

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ТЕСИНСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №10
МИНУСИНСКОГО РАЙОНА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

ПОЛОЖЕНИЕ № 10

(подпись)

Т.И.Егорова
(расшифровка подписи)

Приказ №03-03-157 от 18.12.2013

**ПОЛОЖЕНИЕ О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ (ШПМПк)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии" и Уставом школы.

1.2. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ШПМПк) является структурным подразделением школы, целью создания которого является коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения учащихся, в рамках образовательного процесса.

1.3. В состав консилиума входят: заместитель директора школы по учебной работе, классные руководители, учителя-предметники, учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, медицинский работник (штатный или закрепленный за школой).

1.4. Общее руководство консилиумом осуществляет заместитель директора школы по УВР или педагог-психолог школы, назначаемый директором школы.

1.5. В своей деятельности ШПМПк руководствуется федеральным, региональным и местным законодательством об образовании, Уставом школы и настоящим Положением.

2. Цели и задачи ШПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья учащихся.

2.2. Задачи ПМПк:

1) своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, в обучении и поведении;

2) профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок учащихся;

3) выявление резервных возможностей развития ребенка;

4) анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;

5) определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;

5) разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;

6) консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;

7) организация взаимодействия между педагогами и специалистами школы, участвующими в деятельности ШПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях учащегося;

8) участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Основные функции ШПМПк

3.1. Проведение психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода его нахождения в образовательном учреждении.

3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Организация работы ШПМПк

4.1. Прием детей на рассмотрение консилиума может осуществляться по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) учащегося.

4.2. 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.

4.3. На заседание ПМПк предоставляются следующие документы:

- медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
- педагогическая характеристика ребенка;
- представление на ребенка (от каждого специалиста коррекционной службы), в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.

4.4. На основании предоставленных документов, их обсуждения председателем ПМПк оформляется общее заключение по каждому случаю. Общее заключение состоит из констатирующей и рекомендательной частей.

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

4.6. Специалистами заполняется и поэтапно анализируется карта сопровождения ребенка.

4.7. Ответственность за систематическое ведение карты сопровождения и работу с данной картой всех специалистов несет классный руководитель.

4.8. 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.

4.9. По материалам консилиумов администрацией проводится учет обследованных детей, уточнение структуры контингента детей, нуждающихся в медицинской, педагогической, психологической поддержке.

4.10. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

4.11. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.12. Плановые консилиумы проводятся 4 раза в год.

4.13. 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, оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.

4.15. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальной и краевой психолого-медико-педагогическими комиссиями.

5. Обязанности и права членов ШПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию школы предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;

- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- в течение учебного года вносить в карту сопровождения ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

— по запросу родителей (законных представителей) заполнять реабилитационную карту ребенка-инвалида;

— защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

6. Ответственность ШПМПк

6.1. В установленном законодательством Российской Федерации порядке специалисты ПМПк несут ответственность за:

— неисполнение или ненадлежащее исполнение без уважительных причин Устава и Правил внутреннего трудового распорядка, законных распоряжений руководителя школы и иных локальных нормативных актов, должностных обязанностей;

— жизнь и здоровье детей во время проведения занятий;

— необоснованное вынесение заключения по обследованию ребенка в рамках своей компетенции, повлекшее за собой ухудшение физического или психического здоровья последнего;

— соблюдение прав и свобод личности ребенка;

— конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

— ведение документации и ее сохранность;

— соблюдение трудовой дисциплины, правил производственной санитарии и противопожарной безопасности;

— сохранность рабочего места, материальных ценностей, взятых под расписку у материально ответственного лица.

6.2. За применение, в том числе однократное, методов воспитания, связанных с физическим и (или) психическим насилием над личностью ребенка, а также совершение иного аморального поступка специалист(ы) ПМПк может быть освобожден от занимаемой должности в соответствии с трудовым законодательством и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

7. Делопроизводство

Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- годовой план работы, утверждаемый руководителем школы;

- анализ работы ПМПк

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

- заключения и рекомендации специалистов;

- протоколы заседаний консилиума;

- аналитические материалы специалистов.

Материалы консилиума хранятся у руководителя школьного ПМПк.