

Рассмотрено Педагогическим советом  
Протокол №1 от 31.08.2015г.  
Согласовано:  
Совет школы  
Протокол №1 от 11.09.2015г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ СОШ № 25  
г. Шахты  
Е.И.Дудкина  
Приказ № 120 от 12.09.2015г.

**Положение  
о школьном Психолого-Медико-Педагогическом консилиуме  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Шахты  
Ростовской области «Средняя общеобразовательная школа № 25 им. А.  
Коренева»**

1. Общие положения
2. Цели и задачи
3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума
4. Порядок подготовки и проведения консилиума
5. Документация ПМПк

**1. Общие положения**

1. ПМПк - это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, медицинских работников и администраторов школы для решения задач адресной психолого-педагогической помощи детям.
2. Порядок деятельности ПМПк определяется приказом директора школы.
3. В состав консилиума входят: председатель школьного ПМПк, администратор- куратор, врач-педиатр, классный руководитель, учителя-предметники, педагог- психолог. При необходимости приглашаются другие специалисты - педагоги и медики, а так же родители.
4. Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения.  
Материалы консилиума хранятся у председателя школьного ПМПк.
5. Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.
6. С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более 5-6 случаев одновременно.

**2. Цели и задачи**

1. Целью консилиума является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
2. В задачи консилиума входят:
  - Комплексное обследование детей с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе.
  - Комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонении в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.
  - Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.

« Составление оптимальной для развития ученика(цы) индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

- Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

- Составление оптимальной для развития ученика(цы) индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

- Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.

- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

Организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений.

### **3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Прием детей на рассмотрение консилиума может осуществляться по инициативе педагога, школьного врача, психолога, администратора школы или родителей.

2. Работа консилиума складывается из двух этапов: подготовительного и основного.

- При подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие.

- Основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.

3. На заседании ПМПк предоставляются следующие документы:

- медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);

- педагогическая характеристика ребенка;

- письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.

4. На основании предоставленных документов, их обсуждения председателем ПМПк оформляется общее заключение по каждому случаю. Общее заключение состоит из констатирующей и рекомендательной частей. Рекомендательная часть составляется председателем школьного ПМПк в виде карты прогноз- коррекции с учетом индивидуальных способностей и возможностей ребенка.

5. На основании полученных данных каждым специалистом разрабатывается собственная индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка.

6. Через три месяца на повторном консилиуме обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости специалистами проектируются новые методы поддержки ребенка.

7. Специалистами заполняется и поэтапно анализируется индивидуальная карта развития ребенка.

8. Ответственность за систематическое ведение индивидуальной карты и работу с данной картой всех специалистов (учителей, медиков, психологов.) несет в должностном порядке классный руководитель, социальный педагог.

9. По материалам консилиума возможно оказание консультативной помощи родителям по проблемам обучения, воспитания и дальнейшей тактики в отношении детей с недостатками психофизического развития, со школьной дезадаптацией и трудностями обучения.

10. По материалам консилиумов администрацией проводится учет

обследованных детей, уточнение структуры контингента детей, нуждающихся в медицинской, педагогической, психологической поддержке.

#### 4. Порядок подготовки и проведения консилиума

1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
2. Плановые консилиумы проводятся 3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - *сентябрь*: определение исходного потенциала при поступлении учащихся в школу и разработка системы психолого-педагогического сопровождения;
  - *декабрь* : динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого- педагогического сопровождения;
  - *апрель* : оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.
3. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с учащимися коррекционно-развивающую работу. Повод для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.  
*Задачами внепланового консилиума являются:*
  - решение вопроса о принятии экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
  - разработка коррекционно-развивающей программы.
  - оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.
4. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума.
5. Специалисты доводят информацию о ребенке, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, дает свое заключение о ребенке в письменной форме.
6. Представление ребенка специалистами ведется в установленном порядке: классный руководитель, учителя-предметники, педагог-психолог.

#### 5. Документация ПМПк

1. В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация:
  - Индивидуальная карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка. Ведут учитель, психолог.
  - \* Пакет диагностического материала класса (с учетом особенностей каждого ученика). Ведет психолог.

Протокол заседаний. Ведет секретарь школьного ПМПк.