Принято Утверждаю:

на заседании педагогического совета директор МОУ СОШ №3

МОУ СОШ №3 р. п. Земетчино р. п. Земетчино \_\_\_\_\_\_\_ Е.И. Федотова

Протокол №1 педсовета от 31.08.2018 г. Приказ №63 от 31.08.2018 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о псохолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МОУ СОШ №3 р.п. Земетчино**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом «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».

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк может быть создан на базе образовательной организации (далее- ОО) любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя ОО.

1.5. ПМПк ОО в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

**2. Цели и задачи ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников 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, воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк ОО являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ОО) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данной ОО возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

1. **Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

3.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ОО с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ОО и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ОО, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

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

3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данной ОО) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.7. При отсутствии в данной ОО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3.8. Состав ПМПк

|  |  |
| --- | --- |
| Участники | Обязанности |
| Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы | * организует работу ПМПк; * формирует состав участников для очередного заседания; * формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; * координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса; * контролирует выполнение рекомендаций ПМПк |
| Педагог-психолог школы | * организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; * обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; * формулирует выводы, гипотезы; * вырабатывает предварительные рекомендации |
| Социальный педагог | * дает характеристику неблагополучным семьям; * вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учителя, работающие в классах | * дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; * формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Медицинский работник | * информирует о состоянии здоровья учащегося; |

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в школе (психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

1. **Порядок подготовки и проведения ПМПк**

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ОО на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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 период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.7. При направлении ребенка на 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. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.