

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Школа 119» городского округа Самара

РОССИЯ, 443022, г. Самара, ул. Экспериментальная.5

Тел.: (846)280-41-12 факс: (846)280-41-12 e-mail: school_119@mail.ru

Рассмотрено на педагогическом совете
МБОУ Школа №119 г.о. Самара
Протокол №1 от 30.08.2016г.



Утверждаю
Директор МБОУ Школа №119 г.о. Самара
МБОУ Школа №119
А.Р. Сингатулина
Приказ № 4-02 от 01.09.2016

Положение

О школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

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-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом МБОУ Школа №119 г. о. Самара (далее учреждение).
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения с целью комплексного, всестороннего, динамического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и консультирования педагогических работников, родителей (законных представителей).
- 1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
- 1.4. ПМПк создается и утверждается приказом директора образовательного учреждения.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.6. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, социальный педагог и приглашенные специалисты – учителя-предметники, классные руководители, врачи, сотрудники правоохранительных органов – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

I. Принципы деятельности ПМПК

2.1. 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 психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

3. 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

- 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. Структура и организация деятельности

психолого-медико-педагогического консилиума.

5.1. В состав ПМПк входят:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- социальный педагог;
- классный руководитель, представляющий ребёнка на ПМПк;
- учителя предметники.

- Медсестра

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

5.4. 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

5.5 Заседание ПМПк оформляется протоколом.

5.6. 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.

5.7. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.8. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей

5.10. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а так же при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям обратиться в районную ПМПк.

5.11. Председатель и члены ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

VI. Права и обязанности специалистов ПМПк.

6.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, психологические, логопедические);
- получать от руководителя образовательного учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующим документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения.

6.2.

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк- заместитель директора	- 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, структурами подразделения школы; Контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Социальный педагог	- даёт характеристику неблагополучным семьям; - выработывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	- дают развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медсестра	- информирует о состоянии здоровья учащегося

VII. Документация и отчётность ПМПк

7.1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

7.2. Коллегиальное заключение;

7.3. Протоколы заседаний консилиума;

7.4. Аналитические материалы.

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