

6 л. акт

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2
ПГТ.КИРОВСКИЙ КИРОВСКОГО РАЙОНА»**

ПРИКАЗ

13.11.2017

№ 24

**О создании психолого- медико- педагогического-консилиума
в 2017/2018 учебном году**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 30, ст. 4036) , приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", на основании Положения МБОУ СОШ №2 пгт.Кировский «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) школы», в целях своевременного выявления и обеспечения прав обучающихся с отклонениями в развитии, предоставления им комплексной специализированной помощи.

п р и к а з ы в а ю:

1.Создать психолого-медико-педагогический консилиум для работы с обучающимися по образовательным программам начального общего образования в составе:

а) постоянные члены консилиума:

- Бурцева И.Н. - заместитель директора по УВР, учитель начальных классов;
- Плохотнюк Н.Ф.. - педагог-психолог;
- Харламова Н.В.- социальный педагог;
- Коморная О.В.. - учитель-логопед;
- Пастушенко Е.С. – медицинский работник ;

2. Назначить председателем консилиума Харламову Н.В., социального педагога школы:

3. Организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности школьного ПМПк (приложение1);

4.Проведение заседаний первичного и планового консилиума согласно плану, срочно - по мере необходимости;

5.. Утвердить План работы ПМПк на 2017/2018 учебный год /Приложение 2/.

6. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директора школы

С приказом ознакомлены:



Григорьева Н.Н.

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
(протокол № 2 от 18.10.2017)

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

Григорьева Н.Н.

Приказ по школе № 24 от 13.11.2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ «СОШ№» пгт.
Кировский»

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ «СОШ№» пгт. Кировский» (далее - консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в СОШ в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК).

1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется Законом об образовании, федеральным и региональным законодательством об обучении детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом организации договорами между школой и родителями (законными представителями) обучающегося/воспитанника, между школой и ПМПК, между школой и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. Консилиум создается приказом директора организации независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый директором.

1.5. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждения руководителем организации. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, основной педагог, воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог – при их наличии в организации или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы

сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

2. Основные задачи деятельности консилиума

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление детей нуждающихся в создании в СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи. В том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;
- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендацией родителям по повторному прохождению ПМПК;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом СОУ в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

3. Регламент деятельности консилиума

3.1. После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

3.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом школы. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК.

3.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПК (ТПМПК) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении ребенка ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной СОШ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.5. В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления СОШ) и получения СОШ его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.7. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

3.8. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.9. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем СОШ и подписывается ими.

3.10. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, и с рекомендациями ПМПК обучение и воспитание ребенка по той образовательной программе, которая реализуется в данной СОШ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.11. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность консилиумной деятельности аналогична п.3.5-3.8.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.12. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем СОШ и подписываются ими.

3.13. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения

ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.14. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.15. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.16. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме СОШ;
- представления на ребенка специалистов консилиума (первичные при поступлении ребенка в СОШ);
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период; итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы в целом);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

4. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направленной коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;
- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя;
- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

4.3 Специалисты консилиума обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этническими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей; исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде; в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся СОШ, и их семей; специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции. Отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с пп.4.2;
- представлять и отстаивать свое мнение особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя СОШ при обследовании ребенка на ПМПК.

5. Этапы работы консилиума

В организации работы специалистов выделяются ряд этапов ее построения:

1. Диагностико-консультативный

1.1 На этом этапе собираются первичные сведения об учащемся. Происходит встреча специалистов с учителем и родителями ребенка для составления общей картины учебной деятельности в классе, изучается медицинский анамнез. Также проводится наблюдение за школьником на уроке и переменах с целью сбора информации об особенностях его поведения, степени включенности в учебный процесс, уровне сконцентрированности на заданиях, уровне работоспособности, наличии истощаемости и т.д. Наблюдение на переменах позволяет определить насколько учащийся включен в жизнь класса, адаптировался ли он к детскому коллективу. Беседа с учителем и родителями дополняют сведения о ребенке, помогают обозначить те проблемы и трудности, которые не были выявлены в процессе наблюдения. Кроме того, встреча с родителями дает возможность помочь им справиться с трудными ситуациями в воспитании и способствует лучшему пониманию проблем ребенка.

1.2. Основным моментом данного этапа является многоуровневая диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития ребенка: дефектолог (учебная и

познавательная деятельность, т.е. знание программы, обучаемость и обученность; логопед (речевая деятельность); психолог (межличностные отношения, эмоционально-личностная сфера, познавательная деятельность). По результатам диагностики каждый специалист заполняет представления на учащегося (см. Приложение).

Далее проводится повторная консультативная встреча с родителями и учителем с целью доведения до их сведений результатов диагностики с ребенком, разъяснение этапов коррекционной программы, включение родителей и учителя в реализацию индивидуальных коррекционных программ.

2. Организационно-методический

Организуется проведение консилиума с целью формирования коррекционных групп, составления индивидуальных комплексных программ развития. В составе консилиума принимают участие: зам. директора по учебно-воспитательной работе – руководитель консилиума, психолог, дефектолог, логопед, врач–психиатр, учитель (классный руководитель), социальный педагог. Обсуждение строится на основе представлений каждого специалиста об уровне развития ребенка. По итогам консилиума выносятся решения о виде коррекционной работы, направлениях этой работы, предварительно комплектуются группы, составляются комплексные программы развития, планируется суммарная нагрузка на ребенка. В данном случае могут разрабатываться различные модели взаимодействия специалистов в каждом отдельном случае. Так, с ребенком могут работать сразу несколько специалистов или один из специалистов подготавливает базу для работы другого: психолог проводит поведенческую коррекцию, подготавливая ребенка для работы в группе дефектолога.

3. Коррекционно-развивающий

На данном этапе необходимо, учитывая учебную нагрузку, особенности детей классов КРО, правильно построить процесс работы. Важно не перегрузить ребенка, сформировать положительную мотивацию на совместную деятельность, учесть индивидуальные особенности личности, особенности социального окружения. В работе специалистов можно выделить следующие направления коррекционной работы – коррекционная работа с эмоционально-волевой сферой ребенка, коррекционная работа с познавательной сферой ребенка, коррекционная работа по формированию базовых учебных умений и навыков, коррекционная работа с речевыми нарушениями. Формами ее проведения являются:

- Индивидуальная коррекционная работа в специально оборудованном кабинете. Кабинет должен быть оснащен всем необходимым для игровой и песочной терапии, для арт-терапии и свободного самовыражения ребенка: краски, глина, скульптурный пластилин, природные материалы.

- Групповые интегративные занятия. В целях адаптации учащихся коррекционных классов к условиям общеобразовательной школы формируются группы совместно с детьми из обычных классов, за основу выбирая психологическую проблематику. Группы небольшие по 4-5 человек.
- Занятия-путешествия (групповые игры, где обычно задействована школа, учителя, администрация, с которыми группа детей вступает во взаимодействие, решение задачи социализации и интеграции этих детей в существующую социальную ситуацию развития, формирование навыков помощи друг другу).
- Поддерживающие занятия (занятия направлены на адаптацию ребенка к новым условиям развития – переходные этапы: первый, пятый, девятый классы, перевод в другой класс). Обычно это специальные тренинги, индивидуальное сопровождение.
- Социальные игры: специальные игры на развитие социального интеллекта и эмоциональной компетенции, работа с агрессией, агрессия и творчество, выражение агрессии социально-приемлемыми способами. Игры «Лепешка», «Психологический портрет» и др.
- Занятия тренинги (тренинги общения, развитие навыков коммуникации, занятия релаксации и т.д.).
- Постоянно действующая «Стена самовыражения» для детей, где они могут нарисовать и написать все, что хотят.
- Индивидуальные и групповые коррекционные занятия с логопедом, дефектологом, психологом.

4. Контрольный

Проведение текущей диагностики и промежуточного консилиума с целью отслеживания динамики развития наиболее сложных детей. На промежуточном консилиуме обсуждается динамика развития наиболее сложных детей, корректируются программы, принимается решение об изменении формы работы (например, не групповая, а индивидуальная), решается вопрос об адекватных формах обучения в школе.

Далее следует продолжение занятий по коррекционным программам с учетом внесенных изменений, проводится консультативная работа с родителями и педагогами.

5. Итоговый

По итогам года проводится завершающий консилиум, где обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.

Следует отметить, что любая работа специалистов строится на постоянном взаимодействии с учителем и родителями, которым даются рекомендации, проводятся консультативные встречи по различным вопросам, вызывающим трудности. Формы работы: теоретические и практические семинары, индивидуальные консультации, составление рекомендаций, оформление информационных стендов, лектории.

Таким образом, специалистами осуществляется сопровождение обучения детей классов КРО общеобразовательной школы, которое подразумевает включение деятельности того специалиста, в помощи которого нуждается ребенок во все сферы учебно-воспитательного процесса. За каждым учащимся закрепляется курирующий специалист, который обеспечивает взаимодействие в коррекционной работе других специалистов.

По результатам деятельности консилиума оформляется следующая документация:

1. Протоколы заседаний консилиума.
2. Протокол первичного обследования ребенка (может находиться у специалиста).
3. Представления на учащихся.
4. Карта динамического развития ребенка (представления, выписка из протокола с указанием рекомендаций, планирование коррекционных занятий, работы ребенка, программа комплексного развития).

Проведение заседаний консилиума является обязательной и наиболее важной частью в обеспечении взаимодействия специалистов, реализации комплексного подхода в их работе.

Подводя итог, можно констатировать, что совместная работа специалистов ПМП(к) по сопровождению детей с ЗПР в общеобразовательной школе должна быть организована так, чтобы в максимальной степени реализовать потенциальные возможности этих детей в сфере социализации и овладения академическими знаниями.

Приложение 2

К приказу №
От 13.11.2017

**ПЛАН РАБОТЫ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
КОНСИЛИУМА**

К приказу №
От 13.11.2017

П
О
С

казу №
13.11.2017

Психолого-медико-педагогический консилиум является коллегиальным органом, который осуществляет взаимодействие специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии или состояния декомпенсации.

Цель ПМПк:

Создание системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы и выявление резервных возможностей развития обучающихся гимназии.

Задачи ПМПк:

1. Осуществлять организацию и проведение комплексного изучения личности ребёнка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
2. Способствовать выявлению уровня и особенностей развития ребёнка;
3. Производить системную оценку этапов возрастного развития;
4. Реализовывать разработку индивидуальных коррекционно-образовательных программ, выбор образовательного маршрута для каждого ученика с ограниченными возможностями здоровья; разработку программ индивидуальной коррекционной работы со слабоуспевающими обучающимися; программ развития и поддержки одаренных детей;
5. Проводить профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
6. Оказывать своевременную помощь педагогам в обеспечении индивидуального и дифференцированного подхода в обучении обучающихся и в выборе эффективных методических приёмов, изучение личности школьника.
7. Осуществлять подготовку и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

Работа ПМПк проходит по следующим направлениям:

- ✓ диагностическое;
- ✓ консультативное;
- ✓ психолого-медико-педагогическое сопровождение;
- ✓ просветительское;
- ✓ экспертное;
- ✓ организационно-методическое.

В обязанности членов ПМПк входит:

- проведение индивидуального обследования ребёнка специалистами и выработка заключения и рекомендаций в своей области;
- участие в заседании по приглашению председателя ПМПк;
- контроль за выполнением рекомендаций в своей области путём повторного обследования;
- приглашенные специалисты приносят готовые характеристики или заключения.

В обязанности председателя ПМПк входит:

- организация заседаний;
- ведение необходимой документации;
- связь с членами ПМПк;
- доведение решений и рекомендаций до непосредственных исполнителей и родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме.

Деятельность консилиума в течение учебного года:

- выполнение оздоровительных мероприятий под руководством медработника;
- проведение коррекционно-развивающей работы с педагогом-психологом;
- формирование эмоциональной стабильности (1-4 кл.), развитие навыков общения (5-7 кл.), самопознание (8-9 кл.) детей и подростков на занятиях с классными наставниками;
- социальная реабилитация обучающихся под руководством социального педагога и заместителя директора по УВР;
- индивидуальное консультирование сотрудников, обучающихся и их родителей в рабочем порядке проводят все специалисты ПМПк.

**ПЛАН РАБОТЫ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА
на 2017-2018 учебный год**

№	Наименование мероприятий	Сроки	Ответственные
1.	Согласование плана взаимодействия. Утверждение плана работы	август	председатель ПМПк -
2.	<u>Заседание ПМПк №1</u> «О формировании банка данных на детей с ОВЗ, детей-инвалидов, «группы риска» 1. Утверждение состава ПМПк. 2. Обсуждение плана работы гимназической ПМПк на 2017 - 2018 учебный год. Внесение изменений, утверждение 3. Отчёт и анализ по заболеваемости обучающихся за прошедший год. 4. Выявление детей с ОВЗ, детей-инвалидов, «группы риска»	сентябрь	председатель, члены ПМПк
3.	Утверждение списков обучающихся домашнего обучения на основании медицинских заключений	сентябрь	председатель ПМПк, замдиректора по УВР
4.	Изучение медицинских карт обучающихся. Определение групп здоровья учащихся	сентябрь	медицинский работник, классные наставники
5.	Диагностическое обследование первоклассников « Адаптационный период и готовность к обучению в школе». Родительские собрания: «Особенности адаптации первоклассников к обучению в школе»	октябрь	классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник
6.	Сообщение на родительских собраниях: «Особенности адаптационного периода у пятиклассников»	октябрь	педагог-психолог председатель ПМПк,
7.	Анализ материалов тестирования по вопросам школьной зрелости первоклассников	октябрь	замдиректора по УВР педагог-психолог
8.	Обсуждение материалов диагностического наблюдения причин школьной дезадаптации обучающихся 1-х классов	октябрь	педагог-психолог, классные наставники, руководители
9.	Разработка рекомендаций для учителей. Консультации педагогов	в течение года	педагог-психолог родители,
10.	Работа с молодыми специалистами, педагогами, классными наставниками по работе с детьми из «группы риска»	в течение года	педагог-психолог, социальный педагог
11.	Разработка адаптированных индивидуальных образовательных программ сопровождения.	октябрь	узкие специалисты, педагог-психолог, учителя
12.	Консультации для родителей (еженедельно): педагога – психолога, социального педагога	по запросам (по графику работы)	специалисты ПМПк

