



Утверждаю:
Директор МБОУ
«Агинская СОШ № 2»
М. И. Фроленкова
Приказ № 97-Д
от 31.08.2015

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Агинская средняя общеобразовательная школа № 2»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано и руководствуется в своей деятельности Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций» (с изменениями), Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Агинская средняя общеобразовательная школа № 2» (далее - Школа), договором между Школой и родителями (законными представителями) учащегося, договором между ПМПк Школы и территориальной ПМПк.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) - это совещательный, систематически действующий орган при администрации Школы.

1.3. Основная цель ПМПк – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах психолог-педагогического сопровождения обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники: заместитель директора школы по учебно-методической работе, заместитель директора школы по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог и приглашенные специалисты – медицинский работник, и другие – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-методической работе.

II. Принципы деятельности ПМПк

Основополагающим 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;
- интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк, 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 обучении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
- 3.2. Предупреждение проблем школьной дезадаптации учащихся.
- 3.3. Принятие коллективного решения о специфике психолого-педагогического сопровождения учащегося и содержания образования для учащихся с разными образовательными потребностями и возможностями.
- 3.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 3.5. Консультации в решении сложных ситуаций.

IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

- 4.1. Диагностическая функция:
 - распознавание причин и характера отклонений в поведении и обучении;
 - изучение социальной ситуации развития учащегося;
 - определение уровня актуального развития и 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 учащегося;
 - выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционно-развивающего 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. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на учащегося.
- 5.2 Для обследования учащегося необходимо письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование и договор (установленного образца);
- 5.3. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
- 5.4. Заседания ПМПк оформляются протоколом.
- 5.5. 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>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы по учебно-методической работе	• организует работу ПМПк; • формирует состав участников для очередного заседания; • формирует состав учащихся, которые приглашаются на заседание; • координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; • контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог	• организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; • обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; • формулирует выводы, гипотезы; • вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	• дает характеристику неблагополучным семьям; • предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	• дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; • формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работник	• информирует о состоянии здоровья учащегося; • дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; • обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

VII. Документация и отчетность ПМПк

Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
- коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк (журнал);
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-методической работе.

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

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