.

|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНО:  на педагогическом совете  ПРОТОКОЛ № 3 от 08.01.2013 года | УТВЕРЖДЕНО:  Приказом директора  МБОУ СОШ № 1 р. п. Переяславка  № 13-ОВ от 14.01.2013 года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ю. Олейникова |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого - медико- педагогическом консилиуме**

1.**Общие положения:**

1.1.Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51),  Письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения».

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 диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят  постоянные участники – заместитель директора по учебно-воспитательной работе,  педагог-психолог, педагог и приглашенные   представители правоохранительных органов – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

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

2.3.Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).

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

2.5.Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

**3**.**Направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

3.1.Диагностическая деятельность:

 - 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 деятельность:

-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 деятельность:

- 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. Протокол оформляется не позднее     чем через 2 дня после его проведения

4.4.Организация заседаний проводится в два этапа:

-  *подготовительный этап:* сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- *основной этап:* обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций. Каждый специалист в устной форме дает заключение о ребенке. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.5.Во втором полугодии ПМПк обсуждает результаты коррекционно- развивающего обучения и воспитания каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в условиях ККО либо о выводе ребенка в другую образовательную систему.

**5.Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума**

|  |  |
| --- | --- |
| Участники | Обязанности |
| Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора по УВР | Организует работу ПМПК, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;  - формирует состав участников для очередного заседания;  - координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;  - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК. |
| Педагог-психолог, логопед | Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПК;  - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;  - формулирует предварительные выводы и гипотезы;  - формирует предварительные рекомендации |
| Учителя, работающие в классах | Дают развернутую педагогическую характеристику ученика;  - формулируют педагогические гипотезы, выводы и рекомендации.  - организует  коррекционную работу в процессе учебной деятельности. |
| Школьный врач (медработник). | Информирует о состоянии здоровья учащегося;  - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;  - обеспечивает и контролирует направление ребенка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости) |

**6.**      **Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума**

6.2. Журнал записи и учета детей, прошедших консультацию.

6.3. Журнал обследования специалистов.

6.4. Карта развития ребенка.

6.5. Списки ККО.

6.6. Список специалистов ПМПк, расписание их работы.

6.7. Результаты мониторинга.

6.8. План работы и протоколы заседаний.