13.	<p><u>Заседание ПМПК №2</u></p> <p>«Определение обучающимися индивидуальных маршрутов обучения»</p> <p>Результаты обследования обучающихся с целью:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления неблагополучных семей и факторов, мешающих развитию ребёнка; - определения обучающихся, нуждающихся в занятиях ЛФК; - ознакомления с планом мероприятий для соматически ослабленных детей. <p>Результаты проведения медицинского осмотра обучающихся. Разработка рекомендаций для учителей, воспитателей и родителей.</p> <p>Выявление обучающихся с «агрессивным» поведением.</p> <p>Работа классных наставников с молодыми специалистами, педагогами, по работе с детьми из «группы риска»</p>	ноябрь	<p>директор ОУ, председатель и члены ПМПК, классные руководители</p>
14.	Мониторинг показателей развития психических процессов обучающихся 1-4-х классов	ноябрь	педагог-психолог
15.	Консультация для педагогов «Гиперактивные дети»	ноябрь	социальный педагог, педагог-психолог
16.	Консультация для педагогов «Развитие графомоторных навыков у учащихся начальных классов»	ноябрь	педагог-дефектолог
17.	Групповые, индивидуальные занятия по коррекции и развитию психических процессов.	в течение года	педагог-психолог
18.	Консультации обучающимся гимназии, у которых занижена самооценка	в течение года	педагог-психолог
19.	Консультация для педагогов на тему: «Как избежать конфликтных ситуаций с детьми»	январь	социальный педагог
20.	Обследование обучающихся 9 классов домашнего обучения для определения сдачи ГИА	январь	социальный педагог, педагог-психолог
21.	<p><u>Заседание ПМПК №3</u></p> <p>«Определение обучающимися 9 классов сдачи ОГЭ в традиционной форме»</p> <p>Психологическое развитие и учебные достижения учащихся выпускного класса, итоги профориентационной работы. Особенности адаптационного периода у пятиклассников. Итоги обследования адаптации учащихся 5-го класса. Разработка рекомендаций педагогам, работающим на 5-м классе.</p>	февраль	<p>председатель и члены ПМПК, классные наставники 5, 9 классов, педагоги, работающие на классах</p>
22.	Тест школьной тревожности 9 класс	март	педагог-психолог
23.	Родительское собрание для родителей будущих первоклассников	апрель	классные руководители

24.	<u>Заседание ПМПК. № 4</u> «Планирование дальнейших индивидуальных маршрутов обучающихся» Перевод обучающихся 1 классов во 2 класс (фронтальное обследование) Итоги контроля по адаптации учащихся 1,5 классов. Оценка деятельности школьного ПМПк за 2014-2015 учебный год	апрель	председатель и члены ПМПК, классные руководители 1,5 классов, педагоги, работающие на классах
25.	Анкета для 4 класса «Готовность к обучению в среднем звене»	апрель	педагог-психолог
26.	Итоги контроля по адаптации учащихся 1,5 классов	апрель	классные руководители, педагог-психолог
27.	Анализ социально-психологического сопровождения обучающихся гимназии за учебный год. Итоги работы гимназического ПМПк. Аналитический отчет.	май	классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог
28.	Подготовка документов на ПМПК	в течение года	Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог
Внеплановые консилиумы <i>проходят по запросам педагогов, родителей (законных представителей) по мере необходимости.</i>			
А	Перевод обучающихся на индивидуальные маршруты.	в течение года	председатель и члены ПМПК; классные руководители, учителя-предметники
Б	Изменение формы обучения.	в течение года	председатель и члены ПМПК, классные руководители, учителя-предметники
В	Определение формы обучения для вновь прибывших в течение года учащихся.	в течение года	председатель и члены ПМПК, классные руководители, учителя-предметники
Г	Обсуждение проблемы обучения или воспитания с педагогами и родителями обучающихся	в течение года	председатель и члены ПМПК; классные руководители, учителя-предметники
Д	Работа с педагогами, классными руководителями по проблемам детей «группы риска».	в течение года	председатель и члены ПМПК; классные руководители