

ПРИНЯТО:

Решением общего собрания
работников Учреждения.

Протокол № 2

от « 13 » 01 2016 г

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ ООШ № 32 г. Сызрани

С.А. Воробьева

Приказ №

от 13 01 2016 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ СОЗДАНИЯ И
ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-
МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
КОНСИЛИУМА
ГБОУ ООШ № 32 Г. СЫЗРАНИ.**

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Учреждения.

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации», уставом Учреждения, примерным положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее ПМПк).
- 1.2. Целью деятельности ПМПк Учреждения является взаимодействие специалистов образовательного учреждения для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, состояниями декомпенсации различных сфер личности (когнитивной, эмоциональной, волевой) и социальной декомпенсацией (в т.ч. и с девиантным поведением), исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 1.3. Задачами ПМПк являются:
 - 1.3.1. Выявление и ранняя диагностика (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) отклонений в развитии и состояний декомпенсации.
 - 1.3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.
 - 1.3.3. Выявление резервных возможностей развития.
 - 1.3.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.

- 1.3.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
- 1.3.6. Работа с родителями (законными представителями) по выработке единого воспитательного подхода к ребенку.
- 1.3.7. Контроль за выполнением рекомендаций.
- 1.4. Принципы деятельности ПМПк следующие:
 - 1.4.1. Работа в соответствии с реальными запросами на обследование детей с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации.
 - 1.4.2. Обследование ребенка проводить либо по инициативе родителей (законных представителей), либо сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей).
 - 1.4.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
 - 1.4.4. На заседании обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, дается заключение и разрабатываются рекомендации. Составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 1.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей Учреждения) осуществляется по заключению ПМПк и с согласия родителей (законных представителей).
- 1.6. При отсутствии в образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или для разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

II. Основные направления деятельности ПМПк.

- 2.1. Диагностическое направление: изучение реальных особенностей обучающихся (когнитивной, эмоционально-волевой сфер, школьной мотивации, степени социальной адаптации). Диагностика отдельных, значимых для процесса обучения и воспитания личностных черт обучающихся.
- 2.2. Профилактическое и коррекционное направление: индивидуальная коррекция эмоциональных расстройств, поведенческих девиаций среди обучающихся. Составление рекомендаций для учителей по развитию отдельных когнитивных качеств личности (внимания, памяти, мышления), формированию базовых психических функций.
- 2.3. Консультирование: проведение индивидуальных консультаций обучающихся, родителей и педагогов.
- 2.4. Организационно-методическое направление: организация обучения учителей единым воспитательным стратегиям, реализуемым в школе.

III. Структура и содержание деятельности ПМПк.

- 3.1. Общее руководство ПМПк Учреждения осуществляет директор Учреждения.
- 3.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется уставом Учреждения и настоящим Положением.
- 3.3. Состав ПМПк утверждается директором Учреждения. В состав ПМПк входят: заместитель директора Учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагог-психолог, социальный педагог, учителя с большим стажем работы. При необходимости к работе в ПМПк могут быть привлечены отдельные специалисты (психиатр, педиатр, логопед).

- 3.4. Классный руководитель представляет ребенка на ПМПк и предоставляет объективную информацию о ребенке (характеристика, данные об успеваемости).
- 3.5. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблем ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.8. На период подготовки ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и (или) классный руководитель, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную деятельность (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.9. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвующие в обследовании и (или) коррекционной работе с ребенком, предоставляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

IV. Отслеживание результатов ПМПк.

4.1. Деятельность ПМПк оценивается администрацией Учреждения по видам работ, отраженных в формах отчетности. Такими формами отчетности являются:

- план работы ПМПк;
- коллегиальное заключение;
- журнал учёта обследованных на ПМПк;
- программа развития ребенка;
- аналитический отчет о работе ПМПк.