

ПРИНЯТО

УТВЕРЖДАЮ

Педагогическим советом
МОАУ «СОШ № 52 г. Орска»
Протокол № _____
От _____ 2015 года

В.А. Чурсина
Директор МОАУ
«СОШ № 52 г. Орска»

**О порядке создания и организации работы
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
МОАУ «СОШ № 52 г. Орска»**

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов МОАУ «СОШ № 52 г. Орска», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

2. ПМПк создаётся на базе МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» приказом руководителя МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» при наличии соответствующих специалистов.

3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МОАУ «СОШ № 52 г. Орска».

4. ПМПк МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» в своей деятельности руководствуется уставом МОАУ «СОШ № 52 г. Орска», договором между МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитателя) с большим опытом работы, педагог-психолог, медицинская сестра.

6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

7. Задачами ПМПк в МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» являются:

— выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МОАУ «СОШ № 52 г. Орска») диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

— профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

— выявление резервных возможностей развития;

— определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» возможностей;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

8. 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 в развитии и/или состояниями декомпенсации.

9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в МОАУ «СОШ № 52 г. Орска», при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

10. По данным обследования составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

11. На заседании ПМПк составляется коллегиальное заключение ПМПк.

12. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

13. При отсутствии в МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

14. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

15. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МОАУ «СОШ № 52 г. Орска» на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

16. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

17. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

18. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное

заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

20. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

21. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.