

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ ИМЕНИ АЛЕКСЕЯ НЕКРАСОВА»
ГОРОДА КИРОВО-ЧЕПЕЦКА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«ПРИНЯТО»

Решением собрания трудового коллектива
МКОУ СОШ с УИОП им. А. Некрасова
Председатель СТК Т.Н. Зверева
Протокол №5 от 16.12.2014 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МКОУ «Центр образования им. А.
Некрасова» Д.А. Скурихин
Приказ №23 от 02.02.2015



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ**

1. Общие положения
2. Цели и задачи
3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума
4. Порядок подготовки и проведения консилиума
5. Документация ПМПК

1. **Общие положения**

- ПМПК – это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников и администраторов школы для решения задач адресной психолого-педагогической помощи детям.
- Порядок деятельности ПМПК определяется приказом директора школы.
- В состав консилиума входят: председатель школьного ПМПК, администратор-куратор, врач-педиатр, классный руководитель, учителя-предметники, педагог-психолог, учитель-логопед, тифлопедагог, сурдопедагог. При необходимости приглашаются другие специалисты – педагоги и медики, а так же родители.
- Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения. Материалы консилиума хранятся у председателя школьного ПМПК.
- Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.
- С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более 10 случаев одновременно.

2. **Цели и задачи**

1. Целью консилиума является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
2. В задачи консилиума входят:
 - Комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.
 - Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.
 - Составление оптимальной для развития ученика(цы) индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.
 - Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.
 - Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
 - Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
 - Организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений.

3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

1. Прием детей на рассмотрение консилиума может осуществляться по инициативе педагога, школьного врача, психолога, администратора школы или родителей.
2. Работа консилиума складывается из двух этапов: подготовительного и основного.
 - При подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие.
 - Основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.
3. На заседании ПМПК предоставляются следующие документы:
 - медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
 - педагогическая характеристика ребенка;
 - заключения на ребенка (от каждого специалиста коррекционной службы), в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.
1. На основании предоставленных документов, их обсуждения председателем ПМПК оформляется общее заключение по каждому случаю. Общее заключение состоит из констатирующей и рекомендательной частей. Рекомендательная часть составляется председателем школьного ПМПК в виде карты прогноз-коррекции с учетом индивидуальных способностей и возможностей ребенка.
2. На основании полученных данных каждым специалистом разрабатывается собственная индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка.
3. Через три месяца на повторном консилиуме обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости специалистами проектируются новые методы поддержки ребенка.
4. Специалистами заполняется и поэтапно анализируется индивидуальная карта развития ребенка.
5. Ответственность за систематическое ведение индивидуальной карты и работу с данной картой всех специалистов (учителей, медиков, логопедов, психологов, дефектологов и др.) несет в должностном порядке педагог-психолог.
6. 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.
7. По материалам консилиумов администрацией проводится учет обследованных детей, уточнение структуры контингента детей, нуждающихся в медицинской, педагогической, психологической поддержке.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
2. Плановые консилиумы проводятся 3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- *август*: определение исходного потенциала при поступлении учащихся в класс компенсирующего обучения и разработка системы психолого-педагогического сопровождения;
 - *декабрь* : динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения;
 - *апрель* : оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.
3. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с учащимися коррекционно-развивающую работу. Повод для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
- разработка коррекционно-развивающей программы.
- оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.

Состав консилиума

1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума: директор школы, Зам. директора по учебно-воспитательной работе, психолог школы, медицинский работник, учителя-предметники.
2. Специалисты доводят информацию о ребенке, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, дает свое заключение о ребенке в письменной форме.
3. Представление ребенка специалистами ведется в установленном порядке: врач-педиатр, классный руководитель, семейный социальный педагог, учителя-предметники, педагог-психолог.

5. **Документация ПМПК**

1. В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация:
 - Индивидуальная карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка. Ведут врач, учитель, психолог, логопед, дефектолог.
 - Протокол заседаний. Ведет секретарь школьного ПМПК.
 - Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК.