

**РАССМОТРЕНО**  
На педагогическом совете  
МБОУ «Красномаяковская СОШ»  
№            от



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор МБОУ  
«Красномаяковская СОШ»  
М.В.Хакимова  
№ 01-01-1520 от 28.08.2015 г.

**Положение о психолого-медико-педагогическом  
консилиуме  
МБОУ «Красномаяковская СОШ»**

п. Красный Маяк

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» 273-ФЗ, ст.42.

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, педагогами-психологами, медицинских работников 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, педагоги-психологи, медицинские работники.

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

1.6. Обязательно присутствие родителей обучающегося, группы учащихся или класса, данные которых обсуждаются на заседании ПМПК.

## **II. Принципы деятельности ПМПК**

Основопологающим в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка; собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- 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 учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

- закрытости 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 ребенку, 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 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.

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 психолого-медико-педагогического консилиума**

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 ПМПК;</li> <li>- формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>- формирует состав учащихся, которые 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, социальный педагог                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</li> <li>- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;</li> <li>- формулирует выводы, гипотезы;</li> <li>- вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>   |
| Социальный педагог   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- дает характеристику неблагополучным семьям;</li> <li>- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне</li> </ul>  |
| Учитель-логопед  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;</li> <li>- формулирует выводы, гипотезы;</li> <li>- вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>  |
| Учителя, работающие в классах                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика в предлагаемой форме;</li> <li>- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li> </ul>   |
| Медицинский работник   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- информирует о состоянии здоровья учащегося;</li> <li>- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;</li> <li>- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)</li> </ul>  |

## **VII. Документация и отчетность ПМПК**

1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.
2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы.