

Принято:  
на заседании педагогического совета  
Протокол № 1 от 30.08.2014г.  
Принято с учетом мнения  
Управляющего Совета школы  
Протокол № 10 от 18.06.2014г.

Утверждаю:  
приказом № 1/50 от 1.09.2014г.  
Директор МБОУ СОШ №33  
им. З. Калоева  
г. Владикавказ, РСО-Алания  
 М. М. Хабаева



## Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ СОШ №33 им. З. Калоева

### I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом Российской Федерации «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 МБОУ СОШ №33.

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 осуществляют заместитель директора по учебно-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 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. 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"> <li>— организует работу ПМПК;</li> <li>— формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>— формирует состав учащих, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;</li> </ul>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>— координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;</li> <li>— контролирует выполнение рекомендаций ПМПК</li> </ul>  |
| Педагог-психолог школы, врач, социальный педагог               | <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>— предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне</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>  |
| Школьный врач (медсестра),                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>— информирует о состоянии здоровья учащегося;</li> <li>— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;</li> <li>— обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)</li> </ul>      |

## **VII. Документация и отчетность ПМПК.**

1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по научно-методической работе.
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.