

| | |
|--|---|
| <p>ПРИНЯТО: Решением педагогического совета Протокол № 1 от «31» августа 2017</p> | <p>УТВЕРЖДАЮ: Директор МБОУ «Тягунская СОШ»  Е.М.Иконникова Приказ № 19 от «01» сентября 2017</p> |
|--|---|

**Положение
о школьном психолого-медико-педагогическом
консилиуме (ПМПк)**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» № 273-ФЗ, Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п.7), Уставом школы.
- 1.2. Школьный ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое при необходимости комплексного всестороннего, динамичного диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с отклонением в развитии.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом «Об образовании» № 273-ФЗ, Указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом школы, Конвенцией ООН о правах ребёнка, приказами директора школы и другими локальными актами.

2. Цели и задачи школьного ПМПк

- 2.1. Целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями. Уровнем интеллектуального развития состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. Задачи ПМПк:
 - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
 - выявление актуальных и резервных возможностей детей;
 - разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
 - определение характера и продолжительности и эффективности специальной помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;
 - профилактика физических интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов,
 - организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психически адекватной образовательной среды.

3. Принципы деятельности школьного ПМПк

- 3.1. Основопологающими принципами в работе ПМПк являются принципы:

- уважение личности и опоры на положительные качества ребёнка. Собеседование с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребёнка;
- максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума - в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденции ближайшего развития и с учётом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Информация о психологической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребёнку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

4. Направления деятельности школьного ПМПк

- Диагностическое
- Консультативное
- Психолого- медико-педагогическое сопровождение
- Просветительское
- Организационно-методическое

5. Организация деятельности школьного ПМПк

- 5.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года. В состав консилиума входят: руководитель консилиума (заместитель директора по УВР), учителя начальных классов, социальный педагог, педагог-психолог, медработник. Учитель, представляющий ребёнка на ПМПк, участвует в работе комиссии при обсуждении вопросов, касающихся данного ребёнка
- 5.2. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется заместителем директора по УВР.
- 5.3. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или педагогов. В случае инициативы педагогов должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей) ребёнка. При несогласии родителей со специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.
- 5.4. Обследование ребёнка должно осуществляться с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.
- 5.5. Обследование ребёнка проводится в присутствии родителей (законных представителей).
- 5.6. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:
 - свидетельство о рождении ребёнка;
 - подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей;
 - педагогическое представление (характеристика);
 - письменные работы по изучаемым дисциплинам, иные результаты образовательной деятельности ребёнка.
- 5.7. Результаты обследования ребёнка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению и социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребёнка.

- 5.8. Изменение формы обучения конкретного ребёнка возможно с согласия родителей (законных представителей).
- 5.9. В диагностических сложных или конфликтных ситуациях специалисты ПМПк направляют ребёнка в территориальную ПМПк.

6. Подготовка и проведение школьного ПМПк

- 6.1. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретного психолого-медико-педагогической проблемы.
- 6.2. Заседания ПМПк оформляются протоколом
- 6.3. 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.
- 6.4. Результаты школьного ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей)

7. Обязанности участников школьного ПМПк

| Участники | Обязанности |
|--------------------------------------|---|
| Председатель ПМПк | <ul style="list-style-type: none"> - организует работу ПМПк - формирует состав участников (членов ПМПк) для очередного заседания - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк |
| Педагог-психолог, социальный педагог | <ul style="list-style-type: none"> - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы - вырабатывает предварительные выводы - даёт характеристику неблагополучным семьям - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации |
| Учителя | <ul style="list-style-type: none"> - предоставляют развёрнутую характеристику на обучающегося - формируют предварительные выводы, рекомендации |
| Мед.работник | <ul style="list-style-type: none"> - информирует о состоянии здоровья обучающегося - даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка Обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинским специалистам (по мере необходимости) |

8. Документация и отчётность школьного ПМПк

- 8.1. Протоколы ПМПк хранятся в делопроизводстве, в соответствии с номенклатурой дел.
- 8.2. Рекомендации и заключения ПМПк доводятся до администрации школы, педагогического коллектива на совещаниях при директоре, выносятся на педагогические советы, заседания ШМО.