

Принято
на педагогическом совете
протокол №6
от 19.02. 2015года



**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК)
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Решотинская средняя школа № 1»**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 51), Уставом школы в целях обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
- 1.3. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместители директора школы по учебно-воспитательной и воспитательной работе, педагоги, приглашенные специалисты — врачи, специалисты отдела образования, администрации района — в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.4. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПК

- 2.1. Целью ПМПК является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Задачами ПМПК являются: - выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе) 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 учреждении возможностей; - разработка индивидуальных рекомендаций

педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей; - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности; - организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы, дошкольных учреждений и родителями; - участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей и детей; - консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребёнка.

2.3. В основе работы ПМПК лежат следующие принципы:

- объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учётом медицинской документации;
- качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребёнок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребёнка и охватывать материал соответствующего обучения);
- обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-логопедического исследования с учётом всех видов медицинских исследований).

2.4. Функциями ПМПК являются:

- Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики обучающегося, воспитанника на протяжении всего периода его нахождения в образовательном учреждении.
- Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.
- Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.
- Защита интересов обучающегося, воспитанника, попавшего в неблагоприятные условия.
- Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии

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

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

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

3.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных обучающихся, доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.7. В период реализации рекомендаций ребенку (классу) классный руководитель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.8. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию района.

3.9. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями.

3.10. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

4. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
<p>Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы</p>	<ul style="list-style-type: none"> — организует работу ПМПК; — обеспечивает систематичность заседания; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
<p>Классный руководитель</p>	<ul style="list-style-type: none"> — организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы; — вырабатывают предварительные рекомендации; — дают характеристику неблагополучным семьям; — предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
<p>Учителя, работающие в классах</p>	<ul style="list-style-type: none"> — дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
<p>Медицинский работник</p>	<ul style="list-style-type: none"> — информирует о состоянии здоровья учащегося; — дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; — обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере

	необходимости)
--	----------------

5. Документация и отчетность ПМПК

5.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

5.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.