

Принято
Педагогическим советом
МБОУ «Тихоновская ООШ» АМР РТ
Протокол № 1
от 24.08 2017 года

Утверждаю
Директор МБОУ «Тихоновская ООШ» АМР
РТ
 Т.К.Евlampieва
Введено в действие приказом № 81
от 28 08 2017 года



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «Тихоновская ООШ» АМР РТ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ШПМПк) МБОУ «Тихоновская ООШ» АМР РТ (далее - Школа).

1.2. ШПМПк является формой взаимодействия специалистов Школы, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся. Взаимодействие специалистов предполагает совместную деятельность по сопровождению участников образовательного процесса – обучающихся, педагогов, родителей, направленную на решение задач развития, обучения, воспитания, коррекции, социализации обучающихся; информирование и просвещение семей и педагогического коллектива Школы.

1.3. ШПМПк в своей деятельности руководствуется Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии (приказ Минобрнауки от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»), Методическими рекомендациями по организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии в Российской Федерации (приказ Минобрнауки от 23 мая 2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссии»), Уставом школы.

1.4. Основной целью ШПМПк является выявление детей и подростков с отклонениями в развитии, проведение комплексного диагностического обследования несовершеннолетних и обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

1.5. Состав и план работы ШПМПк ежегодно утверждаются приказом директора Школы.

1.6. Состав ШПМПк: заместитель директора школы по учебной работе (председатель консилиума), учитель (классный руководитель) ОУ, представляющий ребенка на ШПМПк, учителя с большим опытом работы.

1.7. Специалисты ШПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе ШПМПк.

2. Основные направления и задачи деятельности ШПМПк

2.1. Деятельность ШПМПк представлена следующими направлениями:

- педагогическое направление деятельности;
- психолого-педагогическое направление деятельности;
- медико-педагогическое направление деятельности;
- социально-педагогическое направление деятельности.

2.2. Педагогическое направление деятельности ПМПк определяет работу по формированию общей культуры личности ребенка, преодолению трудностей в обучении и адаптации.

2.3. В рамках психолого-педагогического направления деятельности ПМПк осуществляется коррекционно-педагогическая работа с обучающимися по преодолению (коррекции) нарушений в развитии, сохранению соматического здоровья, созданию условий для обеспечения раскрытия возможностей путем включения обучающегося в успешную деятельность.

2.4. Медико-педагогическое направление деятельности ПМПк обеспечивает сохранение и развитие здоровья обучающихся, а также профилактику перегрузок, формирование ресурсов и предусматривает реабилитационные, оздоровительные и профилактические мероприятия.

2.5. Социально-педагогическое направление деятельности ПМПк способствует максимально эффективной социализации обучающихся, повышению и развитию потенциальных возможностей в совместных видах деятельности со сверстниками и развитию взаимодействия с семьей.

2.6. Задачами ПМПк являются:

- выявление и диагностика трудностей в обучении и адаптации обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровня школьной успешности.

III. Организация деятельности ШМПк

3.1. ШМПк ведется следующая документация:

- журнал записи обучающихся на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта развития обучающегося;
- протокол.

3.2. Обследование обучающегося специалистами ПМПк осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической и коррекционной работы с обучающимся на основании договора с лицеем и родителями (законными представителями). Медицинский работник лицея при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет обучающегося в медицинскую организацию.

3.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной нагрузки на обучающегося.

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

3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования обучающихся каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации обучающегося. Результаты обследования заносятся в протокол ПМПк.

3.6. Все коллегиальные решения ПМПк носят рекомендательный характер.

3.7. Изменение условий реализации индивидуальной программы реабилитации обучающегося в рамках возможностей лицея осуществляется по решению ПМПк и с согласия родителей (законных представителей).

3.8. В зависимости от существующих проблем обучающегося определяется состав специалистов лицея, усилия которых консолидируются и направляются на решение

обозначенных вопросов и профилактику возникновения других.

3.9. Специалисты ПМПк в своей деятельности руководствуются рекомендациями центральной психолого-медико-педагогической комиссии. С учетом этих рекомендаций разрабатывается индивидуальная программа реабилитации обучающегося.

3.10. При отсутствии в лицее условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

IV. Формы взаимодействия специалистов ШПМПк

4.1. Форма взаимодействия специалистов ШПМПк определяется реальным запросом Школы на психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся:

- заседание ШПМПк;
- расширенное заседание ШПМПк;
- малые совещания;
- взаимное консультирование;
- супервизия;
- совместное проведение диагностики;
- многоуровневая диагностика со сведением результатов;
- сопоставительный анализ динамики результатов сопровождения.

4.2. Председатель ШПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) о необходимости обсуждения проблем обучающегося и организует подготовку и проведение одной из форм взаимодействия специалистов ШПМПк.

4.3. На заседаниях ШПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с обучающимся, представляют свое заключение на него и рекомендации. Коллегиальное заключение ШПМПк представляет собой описание проблем обучающегося, общие рекомендации участникам сопровождения, содержание коррекционной работы, совместные мероприятия специалистов ШПМПк, степень их включенности и участия в программе, необходимость привлечения внешних ресурсов. Окончательное заключение по результатам ШПМПк фиксируется в журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ШПМПк.

4.4. Заключение специалистов ШПМПк, коллегиальное заключение ШПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.5. В случае, если специалисты ШПМПк приходят к выводу, что Школа не в состоянии решить сложные комплексные проблемы ребенка, ему требуется более специализированная помощь, родителям рекомендуют обратиться в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию. (далее – ПМПк). При направлении в ПМПк председатель ШПМПк передает родителям направление-характеристику, в котором отражена выполненная школой работа и анализ затруднений по работе с данным ребенком.

V. Ответственность участников ШПМПк

5.1. Учителя, обучающие ребенка, классный руководитель несут ответственность за выполнение рекомендаций ШПМПк, отслеживание динамики развития ребенка и эффективности оказываемой ему помощи в сфере своей компетенции, своевременное информирование председателя ШПМПк о возникших трудностях выполнения рекомендаций, а в случае отрицательной динамики развития ребенка – инициирование повторного обсуждения на ШПМПк.

5.2. Председатель ШПМПк несет ответственность за организацию работы ШПМПк, ведение документации ШПМПк, составление ответов на запросы психолого-медико-педагогической комиссии, контроль за выполнением рекомендаций учителями, направление детей на психолого-медико-педагогическую комиссию.

5.3. Председатель и специалисты, участвующие в работе ШПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, прошедших обследование на ШПМПк.