

ПРИНЯТО  
Педагогический совет школы  
Протокол № 7  
от «05» 02 2016г



УТВЕРЖДЕНО  
Директор  
МБОУ «Средняя школа №17 им. В.С. Завойко»  
Прибыльская Е.В.

**Положение  
о психолого-педагогическом консилиуме  
в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении  
«Средняя школа № 17 им. В.С. Завойко»  
Петропавловск-Камчатского городского округа**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом школы.
- 1.2. Психолого-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, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
- 1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

**2. 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. Строгое соблюдаться тайна психолого-медицинско-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.

### **3. Задачи психолого-медицинско-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-медицинско-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

### **4. Функции психолого-медицинско-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

- 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 психолого-медицинско-педагогического консилиума**

**5.1. ПМПК** создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

5.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

5.3. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медицинско-педагогической проблемы.

5.4. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.5. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребёнка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

5.6. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.7. 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.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ПМПК.

## 6. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"><li>— организует работу ПМПК;</li><li>— формирует состав участников для очередного заседания;</li><li>— формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;</li><li>— координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса;</li><li>— контролирует выполнение рекомендаций ПМПк</li></ul>
Педагог-психолог школы	<ul style="list-style-type: none"><li>— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</li><li>— обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;</li><li>— формулирует выводы, гипотезы;</li><li>— вырабатывает предварительные рекомендации</li></ul>
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"><li>— дает характеристику неблагополучным семьям;</li><li>— вырабатывает предварительные рекомендации</li></ul>
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"><li>— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;</li><li>— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li></ul>
Медсестра	<ul style="list-style-type: none"><li>— информирует о состоянии здоровья учащегося;</li></ul>

## 7. Документация и отчетность ПМПк

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключения и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний консилиума.
4. Аналитические материалы.

Документация и отчётность ПМПк, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк хранятся у председателя консилиума.

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.