


ПРИНЯТО:

педагогический совет №1
от «30» августа 2018 года

УТВЕРЖДЕНО:

Директор МБОУ «КЭГ»
 /М.Т.Ареев/
приказ №413
от «31» августа 2018 года



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., с Законом Республики Калмыкия от 15.12.2014г. №94-V-3 «Об образовании в Республике Калмыкия», Уставом гимназии.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
- 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, педагогом-психологом, учителем-логопедом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного обучающегося.
- 1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель – логопед, социальный педагог, классные руководители, медицинские работники гимназии.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

II. Принципы деятельности ПМПК

Основополагающим в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

III. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в учении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений.
- 3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся.
- 3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для обучающегося.
- 3.4. Консультации педагогов, родителей (законных представителей) в решении сложных ситуаций.

IV. 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 внеплановом 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.

4.5. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников гимназии.

4.6. Изменения условий получения образования осуществляется по заключению ЦПМПК РК и заявлению родителей (законных представителей).

V. Обязанности участников ПМПК

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

VI. Документация и отчетность ПМПК

6.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

6.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре.

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