| | | |
|---|---|---|
| РАССМОТРЕННО<br>На заседании<br>Управляющего Советом<br>МКОУ Усть-Грязнухинской СШ<br>Председатель УС<br>_____ Е.И. Ермолина<br>«30» 08 2021 г. | ПРИНЯТО<br>Педагогическим советом<br>МКОУ Усть-Грязнухинской СШ<br>«30» 08 2021 г.<br>Протокол № 1 | УТВЕРЖДАЮ<br>Директор МКОУ Усть-Грязнухинской СШ<br>_____ Н.В. Бауер<br>«30» 08 2021 г. |

# ПОЛОЖЕНИЕ
## о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МКОУ Усть-Грязнухинской СШ Камышинского муниципального района Волгоградской 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.,

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 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, логопед, психолог (по согласованию), классные руководители и приглашенные специалисты — врачи, правоохранительных органов – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной 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;

— 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:
— распознание 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

| *Участники* | *Обязанности* |
|---|---|
| Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы | — организует работу ПМПК;<br>— формирует состав участников для очередного заседания;<br>— формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; |
| | — координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;<br>— контролирует выполнение рекомендаций ПМПК |
| Классные руководители | — организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;<br>— обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;<br>— формулирует выводы, гипотезы;<br>— вырабатывает предварительные рекомендации<br>— дает характеристику неблагополучным семьям;<br>— предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне |
| Учителя, работающие в классах | — дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;<br>— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Медсестра (по согласованию) | — информирует о состоянии здоровья учащегося;<br>— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;<br>— 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, рассматриваются на педагогических советах, совещаниях с педагогическим коллективом, заседания МО.