

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
Совета школы


Белова С.В.

Протокол № 41

«17» апреля 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ

«Усть-Баргузинская сош
им.Шелковникова К.М.»


Вильмова М.Г.

«17» апреля 2016 г.

Приказ № 47



Положение

о психолого-медико-педагогическом

консилиуме

Обсуждено на педагогическом совете

Протокол № 28 от «23» апреля 2016 г.

Рес. № _____

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПК) – это совещательный, систематически действующий орган школы. ПМПК является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, обеспечивающий квалифицированную помощь педагогическому коллективу и родителям в выборе адекватности условий обучения и воспитания детей.

Консилиум руководствуется в своей деятельности Федеральным законом № 273-ФЗ от 29 декабря 2012г. «Об образовании в Российской Федерации», нормативными документами МО и Н РФ, Конвенцией ООН «О правах ребенка», стратегическими документами школы и настоящим положением.

1.2. Основная цель ПМПК – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе данных, представленных учителями, педагогом- психологом, медицинским работником об особенностях конкретного учащегося. Группы обучающихся или класса.

1.3. Консилиум создается приказом директора на каждый учебный год, определяются цели. Задачи, состав, полномочия и план работы. Председателем ПМПК назначается заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.4. Состав ПМПК гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные участники - заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог- психолог, социальный педагог, учителя-предметники, классные руководители и временные, приглашенные специалисты – учитель-логопед, медицинские работники, инспектор ИДН и др. в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Постоянные участники присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. Временные члены принимают участие в ПМПК по мере необходимости.

Представление детей на консилиум осуществляется по инициативе классного руководителя, педагога- психолога, учителя предметника.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.6. Консилиумы подразделяются на **плановые** и **внеплановые**.

Плановые консилиумы проводятся 3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

Сентябрь: - определение исходного потенциала первоклассников при поступлении в школу, - пятиклассников при переходе в среднее звено школы,
- разработка психолого-педагогического сопровождения.

Декабрь: - динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения.

Апрель: - оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.

Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с учащимися

коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.

1.7.В случае негативной динамики развития ребенка школьный консилиум направляет его к специалистам районной психолого-медико-педагогической комиссии, на которую предоставляет следующие документы:

- медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
- логопедическое представление;
- представление психолога;
- педагогическая характеристика ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка;
- письменное заявление на обследование в районной ПМПК от родителей или законных представителей.

Республиканская ПМПК принимает коллегиальное решение об определении дальнейшей программы обучения школьников.

1.8.Школьный консилиум ведет следующую документацию: журнал психолого -медико-педагогического консилиума, диагностические карты обучающихся, рассмотренные на консилиуме.

2.Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений.

2.2.Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся.

2.3.Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения обучающегося.

2.4.Разработка плана совместных психолого-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.