

Принято
педагогическим
советом Протокол № 1 от 30.08.2019

УТВЕРЖДЕНО
Приказом №144.4 от 30.08.2019 г.

Директор
Алексей С.
На
Игар



Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме в
государственном бюджетном общеобразовательном учреждении
Самарской области средней общеобразовательной школе
с. Борискино-Игар
муниципального района Клявлинский Самарской области

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Уставом школы.

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

1.3. Основная цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно- психического здоровья обучающихся, воспитанников.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники — заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, социальный педагог и приглашенные специалисты - врачи, представители Правоохранительных органов - в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет 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, предполагающей 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

Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

— выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

— профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

— выявление резервных возможностей развития;

— определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности (Приложение 1)

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>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	— организует работу ПМПк; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
	— координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Классный руководитель	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;
Учителя,	— дают развернутую характеристику на ученика по своим предметам по

работающие в классах	в предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Фельдшер (по договору),	— 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

1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

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

Приложение 1

О формах учета деятельности специалистов ПМПк

1. Журнал записи детей на ПМПк

№ п\п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами
-------	-------------	----------------	---------------	-----	---------------------	-----------------	---------------------------------------

2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№ п\п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк
-------	-------------	----------------	---------------	-----	----------	---	--------------	----------------------------

3. Карта развития обучающегося

а) «Вкладыши»:

- педагогическая характеристика
- заключение ПМПк
- справка МСЭ (для инвалидов)
- справка КЭК (для обучения на дому)
- договор с родителями о психолого-медико-педагогическом сопровождении
- индивидуальный учебный план

б) Документация специалистов ПМПк

(по утвержденным формам — приложение 2)

- коллегиальное заключение
- заключения специалистов ПМПк
- дневник динамического наблюдения

4. График плановых заседаний ПМПк

Коллегиальное заключение

Особенности развития психических функций:

внимание _____

память _____

мышление _____

воображение _____

речь _____

Особенности перцептивной сферы _____

Моторное функционирование: _____

зрительно-двигательная координация _____

мелкая моторика руки _____

Координация движений _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Личностные особенности учащегося _____

Контакты с внешним миром _____

Слабые стороны учащегося	Сильные стороны учащегося
--------------------------	---------------------------

Коррекционный и\или реабилитационный блок, осуществляемый параллельно узкими специалистами ОУ и специалистами других учреждений (кем, какая периодичность)

Дневник динамического наблюдения

Педагог _____

Направление работы _____

За прошедший период с _____ по _____

Проведено _____ занятий

Отмечается следующая динамика _____

Рекомендации _____
