


<p>Принято на заседании педагогического совета МОУ «Шумиловская СОШ» Протокол №1 от 28.09.2014г</p>	<p>Утверждено Директор школы В.В. Смирнова Приказ №186 от 01.09.2014г</p> 
---	--

ПОЛОЖЕНИЕ О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

- 1.1. Школьный психо-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.
- 1.2. В МОУ «Шумиловская СОШ» ПМПк создается приказом директора школы на текущий учебный год.
- 1.3. ПМПк является диагностико-консультативным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении.
- 1.4. Содержание индивидуальных комплексных учебно-коррекционных программ разрабатывается коллегиально. Индивидуальные комплексные учебно-коррекционные программы утверждаются администрацией школы для каждого ребенка при обязательном согласовании с родителями.
- 1.5. Деятельность ПМПк регулируется следующими документами:
 - приказом МО РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
 - Примерным положением о Школьном ПМПк (разрабатывается ПМПк и образовательным учреждением).
- 1.7. Руководитель ПМПк отчитывается о работе консилиума в течение учебной четверти на совещании при директоре школы.
- 1.8. Разглашение информации специалистами, учителями и администрацией школы о характере проводимых консилиумом мероприятий без согласия родителей запрещается.

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1. Целью работы консилиума является обеспечение оптимальных психолого-педагогических условий обучения учащихся школы в соответствии с особенностями их психофизического развития и возможностями здоровья.
- 2.2. В задачи консилиума входит:
 - обследование детей с особенностями психофизического развития, поступающих в среднюю общеобразовательную школу с целью определения их готовности к обучению и воспитанию, при необходимости определения для них индивидуальной образовательной программы с учетом индивидуальной программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

-
- Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
 - Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.
 - Выявление резервных возможностей развития.
 - Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Школе возможностей.

-
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. Заседания ПМПк могут быть плановыми и внеплановыми, которые проводятся под руководством председателя.

Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.2. В состав ПМПк входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя с большим опытом работы, учителя специальных (коррекционных) классов, социальный педагог, педагог – психолог, медицинский работник Школы.

При отсутствии специалистов директор Школы может привлекать к работе ПМПк на договорной основе специалистов других учреждений.

Общее руководство ПМПк возлагается на директора МБОУ «Шумиловская СОШ».

Персональный состав и график работы ПМПк утверждается приказом директора МОУ «Шумиловская СОШ».

Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

3.3. Работа с обучающимися в ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудников Школы (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на основании договора между Школой и родителями (законными представителями) обучающихся.

Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.4. На заседание ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей);
- Психолого-педагогическое представление на обучающегося, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ним;
- Письменные работы обучающегося (тетради по основным предметам, тетради контрольных работ, поделки, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей).

3.5. Обследование детей и подростков осуществляется только в присутствии родителей (законных представителей).

Председателем ПМПк ставятся в известность родители (законные представители) и специалисты ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организуется подготовка и проведение заседания ПМПк.

На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. Состав специалистов ПМПк, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

Заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей

(законных представителей) обучающегося в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Школе) осуществляется по заключению ПМПк и письменному заявлению родителей (законных представителей).

3.7. При отсутствии условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию Володарского муниципального района (ПМПк).

При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.9. Порядок проведения ПМПк:

3.9.1. ПМПк проводится под руководством председателя.

3.9.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.9.3. Заключение всех специалистов являются равнозначными для ПМПк. 3.10. В

ПМПк ведется следующая документация:

- Список детей группы риска;
- План основных мероприятий;
- Журнал записи детей на ПМПк;
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- График плановых заседаний ПМПк;
- Журнал работы по комплексному сопровождению детей группы риска;
- Карта (папка) развития обучающегося, (характеристика, выписка из истории развития, дневник динамического наблюдения с фиксацией времени и условий возникновения проблемы; принятых до обращения в ПМПк мер, их эффективности; сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк).