

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №5»
городского округа город Кумертау Республики Башкортостан

ПРИНЯТО
на заседании
педагогического совета
протокол № 1 от «30» 08 2013г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом № « » 2013г.
директор МБОУ «СОШ №5»
 О.А.Оспицева



РАССМОТРЕНО
на заседании
Управляющего совета
протокол № 1 от «29» 08 2013г.

**Положение
о психолого – медико - педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 5»
городского округа город Кумертау Республики Башкортостан**

1. Общие положения

1.1. Психолого – медико - педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим положением, Уставом МБОУ «СОШ №5», договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, Конвенцией ООН о правах ребёнка, Федеральным законом от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации».

2. Цель и задачи

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, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка;
- 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, поступающих в школу;

- решение вопроса о создании в рамках школы, условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка;
- при необходимости - перевод в специальный (коррекционно-развивающий, компенсирующий и т.п.) класс, выбор соответствующей формы обучения (на дому, смешанное, экстернат, и др.);
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии;
- определение путей интеграции ребёнка в классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Психолого-медико-педагогического консилиума;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также - отсутствие положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк - направление ребёнка в ЗППМК.

2.3. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

3. Подготовка и проведение ПМПк

3.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и неплановые.

3.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в семестр проводятся плановые заседания ПМПк, на которых осуществляется анализ состава количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

3.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", а также её количественного и качественного состава обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного, компенсирующего образовательного маршрута ребёнка);

3.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

- обсуждение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- внесение изменений и индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их не эффективности.

3.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями и при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк.

3.6. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями.

3.7. Председатель включает в состав ПМПк, кроме специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребёнком, направивших ребёнка на ПМПк. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребёнка.

3.8. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребёнка, планируя время его обследования с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки.

3.9. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

3.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребёнку назначается ведущий специалист отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждения на ПМПк динамики развития ребёнка.

3.11. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребёнок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

3.12. ПМПк проводится под руководством председателя в его отсутствие - заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем образовательного учреждения.

3.13. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе с ребёнком и устной форме даёт своё заключение на ребёнка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребёнку также фиксируется в Карте развития ребёнка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.14. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (иных законных представителей).

3.16. При направлении ребёнка в государственную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его Карте развития, представляется одним из специалистов ПМПк сопровождающих ребёнка вместе с родителями.

3.17. В состав ПМПк входят: педагог-психолог, социальный педагог, заместитель директора по УВР, школьный фельдшер, заместитель директора по УВР, руководитель ШМО учителей начальных классов, учитель начальных классов.

Введено в действие с 02.09.2013г.

приказом от «31» августа 2013г. № 67-од