**ПРИНЯТО:**

**на педагогическом совете**

**протокол № 2 от 22.12.2011 г.**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого – медико – педагогической службе**

**1. Общие положения**

**Настоящее положение разработано в соответствии :**

* с Законом РФ от 10.07.1992г. № 3266-1 «Об образовании»;
* Письмом Министерства образования РФ «О психолого-медико- педагогическом консилиуме (ПМПс) образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6;
* Типовым положением об общеобразовательном учреждении, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 19.03.2001 №196;
* СанПиН 2.4.2.2821-10 от 29.12.2010 № 189;
* Уставом образовательного учреждения;

**1.1.Психолого – медико - педагогическая служба (далее-ПМПс)** муниципального образовательного учреждения для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Прогимназия №3 г.Баксана»- ( далее – Учреждение) является структурным подразделением образовательного учреждения, деятельность которой направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

**1.2. ПМПс** является коллегиальным органом, который осуществляет взаимодействие специалистов, объединяющихся для психолого- медико - педагогического сопровождения обучающихся.

**Целью ПМПс** является обеспечение диагностико - коррекционного ПМПс сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно - психического здоровья учащихся 1-4 –х классов.

**Задачами ПМПс** являются:

* выявление и ранняя ( с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально- личностных перегрузок и срывов;
* выявление резервных возможностей развития;
* определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния. Уровень школьной успешности.

**2.Организация деятельности**

**2.1.Состав ПМПс:**

Председатель ПМПс – заместитель директора по УВР.

Постоянные члены ПМПс:

* учитель начальных классов (технический секретарь)
* педагог- психолог;
* логопед;
* врач, мед/сестра.

Примерный состав ПМПс:

* учитель, представляющий ребенка на ПМПс;
* приглашаемые специалисты (врач-педиатр, окулист, невропатолог, психиатр, психоневролог и др.).

**2.2.Обязанности членов ПМПс :**

* проведение индивидуального обследования ребенка специалистами и выработка заключения и рекомендаций в своей области;
* участие в заседании по приглашению технического секретаря;
* контроль над выполнением рекомендаций в своей области путем повторного обследования.

Приглашенные специалисты также приносят готовые характеристики заключения.

**2.3.Обязанности технического секретаря ПМПс:**

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

**2.4.Компетенция ПМПс:**

 Обследование ребенка специалистами ПМПс осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей). Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

 Обследование проводится каждым специалистом ПМПс индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

 По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

 На заседании ПМПс обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПс.

 Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПс и заявлению родителей (законных представителей).

 При отсутствии необходимых условий в Учреждении адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПс рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого- медико – педагогическую комиссию города.

**3.Порядок проведения заседаний ПМПс**

3.1.Заседания ПМПс подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.2. Периодичность проведения ПМПс определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации; плановые ПМПс проводятся не реже одного раза в квартал.

3.3.Технический секретарь ПМПс ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПс о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку к проведению заседания ПМПс.

3.4.На период подготовки к ПМПс и последующей реализации рекомендаций ребенку назначает 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 ПМПс.

3.5.На заседании ПМПс ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПс содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПс.

3.6.Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПс доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.