Согласовано Утверждаю

Педагогический совет директор МБОУ СОШ

От 28.08.2019 г. с.п. «П. Молодежный»

 \_\_\_\_\_О.Е.Иваровская

**Положение**

**о школьном психолого-медико-педагогическом**

**консилиуме**

**1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) разработано в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.67 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. N 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 23, ст. 2923; N 33, ст. 4386)1.2. Школьный ПМПк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с отклонениями в развитии.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом ОУ, Конвенцией ООН о правах ребенка, приказами директора школа и другими локальными актами школы.

1.3. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

**2. Цели и задачи ПМПк.**

2.1. Целью ПМПК является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребёнка.

2.2. В задачи ПМПк школы входят:

* выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
* выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
* разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
* отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно - развивающих программ;
* определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу;
* при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии определение путей интеграции ребенка в классе, работающие по основным образовательным программам;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

**3.Организация деятельности и состав ПМПК.**

3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года.

3.2. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется заместителем директора школы по учебно-методической работе.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы 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 ребенка. Во всех случаях согласия родителей должно быть подтверждено их заявлениями.

3.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.5. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.

3.6. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

3.7. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПК, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.

3.8. Рекомендуемый состав школьного ПМПк:

* заместитель директора по учебно-методической работе (председатель ПМПк);
* опытные педагоги;
* учитель-логопед (можно привлекать из ДОУ);
* педагог-психолог;
* врач (или медсестра).

**4. Подготовка и проведение школьного ПМПк**.

4.1. Школьный ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

* анализ процесса выявления детей “группы риска”, а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
* определение путей психолого-медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПк является:

* выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка;

4.5. В течении 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель школьного ПМПк согласовывает итоги вопроса с родителями, и при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк.

4.6. Решением ПМПк назначается ведущий специалист (куратор ребёнка), как правило, классный руководитель.

4.8. Школьный ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем школы.

4.9. Результаты школьного ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей).

**5. Обязанности участников ПМПК**

|  |  |
| --- | --- |
| **Участники** | **Обязанности** |
| Руководитель(председатель)ПМПк — заместительдиректора школы | — 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 |
| Классный руководитель  | — организуют сбор диагностических данных наподготовительном 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 |
| Учителя, работающие вклассах | — дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации  |
| Медицинский работник | — 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)  |

**6. Документация и отчетность ПМПк**
 **6.1.** Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-методической работе работе.

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

**7.Рабочая документация консилиума**

* 1. Журнал записи детей на ПМПк.
	2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
	3. Карта развития ребенка
	4. Статистический учет деятельности ПМПк .
	5. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума школы
	6. Индивидуальная карта сопровождения учащегося.