

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ № 375/1 от 23.09.2013г.

Принято на педагогическом совете

Протокол № 2 от 23.09.2013г.

Директор МОБУСОШ №8

им. А.Я. Тимова

Д.Т. Кулиева

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о работе психолого-медико-педагогического консилиума  
в муниципальном общеобразовательном бюджетном учреждении  
средней общеобразовательной школе № 8 им. А.Я. Тимова  
муниципального образования Новокубанский район**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании» в Российской Федерации, Типовым положением об общеобразовательном учреждении, 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 способами профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного обучающегося, группы обучающихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники – заместитель директора школы по научно-методической работе, педагог-психолог, приглашённые специалисты – врачи, специалисты отдела образования администрации района – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по научно-методической работе.

**II. ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК**

Основополагающими принципами в работе ПМПК являются:

- принцип уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребёнка;
- принцип максимальной педагогизации диагностики, который 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 тенденций ближайшего развития и с учётом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

☑ принцип закрытость информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, 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 ребёнку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

### **III. ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО–МЕДИКО–ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.

3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации учащихся.

3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учеников).

3.4. Разработка плана совместных психолого–медико–педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

### **IV. ФУНКЦИИ ПСИХОЛОГО–МЕДИКО–ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

4.1. 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.

4.2. Реабилитирующая функция:

- ↪ защита интересов ребёнка, 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 ребёнка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребёнком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребёнка.

#### 4.3. Воспитательная функция:

- ↪ разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- ↪ интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

### V. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК

5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого–медико–педагогической проблемы.

5.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.3. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.4. 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.

### VI. ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТНИКОВ ПМПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
<i>1</i>	<i>2</i>
Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ организует работу ПМПК;</li> <li>➤ обеспечивает систематичность заседания НИИ;</li> <li>➤ формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>➤ формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;</li> <li>➤ координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;</li> <li>➤ контролирует выполнение рекомендаций ПМПК</li> </ul>
Педагог–психолог школы	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</li> <li>➤ обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические</li> </ul>

	материалы; ➤ формулирует выводы, гипотезы; ➤ вырабатывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	➤ дают развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; ➤ формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьная медсестра	➤ информирует о состоянии здоровья учащегося; ➤ даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка; ➤ обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

## **VII. ДОКУМЕНТАЦИЯ И ОТЧЁТНОСТЬ ПМПК**

7.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по воспитательной работе.

7.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2013 года.