Рассмотрено
на Педагогическом совете
протокол № 3
«09» января 2012г.

Утверждаю
директор МБОУ «СОШ № 2»
_____ В.А.Гавриленко
«13» января 2012г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа№2» г. Назарово Красноярского края

I. Общие положения

1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБОУ «СОШ № 2» , объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
2. ПМПк создается на базе МБОУ "СОШ№ № 2" приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения, оперативное на председателя ПМПк.
4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и Психолого-медико-педагогической комиссией г. Назарово.

II. Цели и задачи

1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, имеющих недостатки в физическом и (или) психическом развитии (обучающиеся с нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), с задержкой психического развития (ЗПР), нарушениями эмоционально-волевой сферы, сложными и комплексными дефектами развития) с учетом их индивидуальных, возрастных особенностей, состояния соматического и нервно-психического здоровья.
2. Задачами ПМПк являются:

2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или со стояний декомпенсации.

2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка.

2.3. Выявление и учет индивидуальных возрастных резервных особенностей .

2.4.Проведение просветительской работы среди родителей и учителей, относительно выявленных особенностей детей группы риска.

2.5.Определение характера, положительности и эффективности коррекционной помощи детям.

2.6.Осуществление контроля процесса сопровождения.

I. Деятельность ПМПк

1. Специалисты, включенные в ПМПк. выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями и/или состояниями декомпенсации.
2. Обследование ребенка специалистами школьного ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников школы (классных руководителей, учителей-предметников, педагогов дополнительного образования, руководящих работников, медицинского работника) с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между родителями (законными представителями) обучающихся и ПМПк.
3. Обследование проводится отдельно членами ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка.
4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются, по мере необходимости, рекомендации.
5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а так же при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

8. Заседания подразделяются плановые и неплановые и проводятся под руководством председателя.
9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным спросом на обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями, плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
10. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного учебного рабочего времени.
11. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: воспитатель, проводящий коррекционно- развивающее обучение или ведущий специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений и ПМПк.
12. На заседании ПМПк ведущий специалист, а так же все специалисты, участвующие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное Заключение специалистов 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.
13. Заключения специалистов и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и Программа специальной коррекционной помощи доводятся до сведения родителей в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
14. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального Заключения ПМПк выдается родителям, копии Представлений (Заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк. В другие учреждения или организации копии Представлений (Заключений) специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.