|  |  |
| --- | --- |
| C:\Documents and Settings\kaf-lit\Мои документы\Downloads\media\image1.jpegПРИНЯТО  Педагогическим советом  МАОУ-лицея №13п.Краснообск  Протокол №1 от 30 08 2017г | УТВЕРЖДАЮ  Директор  МАОУ-лицея №13  п.Краснообск  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Д.Лылова  1 09 2017г |

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

**I.** **Общие** **положения**

1.1. Настоящее Положение(далее - Положение) разработано в соответствии с «Конвенцией о правах ребенка», Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования Российской Федерации от 22.10.1999г. N 636 «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации», Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.2. Положение регулирует содержание и организацию деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк).

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум школы - совещание лиц, участвующих в образовательной деятельности по адаптации систем образования к уровням и особенностям развития детей с трудностями в воспитании и обучении, представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психолого ­ педагогической стратегии. ПМПк позволяет объединять информацию об отдельных составляющих статуса воспитанника или учащегося, которой владеют воспитатель, педагог, медицинский работник, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог и разработать дальнейшее направление его обучения и развития.

1.4. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- коллективное обсуждение причин трудностей в воспитании и обучении у каждого воспитанника или учащегося в отдельности;

- выявление потенциальных возможностей и способностей воспитанника или учащегося;

- оказание консультативной помощи педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

-утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.

1.5. ПМПк создается при наличии соответствующих специалистов. Общее

руководство ПМПк возлагается на директора школы, который делегирует права руководства председателю ПМПк.

**II.** **Цели** **и** **задачи**

2.1. Целью организации психолого медико - педагогического консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в воспитании и обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и психологического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк входят:

- выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы деятельности: памяти, внимания, работоспособности, особенностей эмоционально-личностной зрелости, мотивационной сферы, уровня развития речи воспитанников и обучающихся;

- выявление потенциальных (резервных) возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю и учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

-определение дифференцированных психолого- педагогических условий, необходимых для организации коррекционно-развивающей работы;

-обсуждение результатов наблюдений за динамикой развития воспитанников и учащихся, освоением ими образовательных программ;

-подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников и учащихся для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию в случае отсутствия положительной динамики в обучении и развитии ребенка.

**III.** **Структура** **и** **организация** **деятельности** **ПМПк**

3.1. ПМПк создается в общеобразовательной организации приказом директора школы. В его состав входят: председатель ПМПк, учителя и воспитатели с большим опытом работы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинский работник.

3.2. Подготовка ПМПк осуществляется каждым его участником отдельно. Классные руководители собирают информацию от педагогов-предметников, систематизируют собственные наблюдения. Педагог-психолог анализирует данные психологической диагностики наблюдений, экспертных опросов воспитателей, педагогов и родителей (законных представителей). Учитель-логопед осуществляет диагностику речевого развития. Медицинский работник изучает медицинские карты. Социальный педагог изучает социальную ситуацию по развитию учащегося: условия, которые созданы ему в семье. К заседанию готовятся психологическое, педагогическое и логопедическое (при необходимости) представление на каждого воспитанника или учащегося, в отношении которого предстоит индивидуальное обсуждение.

3.3. Работа с воспитанниками или учащимися на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе воспитателя группы или педагога класса, в котором находится воспитанник или учащийся. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и разработку образовательного маршрута.

3.4. При этом должны быть представлены следующие документы:

- Психолого - педагогическое представление на воспитанника или учащегося, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя или педагога, работающего с ним;

- Письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности учащегося.

3.5. В ситуации сложных случаев, конфликтных\ моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на обследование в ТПМПК Новосибирского района для углубленной диагностики.

3.6. В ходе ПМПк выявляются причины неуспешности и формируются перспективы его ближайшего развития, разрабатываются конкретные шаги и методы.

3.7. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты воспитания и обучения, решается вопрос о дальнейшей работе с данными воспитанниками или учащимися.

**IV.** **Порядок** **подготовки** **и** **проведения** **консилиума**

4.1. Работа психолого – медико - педагогического консилиума подразделяется на плановые и внеплановые.

4.1.1. Плановые консилиумы проводятся два раза в год.

4.1.2. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам педагогов, воспитателей, родителей (законных представителей), администрации.

4.2. Длительность заседания консилиума в расчете на одного обучающегося, воспитанника составляет от 45 минут и более.

4.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого – медико - педагогического сопровождения воспитанников или учащихся;

- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно - развивающего маршрута воспитанника или учащегося;

- решение вопроса о принятии каких - либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- утверждение списков детей, нуждающихся в занятиях со специалистами.

4.4. Подготовка к проведению ПМПк.

4.5. Порядок проведения ПМПк.

4.5.1. ПМПк проводится под руководством председателя.

4.5.2. Каждый специалист, в устной форме дает свое заключение о воспитаннике или обучающемся.

**V.** **Обязанности** **участников** **ПМПК**

|  |  |
| --- | --- |
| *У ч а с т н и к и* | *О* *б* *я* *з* *а* *н* *н* *о* *с* *т* *и* |
| 1.Руководитель, (председатель) ПМПк -заместитель директора школы | - организует работу ПМПк  - обеспечивает систематичность заседания школьного ПМПк; - формирует состав участников для очередного заседания;  - формирует состав воспитанников или учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание  - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы:  - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк |
| Педагог-психолог | - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;  - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;  - вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учитель-логопед | - осуществляет диагностику речевого развития;  -определяет направления коррекционной работы  -вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учитель-дефектолог | - на подготовительном этапе осуществляет сбор диагностических данных;  - обобщает полученные диагностические данные,  - готовит аналитические материалы;  - вырабатывает предварительные рекомендации |
| Социальный педагог | - дает характеристику неблагополучным семьям;  - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне |
| Учителя на классе | дают развернутую педагогическую характеристику на воспитанника или обучающегося по предлагаемой форме  - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Медицинский работник | - информирует о состоянии здоровья обучающегося;  - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;  - информирует о состоянии здоровья обучающегося;  - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;  - обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости |

**VI.** **Документация** **ПМПк**

6.1. В школьном ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о создании школьного ПМПк;

- протоколы коллегиальных заседаний школьного ПМПк;

- архив ПМПк.

6.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, совещания, заседания школьно-методических объединений методических кафедр.