«СОГЛАСОВАНО» Председатель Управляющего Совета

А.А.Богданов 303. 2014.



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МБОУ СОШ №95

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Уставом школы

.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный,

систематически действующий орган ОУ.

1.3. Основная цель ПМПК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники: заместитель директора школы по учебновоспитательной работе, заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, учитель - логопед, школьный врач. К работе ПМПК могут привлекаться иные специалисты по

мере необходимости.

- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебновоспитательной работе.
- 2. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума
- 2.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.

2.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации учащихся.

- 2.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учеников).
- 2.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 2.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

3. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. Диагностическая функция:
- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.
- 3.2. Реабилитирующая функция:
- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

3.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- —интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

4. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

- 4.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
- 4.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
- 4.3. Заседания ПМПК оформляются протоколом.
- 4.4. Организация заседаний проводится в два этапа:
- *подготовительный*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- *основной:* обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

5. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
Руководитель	— организует работу ПМПК;
(председатель)	— формирует состав участников для очередного заседания;
ПМПК —	— формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на
заместитель	заседание;
директора	
школы	
	— координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса,
	структурными подразделениями школы;
	— контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
Педагог-	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
психолог	— обобщает, систематизирует полученные диагностические данные,
школы, врач,	готовит аналитические материалы;
социальный	— формулирует выводы, гипотезы;
педагог	— вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный	— дает характеристику неблагополучным семьям;
педагог	 предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации
Учителя,	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по
работающие в	предлагаемой форме;
классах	— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный	— информирует о состоянии здоровья учащегося;
врач	— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;
(медсестра),	— обеспечивает и контролирует направление на консультацию к
	медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере
	необходимости)

6. Документация и отчетность ПМПК

- 1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
- 2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре.

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства в акт вносятся изменения в установленном порядке.