

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ТУБИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" КРАСНОТУРАНСКОГО  
РАЙОНА КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

(МБОУ "Тубинская СОШ")

Принято решением педсовета протокол № <u>8</u> от " <u>31</u> " " <u>10</u> " 20 <u>17</u> г.	Утверждаю Директор МБОУ "Тубинская СОШ" <u>Е.В.Митусова</u> приказ № <u>43-02-258</u> от " <u>17</u> " " <u>11</u> " 20 <u>17</u> г.
---	--

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МБОУ «Тубинская СОШ»**

**I. Общие положения**

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., 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 диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
- 1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники — заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, социальный педагог и приглашенные специалисты — врачи, представители правоохранительных органов – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

**II. 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;
- 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, 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.

### **III. 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.

### **IV. 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 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.

### **V. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

- 5.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года.
- 5.2. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется заместителем директора школы по учебно-воспитательной работе.
- 5.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) ребенка на обследование. При несогласии родителей (законных представителей) с заключением ПМПк, с ними должна проводиться разъяснительная работа по формированию у них понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлениями.

- 5.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.
- 5.5. Обследование ребенка проводится в присутствии родителей (законных представителей).
- 5.6. ПМПК имеет право затребовать следующие документы:  
свидетельство о рождении ребенка,  
подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей,  
педагогическое представление (характеристику классного руководителя),  
письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребенка.
- 5.7. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.
- 5.8. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).
- 5.9. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПК направляют ребенка в муниципальную ПМПК, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.
- 5.10. При наличии необходимого количества детей для открытия класса компенсирующего обучения ПМПК рекомендует администрации школы открыть такой класс в параллели (с 5 по 9 класс). По рекомендации школьного ПМПК директор школы издает приказ об открытии подобного класса.

## **VI. Подготовка и проведение школьного ПМПК**

- 6.1. Заседания школьного ПМПК подразделяются: на плановые и внеплановые.
- 6.2. Периодичность ПМПК определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии.
- 6.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на :  
-анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети)  
-определение путей медико-психологического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях.
- 6.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов , непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового школьного ПМПК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.
- 6.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка, председатель школьного ПМПК согласовывает итоги вопроса с родителями, и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПК.
- 6.6. Решением ПМПК назначается ведущий специалист (куратор ребенка), как правило, классный руководитель.
- 6.7. Школьный ПМПК проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководством школы.
- 6.8. Результаты школьного ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений родителей (законных представителей).

## VII. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	— организует работу ПМПк; — 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
Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный врач (медсестра),	— 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)

## VIII. Документация и отчетность ПМПк

1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

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