

3, 15

✓

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ-  
ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА с. СУХОТСКОГО  
МОЗДОКСКОГО района РСО-АЛАНИЯ**

«ПРИНЯТО»  
на Педагогическом совете школы  
Протокол № 108 от 12.09.2013 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор *Н.В. Попазова*  
приказ от 22.09.2013 года № 49

Согласовано  
Председатель УСШ  
*Мартынченкова Н.В.*

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ.**

**1. Общие положения**

Настоящее положение разработано для МБОУ ООШ с. Сухотского в соответствии с Законом РФ «Об образовании» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03 г. №27/901-6.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состоянии декомпенсации.

Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, состоянием соматического и нервно-психологического здоровья воспитанников.

ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом учреждения, настоящим положением.

срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

**2. Основные задачи ПМПк**

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

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

**3. Содержание деятельности ПМПк образовательного учреждения**

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. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со ст.32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

3.2. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора и заявления между

образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику (приложение № 1).

3.3. Учет деятельности специалистов ПМПк ведется в журнале записи детей на ПМПк и журнале регистрации заключений и рекомендаций и специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (приложение № 2).

3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка.

3.5. По данным обследования каждым специалистом заполняется представление, составляется заключение и разрабатываются рекомендации (приложение № 3).

3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк (приложение № 4).

3.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляются по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.8. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную, республиканскую психолого-педагогическую комиссию (РППК).

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

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

3.11. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.12. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребёнку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ГПД, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк (приложение № 5).

3.13. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. 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.

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

3.15. При направлении ребёнка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) на руки или направляется только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут только по официальному запросу (приложение № 6).

### Функции

#### **1. Диагностическая:**

- распознавание характера отношений в учении и поведении школьника;

- изучение соц. ситуации развития, положения в коллективе;
- выделение доминанта нравственного развития;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

## **2. Воспитательная:**

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителями, родителями, ученическому активу, общественности;
- непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе беседы;

## **3. Реабилитирующая:**

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

### **Реабилитация:**

а) семейная – в процессе которой педагог стремится повысить статус ребенка в глазах его родителей как члена семьи.

б) школьная – в процессе которой консилиум разрушает отрицательный стереотип ученика, сложившийся у классного руководителя или учителя – предметника.

## **4. В состав ПМПК входят:**

- заместитель директора по УВР;
- заместитель директора по ВР;
- медицинский работник;
- классные руководители.

заместитель директора по ВР отвечает за организацию заседаний консилиума, контролирует связи консилиума с другими звеньями – воспитательного процесса.

Школьный медик – информирует о состоянии здоровья учащегося – по рекомендации консилиума направляет на консультации к врачам специалистам.

(приглашается по мере необходимости) инспектор по делам несовершеннолетних, представляет информацию о социально педагогической ситуации в районе, о неблагоприятных семьях и т.д.

### Временные члены:

- классный руководитель – дает характеристику учащегося, формирует проблемы, проводит беседы.
- член родительского комитета класса – информирует о микроклимате класса, семьи учащегося, оценивает работу классного руководителя, участвует в собеседовании.