Принято:
Педагогическим советом
МБОУ «Усть – Калманская СОШ»
(протокол № 4 от 1.2.12

Утверждено:
Директор школы Н.В.Комарова
Приказ № 11а от 6.02.12

Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

1. **Общие положения**
   1. ПМПк– это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников и администрации школы для решения задач адресной психолого-педагогической помощи детям, в своей работе руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями)
   2. Порядок деятельности ПМПК определяется приказом директора школы.
   3. В состав консилиума входят: председатель школьного ПМПК, заместитель директора, врач-педиатр, классный руководитель, учителя-предметники, педагог-психолог, учитель-логопед. При необходимости приглашаются другие специалисты – педагоги и медики, а так же родители.
   4. Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения. Материалы консилиума хранятся у председателя школьного ПМПК.
   5. Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.
   6. С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более 5-6 случаев одновременно.

2. **Цели и задачи**
   1. Целью консилиума является:
      - создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, консультирование родителей, педагогов.
      - Обеспечение диагностико – коррекционной и психолого – медико – педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и(или)состояниями декопенсации, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии возрастными, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно – психического здоровья обучающихся.

   2. В задачи консилиума входят:
      - Комплексное обследование детей со сложными физическими недостатками (постоянный контингент школы) с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе.
      - Комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.
      - Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.
      - Составление оптимальной для развития ученика(цы) индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.
      - Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- Организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений.

3. **Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.**
   1. Прием детей на рассмотрение консилиума может осуществляться по инициативе педагога, школьного врача, психолога, администратора школы или родителей.
   2. Работа консилиума складывается из двух этапов: подготовительного и основного.
      - При подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие.
      - Основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.
   3. На заседании ПМПк предоставляются следующие документы:
      - медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
      - педагогическая характеристика ребенка;
      - заключения на ребенка, в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
      - письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.
   4. На основании предоставленных документов, их обсуждения председателем ПМПК оформляется общее заключение (протокол) по каждому случаю.
   5. На основании полученных данных каждым специалистом разрабатывается собственная индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка.
   6. По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с недостатками психофизического развития, со школьной дезадаптацией и трудностями обучении.
   7. По материалам консилиумов администрацией проводится учет обследованных детей, уточнение структуры контингента детей, нуждающихся в медицинской, педагогической, психологической поддержке.

4. **Порядок подготовки и проведения консилиума**
   1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
   2. Плановые консилиумы проводятся 1 раз в год.
   3. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с учащимися коррекционно-развивающую работу. Повод для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения. *Задачами внепланового консилиума являются:*
      - решение вопроса о принятии экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
      - разработка коррекционно-развивающей программы.
      - оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.
   4. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума.
   5. Специалисты доводят информацию о ребенке, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, дает свое заключение о ребенке в письменной форме.

5. **Документация ПМПк**
   1. В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация:

      - Журнал записи на ПМПк
      - Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

      - Индивидуальная карта развития ребенка.
      - Пакет диагностического материала класса (с учетом особенностей каждого ученика). Ведет психолог.
      - Индивидуальные коррекционно-развивающие программы. Ведут все специалисты (логопед, психолог).

   2.Протокол заседаний школьной ПМПк.