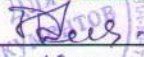



«Утверждаю»
Директор ГБОУ Республики
Марий Эл «Косолаповская
школа-интернат»
 — З.Д. Киселева
« 19 » 11 2015 г.
Приказ № 52-1



**Положение
о внутришкольном Консилиуме государственного
бюджетного общеобразовательного учреждения
Республики Марий Эл
«Косолаповская школа-интернат»**

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум школы создается в соответствии с настоящим положением, утвержденным директором школы,

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум в школе (в дальнейшем ПМПК) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации (проблема в обучении и поведенческом расстройстве).

1.3. Порядок деятельности ПМПК, организация, контроль за работой определяются приказами директора учреждения.

1.4. Методическое руководство ПМПК осуществляется руководителем эксперимента и научным консультантом (психологом).

1.5. ПМПК в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», документами вышестоящих органов образования по нормативно-методической базе учебно-воспитательного процесса, решениями Министерства образования Российской Федерации, Положением о службе социально-психологического сопровождения,

1.6. ПМПК школы для обеспечения своей деятельности может привлекать специалистов школ-интернатов, домов ребенка и др. учреждений.

2. Цели и задачи

2.1. Целью консилиума является создание целостной системы обеспечивающей оптимальные социально-психологические и педагогические условия жизнедеятельности для детей с адаптационными трудностями, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи Консилиума входит:

2.2.1. Комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонений в развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации приемов реабилитации и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями,

2.2.2. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка, рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.

2.2.3. Составление оптимальной для развития воспитанника программы индивидуально-психологического сопровождения,

2.2.4. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства в школе.

2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.7. Организация взаимодействия между специалистами ССПС и

педагогическим коллективом школы;

3. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума школы

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в школе приказом директора. В его состав входят психолог школы, председатель Консилиума - заместитель директора по учебно-воспитательной работе (руководитель консилиума), заместитель директора по воспитательной работе, логопед, дефектолог, социальный педагог, медицинский работник.

3.2. Прием детей и подростков на Консилиум осуществляется как по инициативе специалистов консилиума, так и по инициативе классного руководителя класса или воспитателя, в котором он находится и обучается.

3.3. При обследовании на Консилиум должны быть представлены следующие документы:

- ✓ представление на ребенка в котором должна быть отражена проблема, возникающая у педагогов школы, сопровождающих этого ребенка;
- ✓ педагогическая характеристика на ребенка, заверенная зам. директора по УВР
- ✓ рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности; протоколы обследования.

3.4. Обследование ребенка до Консилиума и подготовка заключения проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

3.3. По результатам обследований (психологом, логопедом, мед.работником, соц. педагогом, дефектологом) составляются представления по определенной схеме.

3.6. На основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка, составляется заключение Консилиума, разрабатывается специалистами индивидуальная программа социально-психологического сопровождения.

Председатель Консилиума и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке.

3.8. Через установленный срок, на повторном Консилиуме обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости проектируются новые методы предупреждения и коррекции.

3.9. В Консилиуме ведется следующая документация:

- ✓ план работы консилиума, протокола заседаний;
- ✓ индивидуальные программы социально-психологического сопровождения на отдельных детей,
- ✓ данные обследования психологом;
- ✓ список специалистов;
- ✓ архив Консилиума.

3.10. Архив Консилиума хранится в течение 5 лет после выхода ребенка из школы в специально оборудованном месте.

4. Порядок подготовке и проведения Консилиума

4.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые консилиумы проводятся раз в четверть, в соответствии с графиком обследования.

Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач;

а) Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии;

б) Выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка;

в) Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу, и воспитателей. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.

Задачами внепланового Консилиума являются:

✓ решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

✓ изменение ранее проводимой программы в случае ее неэффективности.

4.4. Подготовка и проведение Консилиума

4.4.1. Обсуждение ребенка на Консилиуме планируется не позднее 14 дней до даты проведения консилиума,

4.4.2. Руководитель составляет список специалистов, участвующих в Консилиуме.

4.5. Порядок проведения Консилиума

4.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие — заместителем председателя Консилиума.

4.5.2. Специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист в устной форме дает свое заключение о ребенке, последовательность устанавливается председателем.

4.5.3. С рекомендациями по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденной консилиумом, знакомятся все педагоги работающие с данным ребенком.