УТВЕРЖДЕНО

приказом директора МБОУ «Лицей №3»

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. № \_\_\_\_\_\_\_

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического совета

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. протокол № \_

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей №3»**

**1. Общие положения**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту – ПМПк) образовательного учреждения создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/90-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации от 10.07.1992 г. № 3266-1 «Об образовании», инструктивным письмом Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 04.09.1997 г. № 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов», локальными нормативными актами Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска образования и настоящим Положением.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия спе­циалистов образовательного учреждения, объединяющих­ся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении.

**2. Цели и задачи**

2.1. Целью организации ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопро­вождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении, исходя из ре­альных возможностей образовательного учреждения и в со­ответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, со­стоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. В задачи ПМПк входит:

2.2.1. своевременная диагностика отклонений в развитии обучающихся, выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

2.2.2. разработка рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представителям) обучающихся для обеспечения дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;

2.2.3. выбор оптимального образовательного коррекционно-развивающего маршрута;

2.2.4. отслеживание динамики развития и эффективности коррекционно-развивающего обучения;

2.2.5. при положительной динамике и компенсации недостатков обучающихся определение путей их интеграции в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам общего образования;

2.2.6. при отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа общеобразовательного учреждения (класса);

2.2.7. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной зрелости, овладение школьным компонентом;

2.2.8. организация взаимодействия между педагогическим составом общеобразовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

**3. Структура и организация деятельности**

**психолого-медико-педагогического консилиума**

3.1. ПМПк в общеобразовательном учреждении создается приказом директора общеобразовательного учреждения на каждый учебный год. В его состав входит заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк), учитель-логопед и/или учитель-дефектолог, педагог-психолог, врач (педиатр, невролог или детский психиатр), социальный педагог, учителя с большим опытом работы. При отсутствии специалистов в штате общеобразовательного учреждения они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

3.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют ра­боту в рамках основного рабочего времени, составляя ин­дивидуальный план работы в соответствии с реальным за­просом на обследование обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, раз­мер которой определяется общеобра­зовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговре­менно.

3.3. Обследование обучающихся специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) обучающихся или педагога класса, но при условии получения письменного согласия родителей на обследование ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) с проведением обследования с ними может проводиться разъяснительная психологическая работа по адекватному пониманию проблемы.

3.4. Работа специалистов ПМПк по обследованию обучающихся осуществляется в присутствии родителей (законных представителей), подростки старше 12 лет допускаются без сопровождения родителей.

3.5. Обследование обучающихся проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. При проведении обследовании на ПМПк представляются следующие документы на обучающегося:

3.5.1. педагогическое представление, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком;

3.5.2. логопедическое представление;

3.5.3. психологическое представление;

3.5.4. сведения о состоянии здоровья ребенка (выписка из медицинской карты);

3.5.5. письменные работы по русскому языку и математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности обучающихся.

3.6. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по дальнейшему обучению.

3.7. На основании заключения ПМПк ведется лист динамики развития обучающегося.

3.8. В ситуации сложных диагностических случаев, конфликтных моментов, трудностей принятия однозначного решения об обучении ребенка специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться к детскому психиатру, при необходимости – в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию, для чего составляется соответствующая характеристика на обучающегося.

3.9. В ПМПк ведется следующая документация:

* + - журнал записи обучающихся на ПМПк;
    - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
    - протоколы заседаний ПМПк;
    - лист динамики развития ребенка.

**4. Порядок подготовки и проведения консилиума**

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

4.2. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.3. Внеплановые заседания ПМПк проводятся по запросам специалистов. Задачами внепланового заседания ПМПк являются:

* + 1. решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
    2. изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.4. Подготовка к проведению консилиума:

4.4.1. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование обучающегося, составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.4.2. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку назначается ведущий специалист, как правило, учитель и/или классный руководитель или другой педагогический работник, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

* 1. Порядок проведения консилиума:

4.5.1. На заседании ПМПк ведущий специалист и специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения 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.

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

4.5.3. Не реже двух раз в год в лист динамики развития специалистами ПМПк вносятся сведения о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк, и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.