



УТВЕРЖДЕНО
на педагогическом совете школы
протокол № 1
«29» 08 2011 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум является постоянно действующим органом школы.
- 1.2. Целью психолого-медико-педагогического консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния нервно-психологического здоровья.
- 1.3. Задачи ПМПК являются:
 - своевременное выявление и диагностика отклонений в развитии детей;
 - выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
 - отслеживания динамики в психо-физическом развитии ребенка;
 - разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы, а также коррекционная программа развивающихся ребят.

2. Организация деятельности и состав психолого-медико-педагогического консилиума.

- 2.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора школы.
- 2.2. Общее руководство возглавляется на заместителя директора по УВР.
- 2.3. ПМПК работает во взаимодействии с комитетом по образованию ННР, ПУБ, ЦРБ, районным психолого-медико-педагогическим консилиумом.
- 2.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПК должны соблюдать конфиденциальность заключения.
- 2.5. Результаты обследования вносятся в карту развития ребенка, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации рекомендаций по обучению, воспитанию, коррекции недостатков в развитии.
- 2.6. В сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПК направляют ребенка на ПМПК следующего уровня: районную, краевую.
- 2.7. В ПМПК ведется следующая документация:
 - карта развития ребенка; график плановых консилиумов;
 - индивидуальная программа социально-психологического сопровождения;
 - списки детей, находящихся под наблюдением специалистов ПМПК.
- 2.8. Архив консилиума хранится в течение 5 лет после выхода ребенка из школы в специально оборудованном месте и выдается членам консилиума, о чем в журнале регистрации архива Консилиума делается запись.
- 2.9. ПМПК имеет постоянный состав: Председатель (зам. директора по УВР), психолог школы, врач-педиатр, учителя-предметники, учителя с большим опытом работы.
- 2.10. Дети, отправленные на обследование ПМПК находятся под наблюдением специалистов ПМПК в течение всего периода пребывания в школе.

3. Подготовка и проведение ПМПК.

- 3.1. Периодичность ПМПК определяется для каждого ребенка в отдельности в соответствии с его индивидуальной программой, но не реже 1 раза в полгода.
- 3.2. Специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол Консилиума.
- 3.3. На основании полученных данных коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка. Составляется заключение Консилиума и разрабатывается индивидуальная программа коррекционно-развивающей работы с ребенком.
- 3.4. Рекомендации по проведению коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех педагогов, работающих с ребенком.