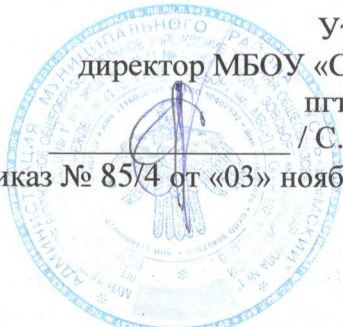


**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1» пгт. ЖЕШАРТ
(МБОУ «СОШ №1» пгт.ЖЕШАРТ)**

Республика Коми, Усть-Вымский район, п. Жешарт, ул. Свердлова д. 13, тел. (882134)46-5-67, E-mail: zeshart1@mail.ru

Утверждаю
директор МБОУ «СОШ №1»
пгт. Жешарт
/ С.А. Бозова
Приказ № 85/4 от «03» ноября 2022 г.



**Положение о психолого – медико – педагогическом консилиуме в
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1» пгт. Жешарт**

1. Общие положения

- 1.1. Психолого — медико — педагогический консилиум (далее - ПМПк) - функциональная единица психолого — медико — педагогической службы.
- 1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого — медико — педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями развития и/или состояниями декомпенсации.
- 1.3. ПМПк создано в МБОУ «СОШ №1» пгт.Жешарт приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов: учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник.
- 1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения, который делегирует права руководства председателю ПМПк, назначаемому приказом директора.
- 1.5. ПМПк образовательных учреждений в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся.

2. Цели и задачи

- 2.1. Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные психолого-педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервнопсихического здоровья.

2.2. В задачи консилиума входит:

2.3.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2.3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно - оздоровительных мероприятий.

3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учителя с большим опытом работы, социальный педагог, учитель-логопед (или учитель-дефектолог), педагог-психолог, медицинский работник школы. При отсутствии специалистов директор школы может привлекать к работе консилиума на договорной основе специалистов других учреждений.

3.2. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе классного руководителя. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную и развивающую работу, выбор образовательного маршрута.

3.3. При обследовании на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

Психологическое представление;

Логопедическое представление;

Характеристика классного руководителя на ребенка.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

3.5. По результатам обследований педагогом-психологом, учителем-логопедом, медицинским работником составляются представления по утвержденной схеме.

3.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В ситуации диагностических сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, а так же для определения иного образовательного маршрута он направляется на психолого — медико — педагогическую консультацию в районную ПМПк для углубленной диагностики.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

4.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 Плановые консилиумы проводятся один раз в четверть. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

Определение путей психолого — медико — педагогического сопровождения детей; Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;

✓ Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;

Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

Изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

4.5. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь классный руководитель, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

4.6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционноразвивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.

4.7. 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.

4.8. Подготовка к проведению консилиума.

4.8.1. Обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

4.8.2. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны (не позднее, чем за три дня до проведения консилиума) представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего консилиума, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставляемой ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума (Приложения 1-3).

4.9. Порядок проведения консилиума.

4.9.1. Консилиум проводится под руководством Председателя консилиума;

4.9.2. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

4.9.3. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.

4.9.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов.

5. Документация ПМПк.

В школьном консилиуме ведется следующая документация:

- Журнал записи детей на ПМПк;
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;
- График плановых заседаний консилиумов;
- Протоколы заседаний консилиума;
- Индивидуальные программы развития обучающегося.