

Школьный ПМПК решает следующие задачи:

- выявление характера и причин отклонений в поведении и обучении школьников;
- разработка программы учебно-воспитательных, коррекционно-развивающих и медико - социальных мер для учащихся с ОВЗ;
- определение путей и средств коррекционно-развивающей работы для педагогов, родителей.

Вся работа школьного ПМПК строится с учетом **следующих принципов:**

- комплексность изучения (тесное взаимодействие разных специалистов);
- динамичность;
- соблюдение интересов и индивидуальных психофизических особенностей ребёнка.

Направления деятельности консилиума:

- психолого-педагогическая и медико-социальная профилактическая работа;
- психолого-педагогическая и медико-социальная диагностика;
- коррекционно-развивающая деятельность;
- научная, информационно-методическая работа;
- экспертные виды работы;
- экспериментальная деятельность;
- консультационная работа.

Значимые периоды развития школьного детства:

- актуальные проблемы адаптации учащихся 1-х классов к новой социальной ситуации;
- предупреждение психогенной школьной дезадаптации при переходе из младшего школьного звена в основную школу (4-е классы);
- проблемы социальной адаптации к ситуации предметного обучения (5-е классы);
- кризис младшего подросткового возраста (6-7 классы);
- проблемы старшего подросткового возраста. Профессиональное самоопределение (8-9 классы.)

Исходя из намеченных целей, мы проводим различные виды ШПМПК: первичные, плановые, внеплановые, заключительные.

Первичные консилиумы

Первичные консилиумы проводятся при зачислении учащихся в класс после первичного ознакомления с медицинской, педагогической документацией с целью определения особенностей развития учащихся, возможности условий и форм их обучения, а также необходимого психологического, логопедического, медико - социального сопровождения.

Плановые консилиумы

Цель – определение зоны актуального и ближайшего развития каждого ребенка.

Плановый консилиум решает следующие задачи:

- определение путей психолого-медико- социально -педагогического сопровождения ребенка, т.е. выявление уровня средовой адаптации

(дезадаптации); (определение стадий облегченного обучения, утверждение психолого-педагогической группы усвоения программного материала по каждому предмету с учетом актуальных знаний, умений, навыков).

-выработка согласованных решений по определению образовательного, коррекционно-развивающего, медико-социального маршрута: сформировать группы детей для дифференцированных, фронтальных и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий по логопедии, ЛФК, психологии; определение медицинской, социальной поддержки.

-динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

-решение вопроса об изменении образовательного маршрута и содержания.

-коррекционно-развивающей работы по завершении обучения (учебного года).

По результатам консилиума разрабатывается система коррекционной работы как с учеником, так и с учителем-дефектологом, родителями, которая включает в себя 3 функции:

-учебно-воспитательную;

-реабилитационную, коррекционно-развивающую;

-диагностическую.

Внеплановые консилиумы

Внеплановые консилиумы проводятся по просьбе педагога или какого-либо специалиста, работающего с учащимися, а также родителей и законных представителей учащихся.

Цель - вскрытие причин, поиск пути коррекции имеющихся у детей отклонений, выработка средств «сглаживания», преодоление этих отклонений в развитии.

Задачи внепланового консилиума:

-принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;

-изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;

-изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

Заключительные консилиумы

Заключительные консилиумы — проводятся в связи с окончанием начального звена и переходом ученика в основную школу; или при окончании обучения в ОУ.

Цель: выработка рекомендаций педагогическим коллективам, родителям, законным представителям по дальнейшему сопровождению обучающихся, выпускников, которые заносятся в итоговые, выпускные характеристики.

По итогам консилиума решения заносятся в индивидуальные карты развития ребенка. Контроль за реализацией индивидуальных траекторий, выработанных консилиумом, осуществляет классный руководитель и воспитатель группы.

**Для полноценной работы ПМПк в школе
ведется документация, позволяющая отследить все этапы работы
консилиума:**

1. Приказ о создании ПМПк в ОУ.
2. План работы ПМПк.
3. Договоры о взаимодействии с вышестоящими психолого-медико-педагогическими комиссиями (городская ПМПК) и родителями.
4. Журнал записи и учёта детей, прошедших ПМПк, с отметками о движении документации и направлениях ребёнка в ПМПК (городскую, республиканскую) или во внешние организации.
5. Протоколы заседаний ПМПк ОУ.
6. Индивидуальная карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка. Ведут учитель, психолог, логопед, дефектолог, социальный педагог.
7. Пакет диагностического материала класса (с учетом особенностей каждого ученика). Ведет психолог.
8. Индивидуальные коррекционно-развивающие программы. Ведут все специалисты (логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог).