

муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Школа № 62 имени Е.Н.Бородина»
городского округа Самара

Принято
на Педагогическом совете
протокол от 29.08.2016 № 01

Утверждаю
Директор
МБОУ Школы № 62 г.о. Самара
Т.В. Емелина
Приказ от 31.08.2016 № 109-03



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ Школы № 62 г.о. Самара» (далее - Положение) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., приказом Министерства образования Российской Федерации №27/901-6 от 27 марта 2000 года «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом школы.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психолого-педагогической стратегии сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в процессе его коррекционно-развивающего обучения.

1.3. Основная цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники - заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, социальный педагог, учитель (классный руководитель).

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

2. Задачи психолого-медико-педагогического консилиум

2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих те или иные отклонения в психофизическом развитии;

2.2. Установление характера и причин выявленных отклонений (девиантное поведение, конфликтные ситуации во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, снижение успеваемости и т.п.).

2.3. Выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

2.4. Составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;

2.5. Организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;

2.6. Разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательного процесса;

- 2.7. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных коррекционно-развивающих программ;
- 2.8. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- 2.9. Консультирование педагогов и родителей (законных представителей) в решении сложных или конфликтных ситуаций.

3. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. *диагностическая* - выявление особенностей в развитии ребенка, распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении; изучение социальной ситуации развития обучающегося, воспитанника, его положения в коллективе; определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося
- 3.2. *информационно-аналитическая* - формирование информационной базы данных, необходимой для обеспечения результативной образовательной деятельности учреждения;
- 3.3. *организационная* - координация деятельности структурных единиц консилиума;
- 3.4. *методическая* - оказание методической помощи в рамках работы методического совета, методических совещаний, обучающих семинаров, а также выработки методических рекомендаций членами консилиума для педагогов, родителей (законных представителей);
- 3.5. *консультативная* - оказание консультативной помощи педагогам, родителям (законным представителям), обучающимся по вопросам, входящим в компетенцию членов консилиума;
- 3.6. *функция сопровождения* - создание социально-психологических условий для успешного обучения и развития ребенка, осуществление обратной связи, контроль эффективности рекомендаций и индивидуальных программ развития;
- 3.7. *просветительская* - просвещение осуществляется по вопросам, находящимся в сфере компетенции ПМПк, с использованием различных форм (лекции, семинары, тренинги, консультирование).

4. Состав психолого-медико-педагогического консилиума

- 4.1. Обязательными участниками психолого-медико-педагогического консилиума являются:
- руководитель образовательного учреждения (председатель консилиума);
 - учитель (классный руководитель).
- 4.2. По мере необходимости в состав ПМПк могут включаться:
- родители (законные представители).

5. Документация психолого-медико-педагогического консилиума

- 5.1. Документация консилиума включает в себя следующие наименования:
1. Нормативно-правовой блок:
 - Приказ Министерства образования Российской Федерации № 127/901- 6 от 27 марта 2000 года «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения (ПМПк)»;
 - Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения;
 - Приказ директора образовательного учреждения о создании ПМПк.
 2. Организационный блок:
 - годовой план работы и график заседаний ПМПк;
 - журнал записи детей на ПМПк;
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
 - протоколы заседаний ПМПк.

6. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

6.1. ПМПк создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

6.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

6.3. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

6.4. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

6.5. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

6.6. Организация заседаний проводится в два этапа:

- *подготовительный*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций. Подготовка к консилиуму осуществляется каждым участником отдельно (специалистами, педагогами, медицинскими работниками).

По данным обследования составляется коллегиальное представление и разрабатываются рекомендации. Представление должно быть подписано специалистами. Если данные представления специалистов будут представлены и на психолого-медико-педагогическую комиссию, то они обязательно заверяются подписью руководителя и печатью учреждения.

- *основной*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций, результатов обследования, заполняется форма Заключения ПМПк, разрабатываются стратегия и рекомендации по психолого-медико-педагогическому сопровождению, оговариваются формы участия каждого специалиста, устанавливаются сроки выполнения той или иной работы, конкретный ответственный и формы контроля, заполняются соответствующая документация..

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком. Рекомендательная часть включает:

- коллегиальное заключение - краткий вывод о развитии ребенка, соответствии его возрастной норме, успешности усвоения адаптированной общеобразовательной программы, наличие тех или иных проблем в развитии;

- предложения по дальнейшему обучению с учетом его индивидуальных особенностей.

6.7. Ответственным за подготовку к ПМПк (сбор информации, проведение обследования, оформление заключений) является председатель ПМПк.

6.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную, городскую, областную ПМПк.

6.9. Заключение специалистов и коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) воспитанников в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей).