

Принято

«Утверждено»

Решением педагогического совета
протокол № 1 от «30 » августа 2019 г.

Приказ № 148 от «02» сентября 2019 г.

**Положение о работе
психолого – медико– педагогического консилиума
МОУ «Ям-Тесовская СОШ»**

1. Общие положения.

1.1. Положение о работе психолого – медико– педагогического консилиума (далее-Положение) муниципального общеобразовательного учреждения «Ям-тесовская средняя общеобразовательная школа» (далее-образовательное учреждение) разработано на основании письма Минобразования РФ от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» и приложения к нему «О порядке создания и организации работы психолого - медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения».

1.2. Психолого – медико– педагогический консилиум (далее- ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого - медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

1.3. ПМПк создается в образовательном учреждении приказом директора.

1.4. Общее руководство возлагается на директора образовательного учреждения.

1.5. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, медицинская сестра (по согласованию).

1.6. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, сотрудничает с родителями (законными представителями) обучающихся.

2. Цели и задачи.

2.1. 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-психологического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) 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 данном образовательном учреждении возможностей;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

3. Организация деятельности ПМПк.

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

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

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

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

3.5. Изменения условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. При отсутствии в данном образовательном учреждении 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.

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

3.8. 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 триместр.

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

3.10. Специалисты, включенные в ПМПк составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

3.11. На заседании ПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение 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.

3.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме; предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.13. При направлении ребенка в психолого- медико- педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки по их письменной просьбе.

В другие учреждения, организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. Документация ПМПк.

6.1. Заседания ПМПк оформляются протоколно. Протоколы ведутся в книге протоколов, фиксируется ход обсуждения вопросов, выносимых на ПМПк, предложения и замечания членов консилиума. Протоколы подписываются председателем и секретарем консилиума. Книга прошита и скреплена печатью и подписью директора образовательной организации.

6.2. Нумерация протоколов ведется с начала ведения книги протоколов ПМПк.