


Принято  
на заседании педагогического совета  
протокол № 1 от « 31 » августа 2015г

УТВЕРЖДАЮ  
Приказ № 37 от « 31 » августа 2015 г.  
И.о. директора школы  
 Г.А.Новикова

## ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме МКООУ СШИ с. Виахту

### I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным министерством образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013г. № 1082, Уставом школы.

1.2. Деятельность ПМПк направлена на решение проблем, связанных с оказанием специальной помощи детям, с целью своевременной диагностики и коррекции проблем в развитии детей, приводящих к школьной дезадаптации, психолого-медико-социально-педагогического сопровождения внедрения ФГОС.

1.3. Деятельность ПМПк осуществляется в интересах ребенка, во имя реализации его права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих обретению его уверенности в себе и облегчающих его активное участие в жизни общества.

### II. Цели, задачи и направления работы ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк входит:

\* своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации, комплексное обследование детей, имеющих отклонения в физическом, эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации с целью организации их развития и обучения в соответствии их индивидуальных возможностей;

\* выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-волевого и личностного развития;

\* выбор оптимальной для развития ребенка образовательной программы при отсутствии положительной диагностики в обучении в течение одного года, решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса, кроме первого (по заключению ПМПк) или выборе соответствующего типа и вида школы (по заключению ТППМК)

\* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

\* определение характера, продолжительности и эффективности специальной помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;

\* выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю, воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода;

\* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

2.3. Виды (направления) работы ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения:

- \* Профилактика.
- \* Диагностика (индивидуальная и групповая).
  - \* Консультирование.
  - \* Развивающая работа.
- \* Коррекционная работа.
  - \* Психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, администрации школы, педагогов, родителей.

### III. Структура и организация деятельности ПМПк.

3.1. ПМПк создается и утверждается приказом директора школы. В его состав входят:

- \* заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- \* заместитель директора по воспитательной работе;
- \* учитель-логопед;
- \* педагог-психолог;
- \* медсестра.

3.2. Прием детей и подростков на ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), педагога класса, в котором обучается ребенок, любого специалиста ПМПк (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка).

3.3. При обследовании на ПМПк должны быть предоставлены следующие документы:

- \* педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);
- \* письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

3.5. По результатам обследований составляются представления.

3.6. На основании представлений специалистов составляется коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребенка на ТППК (в г. Александровск-Сахалинский) для углубленной диагностики.

3.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонением в развитии, плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь – учителей), ведущих с данным ребенком работу, а также родителей.

Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития либо улучшение динамики его обучения и развития.

3.9. Для повышения эффективности коррекционной работы каждому ребенку, проходящему ПМПк и взятому на коррекционную работу, назначается ведущий специалист (учитель-логопед, педагог-психолог), если таковой имеется в школе.

3.10. Решением ПМПк ведущим специалистом может быть назначен любой специалист, проводящий коррекционную работу с ребенком, в том числе педагог класса.

3.11. Ведущий специалист имеет право решающего голоса при проведении повторных ПМПк, уточнении образовательного маршрута ребенка.

3.12. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторный ПМПк имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

3.13. ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о составе и плане ПМПк;
- журнал заседаний ПМПк с рекомендациями.

3.14. Председатель и члены ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.