

**ПРИНЯТО**

Педагогическим советом  
ГБОУ СОШ с.Васильевка  
Протокол № 15 от 14.07.2016

Председатель Педагогического  
совета

 /С.В.Хопова/

**СОГЛАСОВАНО**

Управляющим советом  
ГБОУ СОШ с.Васильевка  
Протокол № 6 от 14.06.16

Председатель совета

 /М.А.Закурина/

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ГБОУ СОШ с. Васильевка  
Приказ № 01 от 14.06.16

Директор ГБОУ СОШ  
с. Васильевка

 /С.В.Хопова/



*Председатель  
Профсоюзного комитета  
М.М. Фанорова/  
Мнение ПД учтено  
заседание сторове  
от 14.06.16  
Протокол n 4*

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

### ГБОУ СОШ с.Васильевка

## **I. Общие положения**

1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом школы.

2. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ГБОУ СОШ с.Васильевка (далее Учреждения) регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк).

3. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

4. В состав ПМПк входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, логопед и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

## **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. Цель и задачи ПМПк.**

1. Основная **цель** ПМПк — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся, определение и организация в рамках данного образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, логопедом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

#### **Задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

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

2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации учащихся.

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

4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

#### **Функции психолого-медико-педагогического консилиума**

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. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или
- 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.

3. Воспитательная функция:

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

#### **IV. Организация и содержание деятельности ПМПк**

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с особыми образовательными потребностями и /или состояния декомпенсации.

2. ПМПк утверждается приказом директора Учреждения. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей). Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и т. д. должно быть подтверждено их заявлением и занесено в карту развития ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

4. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Председатель и специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

5. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

6. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

7. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребёнка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

8. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

9. 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.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

10. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на рай ПМПК.

#### V. Обязанности участников ПМПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"><li>– организует работу ПМПК;</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;</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 материалы;</li><li>– формулирует выводы, гипотезы;</li><li>– вырабатывает предварительные рекомендации</li></ul>
Логопед	<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>
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"><li>– дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;</li><li>– формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li></ul>

Медсестра	– информирует о состоянии здоровья учащегося;
-----------	---

## **VI. Документация и отчетность ПМПК**

1. Приказ директора Учреждения о создании ПМПк
2. План работы школьного ПМПк.
3. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
4. Заключение и рекомендации специалистов.
5. Протоколы заседаний консилиума.

Документация и отчётность ПМПК, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПК, список специалистов ПМПК хранятся у председателя консилиума.

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.