

Рассмотрено
на заседании педагогического Совета
протокол №1
«30» августа 2018г.



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», типовым положением об общеобразовательной организации, Уставом школы.
- 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 способов профессионально-педагогического влияния на учащихся. Такие решения принимаются на основе предоставленных учителями, педагогами-психологами и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
- 1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники – заместители директора школы по учебно-воспитательной работе и приглашенные специалисты – педагоги-психологи, врачи, специалисты районного управления образования, правоохранительных органов, администраций города – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

II. Принципы деятельности ПМПК

Основополагающими в работе ПМПК являются принципы:

- уважение личности и опора на положительные качества ребенка (собеседование с учащимися в ходе заседания нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка);
- максимальной педагогизации диагностики (определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума – в интеграции психологических и педагогических знаний); каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденции ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

- закрытости информации (предполагает строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК); конкретизация и обнаружение противоречий, трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы в отношении со сверстниками и учителями; строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики; информация о психологической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

I. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума.

- 1.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
- 1.2. Практическое решение проблемы предупреждения школой дезадаптации школьников.
- 1.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования для ученика (группы учащихся).
- 1.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 1.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

II. Функции психолого-медико-педагогического консилиума.

- 2.1. 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.
- 2.2. 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 и способностей методами психического и физического воздействия на ребенка.
- 2.3. Воспитательная функция:
 - разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;

- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

III. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

- 3.1. Заседание ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
- 3.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
- 3.3. Заседание ПМПК оформляется протоколом.
- 3.4. Организация заседания 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.

IV. Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума.

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК	<ul style="list-style-type: none"> - 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; - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе ПМПК; - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; - формирует предварительные выводы, гипотезы, рекомендации.
Заместитель директора по ВР	<ul style="list-style-type: none"> - готовит характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях);

	- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне.
Учителя, работающие в классах	- дают развернутую педагогическую характеристику ученика; - формирует педагогические выводы, гипотезы, рекомендации;
Школьный 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).

V. Документальная отчетность психолого-медико-педагогического консилиума.

1. Протоколы заседания ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации школы на совещаниях при директоре, затем, при необходимости, выносятся на заседания педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений.