


Принято:
на заседании педагогического совета
Протокол № 1 от 30.08.2014,
Принято с учетом мнения
Управляющего Совета школы
Протокол № 10 от 18.06.2014,

Утверждаю:
приказом № 1/50 от 09.09.2014,
Директор МБОУ СОШ №33
им. З. Калоева
г. Владикавказ, РСО-Алания
М. М. Хабаева



ПОЛОЖЕНИЕ **о психолого – медико - педагогической комиссии**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет организационно-методическую основу деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.

1.2. Психолого –медико – педагогическая комиссия (ПМПк) МБОУ СОШ №33 им. З.Калоева в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» №237-ФЗ от 29.12.2012 г. нормативными документами Министерства образования России и РСО-Алании, Министерства здравоохранения России и РСО-Алании.

1.3. 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 Федеральных Государственных Образовательных Стандартов (ФГОС).

1.4. 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 районной или городской психолого-медико-педагогической комиссии);
- 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;
- организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк и ПМПК.

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

- Профилактика.
- Диагностика (индивидуальная и групповая).
- Консультирование.
- 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:

- директор (председатель консилиума); заместитель директора по воспитательной работе;
- педагог-психолог;
- социальный-педагог;
- 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 на основании договора между родителями (законными представителями) и образовательным учреждением.

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 по утвержденной схеме.

3.6. На основании представлений специалистов составляются 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 городскую ПМПк 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).

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 специалистов.

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