

. муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 20»
(МБОУ СОШ № 20)

СОГЛАСОВАНО:

Председатель
первичной профсоюзной
организации

 К.С. Сырнева

Протокол № 18

от «05» июня 2017 г

УТВЕРЖДАЮ:

директор
МБОУ СОШ № 20



О.А. Рядных

Приказ № 75-о

от «06» июня 2017 г

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 20»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основании:

Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12 № 273;

Гражданским кодексом Российской Федерации,

Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1015,

Федеральными требованиями к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (утверждены приказом Минобрнауки России от 28 декабря 2010 г., № 2106, зарегистрированы в Минюсте России 2 февраля 2011 г., регистрационный номер 19676);

СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 года № 189, зарегистрированного в Минюсте России 3 марта 2011 г., регистрационный номер 19993);

Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24.11.2015 N 81 «О внесении изменений N 3 в СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения, содержания в общеобразовательных организациях»;

Уставом школы.

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, врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК школы входят постоянные участники – директор, заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, заместитель директора школы по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, медицинская сестра.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет директор.

2. Принципы деятельности ПМПК

Основополагающим в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребёнка,
- 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 учётом 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 ребёнку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

3. 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.

3.6. Разрешение текущих сложных педагогических ситуаций.

3.7. Обеспечение оптимальных педагогических условий для детей с проблемами в соматическом и нервно – психологическом здоровье.

3.8. Накопление и обобщение психолого – педагогического опыта, передача опыта педагогическому персоналу через рекомендации и консультирование.

3.9. Подготовка подробного заключения о состоянии здоровья и развития воспитанников для представления в ПМПК МКУ «Управление образования администрации Таштагольского муниципального района».

4. 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 ребёнка, 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 ребёнка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи, выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребёнком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребёнка.

4.3. Воспитательная функция:

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

4.4. Консультативная функция:

- консультативная помощь педагогам в вопросах коррекционно – развивающего воспитания и обучения.

5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Приём детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей, так и по инициативе педагогов класса с согласия родителей.

Поводом для обращения в консилиум являются:

- нарушения эмоционального состояния воспитанника, его неадекватное поведение, трудности социальной адаптации, с которыми

воспитатель затрудняется справиться самостоятельно в течение нужного времени;

- случаи, требующие принятия коллегиального решения;
- случаи, выходящие за пределы компенсации педагога.

5.2. Работа ПМПК по обследованию детей может осуществляться в отсутствие родителей (законных представителей) по их согласию.

5.3. Предварительное обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально.

5.4. По результатам обследования (психологом, медсестрой, педагогом, учителем-логопедом) составляется представление.

5.5. При обследовании на ПМПК должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление учителя на ребёнка, на класс,
- подробная выписка из истории развития ребёнка с заключением врача,
- представление школьного психолога.

5.6. На основании полученных данных (представлений специалистов), их обсуждения и согласования, коллективно составляется заключение консилиума и рекомендации об условиях, виде обучения и дальнейшего сопровождения ребёнка с учётом его индивидуальных способностей и возможностей.

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

5.8. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.9. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.10. 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, направление на городской ПМПК.

6. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК – директор	<ul style="list-style-type: none">- организует работу ПМПК,- обеспечивает систематичность заседаний консилиума,- формирует состав участников для очередного заседания,- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание,- координирует связи ПМПК с участниками

	образовательного процесса, - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК
Педагог-психолог школы	- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы, - формулирует выводы, гипотезы, - вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации - предоставляет информацию о психолого-педагогическом сопровождении ребенка
Учителя, работающие в классах, классные руководители	- дают развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предполагаемой форме, - дают характеристику неблагополучным семьям, - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
медсестра	- информирует о состоянии здоровья учащегося, - даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка, - обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медспециалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

7. Взаимосвязь ПМПК с другими органами самоуправления

7.1. ПМПК школы организует взаимодействие с другими органами самоуправления школы – Педагогическим советом, Общим собранием работников школы:

Представление на ознакомление Педагогическому совету школы материалов, готовящихся к обсуждению и принятию на заседании ПМПК школы.

Внесение предложений и дополнений по вопросам, рассматриваемым на заседаниях Педагогического совета, Общего собрания работников школы.

Специалисты консилиума имеют возможность получения необходимой консультативной помощи у врача – психоневролога, специалистов (логопеда, учителя – дефектолога, психиатра, психолога).

8. Делопроизводство консилиума

8.1. Протоколы заседаний консилиума с представлением проблемы, которая обсуждается заранее, фиксацией хода консилиума, разработкой программы реабилитации ребёнка и рекомендаций, назначением ответственного и сроков исполнения решения.

8.2. К протоколу прилагаются все заключения, итоги тестирования, анкетирования, диагностик.

8.3. План работы ПМПК на год.

8.4. Отчёт о работе ПМПК.

8.5. Протоколы заседаний хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

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

9. Ответственность специалистов ПМПК

9.1. Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации, и ее сохранность.