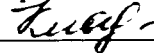



«Рассмотрено»

На педагогическом совете
Протокол №10 от 22.05.2018г

«Согласовано»

Управляющий совет
Протокол №2 от 22.05.2018г
 (Кладова Т.М.)

УТВЕРЖЕНО

директор МБОУ «Шалапская ООШ»
 (Шабунина Л.В.)
Приказ №38 от 22.05.2018г

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБОУ "Шалапская основная общеобразовательная школа"

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПк).
- 1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется:
- международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), -Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об образовании в Российской Федерации»,
 - письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»,
 - Уставом МБОУ "Шалапская основная общеобразовательная школа"
- 1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения (далее – ОУ), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации, является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.
- 1.4. Психолого-медико-педагогический консилиум консультирует всех участников образовательного процесса - обучающихся, родителей, педагогов - по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям, готовит документы на ТППК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- 1.5. ПМПк создаётся приказом директора ОУ.
- 1.6. Общее руководство ПМПк возлагается на директора МБОУ "Шалапская основная общеобразовательная школа"

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.
- 2.2. Задачи ПМПк:
- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии 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 ОУ возможностей.

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

3. Структура деятельности ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учителя, педагог-психолог, медицинский работник (фельдшер ФАПа)

3.2. Председателем ПМПк является заместитель директора по учебно-воспитательной работе. Он несет ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк.

3.3. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

4. Организация деятельности ПМПк

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании согласия-заявления.

4.2. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

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

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.6. При отсутствии в ОУ 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 территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.

5.2. ПМПк работает по плану, установленному на один учебный год.

Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;
 - выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;
 - динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.
- Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребёнка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка. Задачами внепланового ПМПк являются:
- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение ранее проводимой **коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.**
 - 5.3. Председатель ПМПк ставит в известность **родителей (законных представителей)** и специалистов ПМПк о необходимости **обсуждения проблемы ребенка и организует** подготовку и проведение заседания ПМПк.
 - 5.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с учащимся/воспитанником.
 - 5.5. По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с недостатками психофизического развития, со школьной дезадаптацией и трудностями обучения.
 - 5.6. 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.
 - 5.7. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
 - 5.8. При направлении ребенка в территориальную ПМПк копия коллегиального заключения школьного ПМПк, копии заключений специалистов выдаются родителям (законным представителям) на руки
- В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

6. Документация ПМПк

6.1. В ПМПк ведется следующая документация:

- годовой план плановых заседаний ПМПк ;
- протоколы заседаний ПМПк (ведет секретарь школьного ПМПк);
- приказ о создании консилиума, утверждении его состава и распределении функциональных обязанностей членов ПМПк в ОУ на текущий учебный год;
- журнал записи детей на ПМПк ;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- индивидуальные коррекционно-развивающие программы (ведут все специалисты: логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог и т.д.);
- карты (папки) развития учащегося/воспитанника с представлениями специалистов и заключениями ПМПк по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия

6.2. Протоколы заседаний ведутся в печатном виде.