

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме ЛГ МАОУ «СОШ№1»**

1. Общие положения

1. Психолого-медико-педагогический консилиум ЛГ МАОУ «СОШ№1» (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
2. ПМПк создается в общеобразовательном учреждении приказом директора.
3. Деятельность ПМПк направлена на организацию и проведение специалистами различных профилей комплексного изучения детей, испытывающих трудности в обучении и адаптации к школьной жизни.
4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством Российской Федерации, нормативными документами Министерства образования и Министерства здравоохранения Российской Федерации, уставом учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, договором между ПМПк и городской психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).
5. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), опытные учителя, работающие с этой категорией детей, дефектолог (при наличии), учитель – логопед (при наличии), психолог, фельдшер школы. Специалисты, не работающие в данном учреждении, привлекаются для работы в консилиуме по договору.

2. Цели и задачи консилиума

1. Целью ПМПк является:
 - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
2. Задачами ПМПк являются:
 - выявление и ранняя (с первых дней пребывания в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - выявление резервных возможностей развития, разработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
 - определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
 - подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучаемого, для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3. Функции специалистов консилиума

1. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
2. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и учащихся).
3. Проведение динамического наблюдения и обследования учащихся с целью выявления пробелов предшествующего обучения и развития, их характера и причин,
4. Изучение социальной ситуации развития ученика, условия, которые созданы ему в семье.
5. Фиксирование полученных результатов в индивидуальных картах развития ребенка.

4. Основные направления деятельности консилиума

1. Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимися.
2. Комплексное воздействие на личность ребенка.
3. Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.
4. Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах: жесткое обращение с детьми, пьянство родителей и т.д.

5. Организация деятельности консилиума

1. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок, с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику.
2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка.
3. При обследовании на консилиуме должны быть представлены следующие документы:
 - педагогическое представление на ребенка от учителя, классного руководителя;
 - представление педагога-психолога;
 - социальное представление;
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.
4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
5. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ПМПк однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на консультацию на городскую ПМПк для углубленной диагностики.
6. На ребенка, проходящего обследование в консилиуме, заводится *«Индивидуальная карта обучающегося»*, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума. Кроме того, в нее вносятся данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами: психологами, логопедами, другими специалистами, работающими с ребенком. Данные вносятся в конце каждой учебной года.
7. В конце четвертой четверти школьный консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающей работы с каждым ребенком на основании динамического наблюдения, и принимается решение о дальнейшей работе.
8. В школьном консилиуме ведется следующая документация:
 - журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк;
 - журнал протоколов коллегиальных заседаний ПМПк;
 - карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями школьного консилиума по результатам обследования;
9. Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

5. Порядок подготовки и проведения консилиума

1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.
Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
 - определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;

- выработка согласованных решений по определению образовательной коррекционно-развивающей парадигмы развития ребенка.

3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов консилиума, педагогов, родителей. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
- Принятие решения о направлении на ТПМПК.

4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, решением консилиума назначается ведущий специалист.

5. Ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу.

6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.

7. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

8. Порядок проведения консилиума:

- Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя консилиума.
- Ведущий специалист докладывает собранные материалы о ребенке на консилиуме.
- Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.
- Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- Протокол консилиума оформляется не позднее двух дней с момента его проведения и подписывается председателем и секретарём консилиума.