

РАССМОТРЕНО
на педагогическом совете
протокол № 1 от 31.08.2018г

УТВЕРЖДЕНО
приказ от 01.09.2018 г 92/1 –ОД
Ю.Г.Петченко

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с федеральным законом «Об образовании», 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 № 92/1 от 01.09.2018.

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 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.5 В состав ПМПк входят: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель начальных классов (классный руководитель), учитель образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, врач-педиатр (медицинская сестра).

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

1.6 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, 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.

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;

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 обучения образования;
- обращение в территориальную 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 территориальную 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 сопровождаются 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	<ul style="list-style-type: none">— 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 образовательного процесса, структурными подразделениями школы;— контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед	<ul style="list-style-type: none">— организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе;— обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы;— вырабатывают предварительные рекомендации;— дают характеристику неблагополучным семьям;— предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в семье
Учителя-предметники	<ul style="list-style-type: none">— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

Медицинский работник	<ul style="list-style-type: none">— 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)
----------------------	---