

РАССМОТРЕНО

на заседании МС

протокол № \_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНО

решением пед.совета

протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о школьном медико-психолого-педагогическом консилиуме**

#### 1. Общие положения:

Психолого-медико-педагогический консилиум школы (далее ПМПК) является структурой, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременными выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).

#### 2. Цели и задачи консилиума.

2.1 Целью организации консилиума является формирование целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучения и воспитания школьников с различными отклонениями в развитии.

2.2 В задачи консилиума входят:

- Своевременное выявление и комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, испытывающих трудности в обучении и школьной адаптации.
- Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе и определения содержания, оптимальных форм и методов их учебной деятельности в соответствии с особенностями физического и психического развития.
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, изучение эмоционально-волевого и личностного развития школьников.

- Оценка резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.
- Организация взаимодействия между педагогами школы и специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

### 3. Структура и организация деятельности консилиума.

3.1 Консилиум создается в общеобразовательном учреждении на основании приказа директора школы. В его состав входят: учитель-логопед, педагог-психолог, учителя-дефектологи, медсестра-ортопедистка, офтальмолог, при необходимости привлекаются прочие специалисты.

3.2 Консилиум ведет следующую документацию:

- Журнал протоколов заседаний.
- Приложение (Результаты диагностик специалистов)

3.3 Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за соблюдение конфиденциальности информации о детях.

### 4. Порядок подготовки и проведения заседаний консилиума.

4.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей.
- Динамическая оценка ребенка и коррекция маршрута сопровождения.

4.3 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов.

Задачами внепланового консилиума являются

- Изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее недостаточной эффективности.

4.4 Подготовка к проведению консилиума.

- Председатель консилиума составляет список специалистов, которых необходимо пригласить для участия в консилиуме. В список приглашенных входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком (воспитатели, учитель, специалисты-консультанты).
- Специалисты-консультанты обязаны не позднее чем за три дня до проведения заседания консилиума предоставить: диагностику развития ребенка.

#### 4.5 Порядок проведения консилиума.

- Консилиум проводится под руководством руководителя консилиума.
- Заключение всех специалистов, проводящих коррекционную работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.
- Протокол заседаний оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается руководителем консилиума и одним из членов консилиума.