

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
"Школа № 27с углубленным изучением отдельных предметов"
городского округа Самара

ПРИНЯТО

На заседании Совета Школы
Протокол №30 от 20.02.2019г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом по школе от 22.02.2019г. №14-од
Директор МБОУ Школы №27 г. о. Самара

_____ К.Е. Ловичко
« 22 » февраля 2019г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением об образовательном учреждении, Уставом МБОУ Школе №27 г.о. Самара (далее – Школа).

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 профессионального влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами, специалистами валеологической службы и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники – заместители директора Школы по УВР, ВР, НМР, педагоги-психологи, и приглашённые специалисты – врачи, специалисты валеологической службы, правоохранительных органов, администрации района – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет директор школы.

2. Принципы деятельности ПМПК

2.1. Основопологающими являются принципы:

2.1.1. 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.

2.1.2. Максимальной педагогической диагностики (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.

2.1.1. Закрытости информации (предполагает строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК); конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, 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 подлежит публичному обсуждению вне заседаний ПМПК.

3. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений.

3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации школьников.

3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).

3.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

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;

4.3. 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.

4.4. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;

- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

5. 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 ПМПК проводится в два этапа:

- подготовительный этап: сбор, обобщение диагностических и аналитических данных, формулирование предварительных выводов и рекомендаций;

- основной этап: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

6. Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума

Участники	Обязанности
Руководитель ПМПК – директор школы	Организует работу ПМПК, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание.
Педагог-психолог	Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПК. Обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы. Формулирует предварительные выводы и гипотезы. Формулирует предварительные рекомендации.
Социальный педагог	Готовит характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях). Предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне.
Учителя, работающие в классах	Дают развёрнутую педагогическую характеристику ученика. Формулируют педагогические гипотезы, выводы и рекомендации.
Школьный врач (медработник)	Информирует о состоянии здоровья учащегося. Даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка. Обеспечивает и контролирует направление ребёнка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

7. Документация и отчётность психолого-медико-педагогического консилиума

7.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве директора.

7.2. Рекомендации ПМПК выносятся на заседания педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений.