

Рассмотрено
на заседании педагогического Совета
протокол № 2
от «02» сентября 2013 года

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СОШ № 15
_____ Коваленко И. А.
приказ № 066/5 – од
от «03» сентября 2013 года

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
МБОУ СОШ № 15**

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 42), Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п. 7), письмом Минобразования России от 27.03.2000 г. № 2/901- 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом школы.

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, созданный на основании нормативно-правовых документов, указанных в п. 1.1 данного Положения и приказа директора № 066/5 – од от 03.09.2013 года.

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, классными руководителями, социальным педагогом, медицинским работником диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4 В состав ПМПк входят: директор, заместители директора школы по учебно-воспитательной и воспитательной работе, учитель начальных классов (классный руководитель), педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, врач-педиатр (медицинская сестра),

В зависимости от специфики рассматриваемого вопроса могут быть приглашены специалисты Управления образования, правоохранительных органов.

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

1.6 Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1 Целью организации ПМПк является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребенка.

2.2 Задачи консилиума:

2.2.1 выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребенка;

2.2.2 выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений;

2.2.3 принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учеников);

2.2.4 определение характера, продолжительности и эффективности проводимой коррекции и реабилитации;

2.2.5 подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;

2.2.6 консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

3. 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;

— 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.

4. Функции ПМПк

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.

5. Организация деятельности, порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя ПМПк.

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 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или лиц, их заменяющих (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями ребенка).

5.4 Председатель консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) ребенка в случае возникновения необходимости обсуждения проблемы ребенка на заседании консилиума и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

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.

5.6 На период подготовки к заседанию ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (несколько специалистов), проводящий коррекционно-развивающую работу, отслеживающий динамику развития ребенка и выходящий с инициативой повторных обсуждений на заседаниях консилиума.

5.7 По результатам обследований каждым специалистом составляется по установленной форме представление ребенка на консилиум, в котором прописывается заключение и разрабатываются рекомендации.

5.8 На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк и разрабатываются рекомендации с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.

5.9 Рекомендациями ПМПк могут быть:

- изменение условий получения образования;
- обращение в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

5.10 Заключение специалистов, коллегиальное заключение консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.11 При рекомендации обращения в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется только по почте, копии заключения специалистов направляются только по почте или сопровождают председателем консилиума.

В другие учреждения и организации заключение специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

5.12 Заседания ПМПк оформляются протоколом.

6. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	— организует работу ПМПк; — обеспечивает систематичность заседания; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — координирует связи ПМПк с участниками обра-

	<p>зовательного процесса, структурными подразделениями школы;</p> <p>— контролирует выполнение рекомендаций ПМПк</p>
<p>Классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед</p>	<p>— организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</p> <p>— обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы;</p> <p>— вырабатывают предварительные рекомендации;</p> <p>— дают характеристику неблагополучным семьям;</p> <p>— предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в семье</p>
<p>Учителя-предметники</p>	<p>— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;</p> <p>— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</p>
<p>Медицинский работник</p>	<p>— информирует о состоянии здоровья учащегося;</p> <p>— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;</p> <p>— обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)</p>

7. Документация и отчетность ПМПк

7.1 График плановых заседаний.

7.2 Журнал записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум.

7.3 Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума.

7.4 Материалы развития и обследования ребенка.

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

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