|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНО  на педагогическом совете  протокол № \_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    «27»августа2019г. | УТВЕРЖДАЮ  Директор  КГУ «Средняя школа № 17»  акимата города Рудного  \_\_\_\_\_\_\_ Демешева А.Р.  «27»августа2019г. |

**Положение**

**о психолого - медико - педагогическом консилиуме**

**КГУ «Средняя школа №17» акимата города Рудного**

1. **Общие положения.**
   1. Психолого- медико - педагогический консилиум является функциональной единицей КГУ «Средняя школа №17» акимата города Рудного, способствующей взаимодействию всех участников учебно – воспитательного процесса: социально – психологической службы, педагогов, родителей.
   2. Деятельность психолого – медико – педагогического консилиума направлена на обеспечение комплексного подхода к изучению и решению проблем развития, обучения и социализации учащихся общеобразовательных классов, специальных классов для детей с задержкой психического развития, инклюзивного обучения.
   3. Порядок работы психолого – медико – педагогического консилиума определяется настоящим Положением.
   4. Контроль за работой психолого – медико – педагогического консилиума осуществляется директором КГУ «Средняя школа №17» акимата города Рудного.
   5. Школьный психолого – медико – педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законами РК «Об образовании», «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» и другими нормативно-правовыми документами Министерства образования и науки Республики Казахстан .
2. **Цели и задачи.**
   1. Целью организации психолого – медико- педагогического консилиума является обеспечение психолого-педагогических условий для обучения детей с особенностями в развитии, с трудностями в обучении и воспитании в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями и возможностями.
   2. В задачи психолого – медико- педагогического консилиума входит:

1.Осуществление информационного обмена между всеми участниками консилиума по отдельным учащимся и классам в целом.

2. Разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания.

1. **Структура и организация деятельности школьного психолого - медико - педагогического консилиума.**
   1. Психолого -медико - педагогический консилиум создается в КГУ «Средняя школа №17» акимата города Рудного приказом директора школы.
   2. В его состав входит заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), логопед, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник. В состав также могут входить педагоги.
   3. Секретарь выбирается из состава психолого – медико – педагогического консилиума.
   4. Педагог-психолог предоставляет на консилиум информацию о конкретных школьниках и обобщенные данные по классу (параллели классов), которая включает в себя:

- результаты собственных наблюдений;

- результаты экспертных опросов педагогов и родителей школьников;

- результаты обследования школьников.

Формы предоставления психологических данных может быть приложение к протоколу в форме сводной таблицы, где в свободной форме описаны психологические особенности обучения, поведения, самочувствие школьника; названы обнаруженные нарушения или отклонения от возрастной, психологической, социальной нормы у того или иного школьника; описаны конкретные проявления этих нарушений в личностных ситуациях или отклонениях в поведении, асоциальных проявлениях; указаны причины существующих нарушений, перечислены адекватные формы помощи конкретным школьникам.

* 1. Медицинский работник просматривает медицинские карты, при необходимости получает дополнительную информацию от родителей или из поликлиники, а также готовит выписки для обсуждения на консилиуме. Медицинский работник предоставляет информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьника:

1. физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума (соответствия физ. развития возрастным нормам, состояния органов зрения, слуха, костно-мышечной системы, переносимость физических нагрузок);
2. факторы риска нарушения развития (наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказываться на развитии ребенка);
3. факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.
4. Характеристика заболеваний за прошлый год или часть учебного года.
   1. Заместитель директора по учебной работе разрабатывает схему проведения консилиумов, составляет график проведения, берет на себя организационные обязанности, связанные с проведением консилиума.
   2. Социальный педагог собирает информацию о социально-педагогических аспектах статуса ученика, его семейного окружения, анализирует результаты наблюдений за учеником в школьной среде.
   3. Учитель-логопед предоставляет информацию о речевом развитии ученика.
   4. Классный руководитель предоставляет на консилиуме результаты своих наблюдений и бесед с учителями-предметниками, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом; информирует о трудностях, которые испытывает тот или иной ученик в различных ситуациях, сообщает особенности индивидуальных черт его обучения, самочувствия ученика в школе. Давая характеристику школьника, классный руководитель останавливается на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию (качественные характеристики учебной деятельности, количественные показатели учебной деятельности, показатели поведения и общения в ходе учебной деятельности, показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях).
5. **Порядок проведения и подготовки психолого – медико – педагогического консилиума.**
   1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
   2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в полугодие.
   3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, воспитание и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения и воспитания.

Задачами внепланового консилиума являются:

Решение вопроса о принятии каких-либо экспертных мер по выявленным обстоятельствам;

Направление на ПМПК для изменения ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

* 1. Порядок работы консилиума.

Информационный обмен между участниками консилиума.

Разработка стратегии сопровождения данного ученика.

Участники консилиума оговаривают:

- какого рода помощь требуется школьнику;

- какую развивающую работу желательно осуществлять с ним;

- какие особенности должны быть учтены в процессе обучения и общения;

- какую работу могут взять на себя участники консилиума;

- какую деятельность необходимо осуществлять силами педагогического коллектива данной параллели;

- что можно сделать с помощью семьи, специалистов различного профиля вне школы.

Определяются формы участия в сопровождении, оговаривается, кто и в какой форме берет на себя работу с родителями, педагогами-предметниками.

1. **Документы.** 
   1. Документация консилиума включает в себя приказ по организации консилиума и его составу на учебный год, протоколы консилиума и диагностические карты учащихся.