

Комитет по образованию
Муниципального образования «Всеволожский муниципальный район»
Ленинградской области
Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа
«Центр образования «Кудрово»

П Р И Н Я Т О

На Педагогическом совете МОБУ
СОШ «ЦО «Кудрово»
Протокол № 1 от «17» августа 2016г.



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

I. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», 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, специалисты комитета образования, правоохранительных органов, администрации МР – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5 Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной или воспитательной работе.

II. 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. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психологической 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 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 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 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.

VI. Обязанности участников ПМПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"> - организует работу ПМПК; - формирует состав участников для очередного заседания; - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
Педагог-психолог школы, учитель-логопед, социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; - формулирует выводы, гипотезы; - вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> - дает характеристику неблагополучным семьям; - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне

Учителя, работающие в классах	в	- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; - формулирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный (медсестра)	врач	- 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)

VII. Заключительные положения

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

**Годовой план работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
на 2016 – 2017 учебный год**

Дата проведения	Форма контроля
В течении года	Первичное диагностическое обследование. Контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных детям, прошедшим обследование на ТПМПК, посредством взаимодействия с ПМП-консилиумами образовательного учреждения и непосредственно с родителями (законными представителями).
В течении года	Первичное диагностическое обследование. Контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных детям и подросткам, прошедшим обследование на ТПМПК, посредством взаимодействия с ПМП-консилиумами образовательного учреждения и непосредственно с родителями (законными представителями).
В течении года	Первичное диагностическое обследование. Контроль и отслеживание выполнения рекомендаций данных ТПМПК детям и подросткам, проходившим обследование, посредством воздействия с родителями (законными представителями).
Каждую среду	Заседание, работа ПМПК по запросу.

Заключение
МБОУ «СОШ «ЦО «Кудрово»
Психолого-медико-педагогической комиссии
Протокол № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

Адрес _____

Заключение педагога-психолога _____

Заключение педагога _____

Заключение социального педагога _____

Заключение логопеда _____

Заключение комиссии _____

Рекомендации комиссии _____

Примечания (особые мнения) _____

Директор _____ / _____ /

Зам.директора _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /