

Российской Федерации20-ФЗльным нии помщи92 №3266-1 от 10.07.1992 №3266-1 "тами в области защиты прав и законных интересов ребенка (конвенция о горо, Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ ”Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации20-ФЗльным нии помщи92 №3266-1 от 10.07.1992 №3266-1 "тами в области защиты прав и законных интересов ребенка (конвенция о горо”, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации **от 20 сентября 2013 г. № 1082**

1.3.Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) создается на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4.Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) – это совещательный орган, являющийся одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения (педагогов, логопедов, психологов, медицинских работников) для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) в случаях учебных и (или) социальных затруднений.

1.5. Общее руководство осуществляется руководителем образовательного учреждения или его заместителем по приказу.

1.6. Материалы консилиума являются основанием для принятия решения администрацией о дальнейшей деятельности.

# Принципы

2.1. Уважение к личности и опора на положительное, «не навреди», интеграция психологического и методического знания, т.е. максимальная педагогическая диагностика.

2.2. Систематически действующий, с постоянным составом участников, наделенный правом рекомендовать и контролировать, консилиум может рассматриваться как самостоятельная форма коллективноймыследеятельности со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач.

**3. Цели и задачи**

3.1. Обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) с проблемами в обучении, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся и воспитанников.

3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация оздоровительных мероприятий.

3.3. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и обучении.

* 1. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания.
  2. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной помощи), решение вопроса о повторном прохождении программ, или направление на городскую ПМПК (психолого-медико-педагогическая комиссия) с целью создания адекватных условий для развития личности.
  3. Определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
  4. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния и уровень школьной успешности.
  5. Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающегося (воспитанника) для представления на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.
  6. Консультирование в решении сложных или конфликтных ситуаций, возникающих в процессе обучения и воспитания.

# 4. Организация деятельности ПМПк

4.1. Обследование ребенка осуществляется сотрудниками образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления родителей (законных представителей).

* 1. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузке на ребёнка.

4.3. На заседание ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и разрабатываются рекомендации о дальнейшем получении образования, коллегиально решается вопрос о направлении на ПМПк.

4.4. Периодичность заседания ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на всестороннее обсуждение проблем ребенка.

4.5. Председатель ПМПк организует подготовку и проведение ПМПк.

* 1. На основании полученных данных. (представлений, полученных специалистами) в результате их обсуждения и согласования, коллективно составляется заключение консилиума с рекомендациями об условиях вида обучения и дальнейшего сопровождения ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.
  2. Коллегиальное заключение (без указания диагноза) специалистов ПМПк доводит до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей).

# Документация

5.1**.**Положение о школьномПМПк;

5.2. Приказ по утверждению состава ПМПк и организации его работы;

# 5.3. Журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;

5.4. Журнал протоколов заседаний школьногоПМПк;

5.5. Карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения.