

Принято
Педагогический совет ГБОУ СКОШИ-ДС
Протокол №1
« ____ » _____ 2022г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБОУ СКОШИ -ДС
Ф.Э. Оздоева
« ____ » _____ 2022г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ШКОЛЬНОМ ПСИХО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

Школьный психолого-медико-педагогический Консилиум создан с целью своевременного выявления и коррекции отклонений в развитии детей, приводящих к школьной дезадаптации.

1. В задачи Консилиума входит:

1.1. Диагностическая и коррекционная работа с обучающимися первых классов с целью организации их развития и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.

1.2. Выявление уровня особенностей развития познавательной деятельности (памяти, внимания, работоспособности), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.

1.3. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

1.4. Выбор оптимального для развития ребенка образовательного маршрута. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или смене варианта программы.

1.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

1.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьной программой. Перспективное планирование коррекционноразвивающей работы, оценка ее эффективности..

1.7. Организация взаимодействия между педагогическим составом ОУ и специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

1.8.

2. Структура и организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического Консилиума

2.1. Состав ШПМПК утверждается приказом директора ОУ. В состав ШПМПК входит заместитель директора по УВР (председатель), учителя с большим опытом работы, учитель-дефектолог, психолог, врач.

2.2. Прием детей и подростков на Консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором

находится или обучается ребенок, и в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться работа по созданию адекватного понимания проблемы.

Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут, а также на его изменения должно быть получено в письменном виде и занесено в карту развития ребенка.

2.3. Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей). Прием подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

2.4. При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка (из дошкольного или школьного ОУ), в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребенком;
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей: педиатра, невролога, детского психиатра, при необходимости
- сурдолога, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке врач (медицинская сестра) Консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- свидетельство о рождении, письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.

2.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

2.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение Консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

2.7. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов Консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется на психолого-медико-педагогическую консультацию.

2.8. После прохождения обследования на Консилиуме рекомендации по обучению и воспитанию обучающихся записываются в протокол ШПМПК.

2.9. ШПМПК ведется следующая документация:

- приказ о составе ШПМПК;
- список специалистов Консилиума;
- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
- протокол обследования детей на ШПМПК с рекомендациями специалистов.

3. Порядок подготовки и проведения Консилиум

3.1. Консилиум проводится 2 раза в год. Осенний Консилиум решает следующие задачи:

- знакомство членов Консилиума, родителей с результатами первоначальной психодиагностики, результатами наблюдений, анамнестических данных;
- составление плана коррекционно-адаптационных мероприятий.

Весенний консилиум решает следующие задачи:

- подведение итогов коррекционно-адаптационных мероприятий, отслеживающие

динамики развития ребенка;

- определение формы обучения и образовательного маршрута;
- рекомендации специалистов по обучению обучающихся.

3.2. Порядок проведения Консилиума.

3.1.1. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума в присутствии развития ребенка.

3.1.2. Учитель класса докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме. Каждый специалист дает свое заключение о ребенке в письменном виде.

3.1.3. Секретарь ШПМПК заполняет протокол на каждого ребенка, куда вносятся рекомендации специалистов.

3.1.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционноразвивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

3.1.5. Протокол Консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем Консилиума и всеми его участниками.