«Утверждено»

 на педагогическом совете

 МБОУ «ЕСШ» №8

 « 08» сентября 2015 года

 Директор Борисенко Г.В.

 « 08» сентября2015 года

 ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**МБОУ «ЕСШ» №8 Камчатского края**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) МБОУ «ЕСШ» №8.

1.2. ПМПк действует в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.02.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании» и другими действующими законами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом образовательной организации.

1.3. ПМПк - коллективный орган, который является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для сопровождения детей с трудностями школьной, социальной адаптации и обучения, учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ). Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с подобными проблемами и обеспечения им квалифицированной помощи специалистами разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития школьника, а также в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации или его заместителя.

**2. Цели и задачи ПМПк**

2.1 Целью ПМПк является обеспечение сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Цель ПМПк реализуется через следующие задачи:

* Объединение усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной помощи учащимся и их родителям.
* Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
* Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребёнка с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей ребёнка.
* Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения ребёнка с выработкой комплексного заключения.
* Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для учителя по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
* Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушений и адаптации учащегося.
* Составление индивидуального образовательного маршрута ребёнка, организация комплексной помощи.
* Подготовка документации и направление на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК) детей с ОВЗ для определения специальных образовательных условий, конкретных направлений деятельности специалистов, включённых в комплексное сопровождение ребёнка в образовательной среде.
* Организация школьного здоровьесберегающего пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
* Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

**3. Состав и организация работы консилиума**

3.1. ПМПк создаётся приказом директора школы.

3.2. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят: председатель консилиума, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, опытные педагоги. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включённые в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

3.3. При отсутствии в школе специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

3.4.Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом проведения заседаний консилиума.

3.5. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребёнка. Работа специалистов строится поэтапно:

* **диагностико-консультативный этап** – комплексный сбор сведений о ребёнке, диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития.
* **организационно-методический этап** – заседание консилиума с целью определения рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению детей, формирования коррекционных групп, составления индивидуальных образовательных маршрутов. По итогам консилиума выносится решение о виде коррекционной работы и ее направлениях, предварительно комплектуются группы, составляются программы развития.
* **коррекционно-развивающий этап** – организуются коррекционно-развивающая работа с учащимися, при планировании которой учитывается суммарная нагрузка на ребёнка.
* **контрольный этап** – проводится текущая диагностика и отслеживается динамика развития учащихся с целью внесения изменений в образовательные маршруты, коррекционные программы. Также проводится консультативная работа с родителями и педагогами.
* **итоговый этап** – по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, на котором обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.

3.6. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

* выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимися;
* формирование у работников образовательной организации адекватной оценки педагогических явлений и школьных проблем детей и подростков;
* комплексное воздействие на личность ребёнка;
* консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания;
* социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
* охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья школьника.

3.7. Обследование учащихся проводится каждым специалистом. По данным обследования составляется профильное заключение, и разрабатываются рекомендации.

3.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты комплексного обследования ребёнка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляются заключение ПМПк. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер. Коллегиальное заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.9. Коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. В случае необходимости обследования ребёнка в лечебных учреждениях, ТПМПК, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

3.10. При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменения образовательного маршрута (как в пределах учреждения, так и в случае изменения вида образовательного учреждения) специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию и оформляют соответствующую документацию на ребёнка.

3.11. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в четверть.

3.12. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

3.13. Специалистами консилиума ведётся следующая документация:

* протоколы заседаний консилиума;
* протокол обследования ребёнка либо группы учащихся (может находиться у специалиста);
* карту развития ребёнка;
* аналитические материалы.

**4. Порядок проведения заседаний консилиума**

4.1. По своей организации заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. На плановых заседаниях консилиума обсуждаются вопросы готовности учащихся к переходным этапам их возрастного развития, адаптации к изменяющимся условиям на каждой ступени обучения. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по возникшей проблеме или корректировка программ сопровождения. Задачами внеплановых заседаний являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в индивидуальный маршрут обучения в случае его неэффективности.

4.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения к работе дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

4.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а при его отсутствии – лица, его заменяющего.

4.4. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее трёх дней после его проведения и подписывается председателем и секретарём.

**5. Обязанности и права членов ПМПк**

5.1. Члены ПМПк имеют право:

* вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
* вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
* рекомендовать выбор образовательного маршрута ребёнка;
* выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Члены ПМПк обязаны:

* не реже двух раз в год вносить в карту развития ребёнка с ОВЗ сведения об изменениях, произошедших в его состоянии в процессе реализации рекомендаций;
* руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
* сохранять конфиденциальность сведений;
* защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).