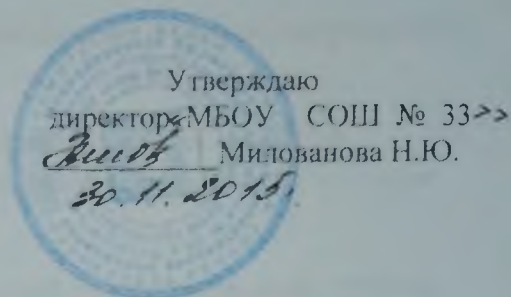


*Рассмотрено на
Педагогическом совете.
Протокол № 4 от
30.11.2015,*



Положение о психолого - медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Психолого - медико-педагогический консилиум школы (в дальнейшем 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 различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемы в обучении и поведенческими расстройствами).

1.2. Школьный ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Законом Российской Федерации «Об образовании», решениями Министерства Образования Российской Федерации, соответствующими инструкциями по приёму детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов, уставом МБОУ СОШ № 33, Положением о С(К) классах VII вида, договором между образовательным учреждением и родителями обучающегося, договором между ПМПк школы и ПМПК.

2. Цели и задачи.

2.1. **Целью** организации Консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей диагностико-коррекционное психолого - медико-педагогическое сопровождение обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии 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. Задачи консилиума:

2.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в общении и школьной адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2.2.1. Диагностическая и коррекционная работа с обучающимися в системе коррекционно-развивающего обучения на базе массовой школы.

2.2.3. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.

2.2.4. Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

2.2.5. Выбор оптимальной для развития ребёнка учебной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа школы.

2.2.6. При положительной динамике и компенсации недостатков определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам.

2.2.7. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

2.2.9. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

3. Структура и организация деятельности школьного психолога - медико-педагогического консилиума.

3.1. Психолого -медико-педагогический консилиум создается в образовательном учреждении приказом директора школы. В его состав входит заместитель директора по учебной (воспитательной) работе (председатель консилиума), педагог – психолог, учитель-логопед, социальный педагог, медицинская сестра, учителя коррекционных классов с большим опытом работы.

3.2. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей(законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей(законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями(законными представителями) обучающихся.

3.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка.

3.4. По результатам обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.5. На основании полученных данных составляется коллегиальное заключение Консилиума.

3.6. В ситуации диагностически сложных случаев и спорных вопросов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребёнка он направляется на ПМПк в МЦ Metallургического района для углублённой диагностики.

3.7. На ребёнка, проходящего обследование на Консилиуме, заводится Карта развития ребёнка, в которой находятся данные индивидуального обследования, заключение консилиума, копии направлений во внешние организации. В карту вносятся данные по специальной коррекционной работе с описанием наблюдаемой динамики и перспективным планом работы.

Карты развития хранятся у заместителя Председателя Консилиума и выдаётся только специалистам, работающим в консилиуме. Специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях проходивших обследование на консилиуме.

3.8. В конце третьей четверти Консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжение обучения в условиях С(К) класса VII вида, либо о выводе ребёнка в другую образовательную систему(изменение образовательного маршрута). На детей выводимых из классов С(К)О составляется итоговое заключение. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением Консилиума о выводе ребёнка в другую образовательную систему (изменения образовательного маршрута) ребёнок направляется на консультацию в МЦ Metallургического района для подтверждения или уточнения рекомендаций.

Любые изменения образовательного маршрута как в пределах одного образовательного учреждения, так и в случаях изменения типа образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей(законных представителей).

3.9. В школьном Консилиуме ведётся следующая документация:

- журнал протоколов заседаний консилиума
- карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения
- журнал записи детей на ПМПк
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
- список специалистов консилиума и специалистов, привлечённых на договорной основе, расписание их работы включая расписание индивидуальных и групповых занятий
- архив Консилиума, состоящий из карт развития детей

- Председатель и специалисты Консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование или находящихся на коррекционно-диагностическом обучении

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума.

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые проводятся раз в четверть.

Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей группы «риска»

- выработка согласованных решений по определению образовательного и воспитательного коррекционно-развивающего маршрута ребёнка

- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалиста(в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового Консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, воспитание и развитие ребёнка, отрицательная динамика его обучения, воспитания и развития.

Задачами внепланового Консилиума является :

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых мер по выявленным обстоятельствам

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности

4.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребёнку, проходящему Консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную работу, назначается ведущий специалист.

4.5. Решением Консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу

4.6. В обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребёнком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами.

4.7. Подготовка к проведению Консилиума.

4.7.1. Обсуждение ребёнка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

4.7.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей(законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.7.3. Ведущий специалист обсуждаемого ребёнка, по согласованию с председателем Консилиума, составляет список специалистов, участвующих в Консилиуме. В список специалистов-участников входят специалисты, непосредственно работающие с ребёнком.

4.7.4. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребёнком обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту динамику развития ребёнка за период, прошедший с момента последнего Консилиума и заключение с дальнейшими рекомендациями по проведению коррекционной работы. Ведущий специалист готовит своё заключение по ребёнку с учётом предоставленной ему информации.

4.8. Порядок проведения Консилиума.

4.8.1. Консилиум проводится под руководством Председателя Консилиума, а в его отсутствие - заместителя Председателя Консилиума.

4.8.2. Председатель Консилиума имеет право по согласованию с директором школы в разовом порядке назначить Временного председателя данного Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов Консилиума.

4.8.3. Ведущий специалист докладывает своё заключение по ребёнку. Каждый специалист, участвовавший в коррекционно-развивающей и консультационной работе даёт своё заключение на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка и рекомендации специалистов, подписывается специалистами и председателем.

4.8.4. Заключение специалистов доводится до родителей(законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются с их согласия.

4.8.5. При направлении ребёнка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям(законным представителям) на руки. В другие учреждения заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.