

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 27
660049, г Красноярск, ул. Конституции СССР, 19,
тел. 227-24-14, факс. 266-03-32, e-mail: sh_27@mail.ru**

Рассмотрено на заседании
педагогического совета
от 30.08.2017 № 53



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Красноярск, 2017

I. Общие положения

1.1. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с особенностями и /или трудностями в развитии, обучении, поведении и /или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк создан на базе МБОУ СП № 27 приказом образовательного учреждения.

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на замдиректора по ВР.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка и Уставом МБОУ СП № 27, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями).

1.5. В состав ПМПк входят: заместитель директора по ВР, завуч-куратор, ведущий педагог (классный руководитель), представляющий ребенка на ПМПк, учителя-предметники, обучающие данного ребенка, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед (при наличии), врач-педиатр.

II. Принципы проведения ПМПк

2.1. Уважение личности ребенка.

2.2. При подготовке и проведении консилиума ориентироваться на позитивное принятие ребенка, ситуации развития, положительные качества личности ребенка и его сильные стороны, зону ближайшего развития.

2.3. Организация работы педагогов и специалистов исходит из принципа «не навреди».

2.4. В ходе ПМПк происходит интеграция психологического, педагогического, методического, медицинского и правового знания.

III. Цели и задачи школьного ПМПк

3.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся средней школы № 27 с особенностями в развитии, обучении и поведении и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состояниями соматического и психо-психического здоровья учащихся школы.

3.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление и разъяснение (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, обучении и поведении и/или состояний декомпенсаций;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном общеобразовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

IV. Организационно-содержательные основы деятельности ПМПк

4.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с особенностями в развитии, обучении, поведении.

4.2. Обследование ребенка специалистами осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия

родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в общеобразовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.6. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты школьного ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную или городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.7. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особенностями в развитии, обучении, поведении и /или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

4.8. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведения ПМПк.

4.9. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.10. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют 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. Заключения специалистов заносятся в специальную социально-психолого-педагогическую карту ученика школы.

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

4.12. При направлении в районную ПМПк или ОДН копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.