



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
Средней школы г. Правдинска**

1. Общие положения

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения, оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии и специальными образовательными потребностями.
- 1.2. ПМПк является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением. Социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с особыми образовательными потребностями.
- 1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Законом РФ «Об образовании», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребёнка, постановлениями комитета администрации края по образованию, Уставом школы и настоящим Положением.

2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

- 2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. В задачи ПМПк школы входят:
 - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
 - выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка;
 - разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;
 - составление оптимальной для развития учащегося школы программы индивидуального психолого-медико-педагогического сопровождения;
 - отслеживание динамики в психофизическом развитии ребёнка;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в школе;
 - определение путей интеграции ребёнка в классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями,

перспективное планирование с ним коррекционно-развивающей работы, оценку её эффективности;

- организация взаимодействия между специалистами образовательного учреждения и педагогическим коллективом школы, участвующим в работе с ребёнком;
- направление ребёнка на ПМПК более высокого уровня при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПК.

3. Организация деятельности и состав ПМПК

3.1. ПМПК создаётся приказом директора школы.

Общее руководство ПМПК возлагается на директора школы.

ПМПК работает во взаимодействии со структурными вышестоящими подразделениями ПМПК, с органами управления образования и здравоохранения.

3.2. Обследование ребёнка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе сотрудников школы, педагога класса, в котором он обучается, родителей (законных представителей).

Обследование ребёнка должно осуществляться с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПК обязаны соблюдать конфиденциальность заключения.

Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПК как индивидуально, так и коллегиально.

3.3. ПМПК имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребёнка;
- личное дело;
- выписку из истории развития ребёнка с заключением врачей: невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда, психоневролога, педиатра (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребёнка);
- психолого-педагогическую характеристику;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
- протоколы обследования.

3.4. Результаты обследования вносятся в карту развития ребёнка, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, коррекции недостатков в развитии, лечении, социальной адаптации;

3.5. В диагностически сложных или конфликтных ситуациях специалисты ПМПК направляют ребёнка на ПМПК областного уровня

3.6. Все специалисты, участвующие в работе ПМПК, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПК.

3.7. Архив консилиума хранится в течение 5 лет после выхода ребёнка из школы в специально оборудованном месте и выдаётся членам консилиума, о чём в журнале регистрации архива консилиума делается запись.

3.8. ПМПК имеет постоянный состав: председатель ПМПК (зам. директора по учебно-воспитательной работе), педагог-психолог, социальный педагог, школьный медик, учителя с большим опытом работы, учителя-предметники, которые работают с ребёнком, представленном на ПМПК.

3.9. Дети, отправленные на обследование ПМПК, а также все учащиеся специальных

классов (коррекционно-развивающих, компенсирующих) находятся под постоянным наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении.

4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. Периодичность ПМПк определяется для каждого ребёнка отдельно в соответствии с его индивидуальной программой реабилитации.

ПМПк осуществляет анализ состава, количества и динамики развития детей, нуждающихся в психолого-медико-педагогической помощи.

4.2. Деятельность консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии;
- выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;
- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Председатель консилиума составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.

4.4. В период момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребёнка, с учётом его и психофизических особенностей.

4.5. Каждый специалист составляет заключение по данным соответствующего обследования, разрабатывает рекомендации и заполняет Карту развития ребёнка.

4.6. ПМПк проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствии – заместителем председателя консилиума (психологом).

4.7. Председатель консилиума имеет право в разовом порядке назначить временного председателя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.

4.8. Специалисты докладывают свои заключения по ребёнку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме даёт своё заключение о ребёнке. Последовательность устанавливает председатель.

4.9. Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.

4.10. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребёнка. Составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальная программа коррекционно-развивающей работы с ребёнком.

4.11. Рекомендации по проведению коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

4.12. При направлении ребёнка на областную ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его Карте развития, вкладывается в личное дело ребёнка и предоставляется на ПМПК.