

Принято на Педагогическом Совете школы протокол №32 от 31.08.2017г.	Утверждаю Директор МБОУ Субботинская СОШ имени Героя Советского Союза С.У. Кривенко П.В.Свинцов Приказ № 51-Б от « 01 » 09 2017 г.
---	---

**Положение  
 о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
 МБОУ Субботинская СОШ имени Героя Советского Союза  
 С.У.Кривенко**

**1. Общие положения**

- 1.1. Психолого-медико - педагогический консилиум МБОУ Субботинская СОШ имени Героя Советского Союза С.У.Кривенко (далее - ПМПк) представляет собой объединение специалистов, организованное для комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям образовательной организации и усвоения в полном объеме основной общеобразовательной программы в связи с их психофизическими и эмоционально-личностными особенностями.
- 1.2. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на участие в работе консилиума. Специалистам ПМПк за увеличение объема работы устанавливается доплата, размер которой определяется образовательной организацией самостоятельно.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом образовательной организации, Законом Российской Федерации "Об образовании" и другими действующими законодательными актами в сфере образования, защиты прав детей.
- 1.4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк определяются локальными актами руководителя образовательной организации.
- 1.5. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательной организации.

**2. Цель и основные задачи ПМПк**

- 2.1. Цель ПМПк - создание целостной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в образовательной организации, определение специальных образовательных условий, обеспечивающих развитие, получение образования, адаптацию и интеграцию в социум детей и подростков в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. Основные задачи ПМПк:

- своевременное выявление и динамическое наблюдение за детьми, испытывающими проблемы с адаптацией и освоением в полном объеме основной общеобразовательной программы, имеющими ограниченные возможности здоровья;
- установление причин и характера выявленных трудностей и отклонений в развитии обучающихся (девиантное поведение, снижение успеваемости, тревожность и т.п.);
- выявление резервных возможностей обучающихся, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы с ними;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, планирование работы по коррекции дефектов развития;
- разработка адаптированных образовательных программ и специальных индивидуальных программ развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка рекомендаций педагогам для обеспечения индивидуального подхода в процессе психолого-педагогического и медико-социального сопровождения;
- консультирование педагогов, осуществляющих образовательный процесс, по вопросам форм, методов педагогической помощи, индивидуально-личностным особенностям, влияющим на освоение образовательной программы и успешность социализации обучающихся;
- организация психологически адекватной и безопасной образовательной среды, воспитательных и досуговых мероприятий с целью профилактики интеллектуальных, эмоциональных, физических перегрузок и срывов обучающихся;
- организация взаимодействия со специалистами муниципальной психолого-медико-педагогической комиссией.

### **3. Порядок создания и состав ПМПк.**

3.1. Состав ПМПк определяется приказом руководителя образовательной организации на основании примерного состава (письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения») из числа имеющихся специалистов образовательной организации.

3.2. Председателем ПМПк назначается высококвалифицированный специалист психолого-медико-педагогического профиля образовательной организации. Он решает вопросы планирования, организации деятельности ПМПк, ведет его заседания и осуществляет взаимодействие с родителями (законными представителями) и учреждениями, занимающимися проблемами детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.3. В ПМПк ведется следующая документация:

- нормативные и методические документы, регламентирующие и регулирующие деятельность ПМПк;
- журнал учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи с указанием ориентировочных сроков их обследования специалистами ПМПк;
- журнал протоколов заседаний консилиума;
- карта (напка) развития обучающегося, с краткими обобщенными заключениями специалистов, коллегиальным заключением ПМПк и иными документами, подготовленными в процессе работы с обучающимся;
- журнал учета детей, прошедших обследование специалистами муниципальной ПМПк.

### **4. Порядок деятельности ПМПк.**

4.1. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогических работников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании их письменного заявления.

- 4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По результатам обследования каждый специалист оформляет заключение, разрабатывает рекомендации.
- 4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
- 4.5. На обучающегося по итогам работы ПМПк оформляется индивидуальная карта (папка) развития, в которую вкладываются все данные индивидуального обследования и другие документы, подготовленные в процессе работы с обучающимся (характеристика, текущая успеваемость по предметам и иные документы)
- 4.6. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.
- 4.7. На период реализации рекомендаций обучающемуся назначается куратор, который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития обучающегося и выходит с инициативой повторного рассмотрения на ПМПк.
- 4.8. При необходимости углубленной диагностики для определения специальных образовательных условий специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию.
- 4.9. При направлении ребенка в муниципальную ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк.
- 4.10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательной организации на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 4.11. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.  
Деятельность плановых консилиумов направлена на: анализ процесса выявления детей, нуждающихся в психолого-педагогическом и медико-социальном сопровождении и определение форм и направлений этого сопровождения для конкретного обучающегося исходя из выявленной проблемы; квалификацию динамики развития обучающегося в процессе реализации программы сопровождения, внесение необходимых изменений в эту программу и пр. вопросы.
- 4.12. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов сопровождения либо педагогов, непосредственно работающих с обучающимся. Поводом для проведения внепланового ПМПк является возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие, обучение или адаптацию обучающегося в рекомендованных ему образовательных условиях.

## **5. Права и обязанности членов ПМПк.**

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию образовательной организации предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, в целях обеспечения для обучающихся психологически безопасной и комфортной образовательной среды;

- вносить предложения председателю ПМПк по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- самостоятельно выбирать, использовать методические формы, приемы и средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации для обеспечения эффективной профилактической, диагностической и коррекционной деятельности.

#### 5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- систематически вносить в документацию сведения по результатам работы с обучающимися, а также информировать специалистов ПМПк, педагогов образовательной организации;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность полученной информации о ребенке и его семье.