

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом директора МБОУ «СОШ №21»  
От « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013г.

**Положение**  
**о школьном психолого – медико - педагогическом консилиуме**  
**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**  
**«средняя общеобразовательная школа №21»**

**I. Общие положения.**

Положение о психолого-медико-психологическом консилиуме образовательного учреждения регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ШПМПК) как структурного подразделения психолого-медико-психологической консилиума (ШПМПК) в системе образования в качестве её низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

ШПМПК представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемого при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико - коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям образовательной организации в связи со специальными образовательными потребностями.

ШПМПК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ШПМПК выполняют соответствующую работу в рамках имеющихся у них функциональных обязанностей, рабочего времени, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

ШПМПК в своей работе руководствуется действующим законодательством, ФЗ «Об Образовании» № 273, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, Уставом образовательной организации, настоящим Положением, соглашением между образовательным организацией и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

**II. Цель и задачи ШПМПК.**

**Цель ШПМПК:** Определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными особенностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

### **Задачи ШПМПК:**

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания в ОУ) диагностика отклонений в развитии ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку;
- отслеживание динамики развития и эффективности коррекционно-развивающих программ;
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка (выбор соответствующей формы обучения)
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- организация психологически комфортной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом ОУ и специалистами, участвующими в работе ШПМПК;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ШПМПК, направление ребенка на ГПМПК.

### **III. Организация деятельности и состав ШПМПК.**

ШПМПК утверждается приказом директора образовательной организации;

Общее руководство ШПМПК возлагается на зам. директора по УВР;

Обследование ребенка специалистами ШПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ШПМПК проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласия родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут, а также на его изменения должно быть получено в письменном виде.

Специалисты ШПМПК имеют право использовать данные обследования ребенка для служебного пользования, соблюдая профессиональную этику.

Обследование ребенка проводится каждым специалистом ШПМПК индивидуально. По результатам обследования каждый специалист составляет представление, которое доводится до сведения родителей (законных представителей).

Специалисты ШПМПК знакомятся со следующими документами:

- свидетельство о рождении ребенка,
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, офтальмолога, ортопеда и др. (Форма 26).

- педагогическое представление (характеристика),
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и т.д.

На заседании ШПМПК коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, социальной адаптации.

3.1. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательную организацию другого вида, а также диагностически сложных или конфликтных случаях ШПМПК рекомендует родителям обследовать ребенка в ГПМПК.

3.2. В ШПМПК ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на ШПМПК,
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов,
- список постоянных специалистов ШПМПК,
- график плановых консилиумов,
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ШПМПК.

3.3. В состав ШПМПК входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагог – психолог, учитель – логопед, школьный врач, социальный педагог, учитель (классный руководитель) представляющий ребенка.

#### **IV. Подготовка и проведение ШПМПК.**

4.1. ШПМПК подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ШПМПК определяется реальным запросом на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии. Плановые ШПМПК проводятся не реже одного раза в четверть. Внеплановые по запросу.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- процесс выявления детей «группы риска»,
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации,
- принятие согласованного решения по определению коррекционного маршрута.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ШПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

4.5. Задачи внеплановых ШПМПК:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.6. В течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка, председатель ШПМПК согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) ребенка и, при отсутствии

возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ШПМПК.

4.7. Заседание ПМПК проводится не позже, чем через 10 дней с момента согласования с родителями (законными представителями)

4.8. Председатель ставит в известность специалистов ШПМПК о необходимости обследования ребенка.

4.9. В период с момента согласования с родителями и до заседания ШПМПК каждый специалист проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.10. Каждый специалист составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11. Результаты ШПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.12. При направлении ребенка на муниципальную ГПМПК, заключение ШПМПК прилагается к пакету документов..