Утверждено приказом

по МБОУ Краснослободской ООШ

от 06.04.2015 г. № 97-о

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии со статьей 41, 42 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Типовым положением об общеобразовательном учреждении, Уставом МБОУ СОШ №172.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – 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 учащихся.

Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет руководитель школы.

1.5. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместители директора школы, учитель (классный руководитель), представляющий ребенка на ПМПк, педагог-психолог, социальный педагог и приглашенные специалисты – медицинская сестра, врач, правоохранительные органы, – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.6. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным Законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Указами и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Правительства Нижегородской области, правовыми актами Городской Думы и администрации г.Н.Новгорода, приказами департамента образования администрации г.Н.Новгорода, управления образования администрации Московского района г.Н.Новгорода, настоящим Положением.

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. 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 ПМПк

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.

4. Функции ПМПк

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 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.

5. Организация деятельности ПМПк

5.1. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости, подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя.

5.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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

5.3. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.4. Организация заседаний проводится в три этапа:

* первый этап – подготовительный: проводится сбор диагностических данных и сведений о ребенке. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка;
* второй этап – основной: проводится заседание консилиума, где обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

Все рекомендуемые меры будут определять основное содержание индивидуального сопровождения ребенка.

* третий этап – контролирующий: члены консилиума осуществляют контроль за выполнением рекомендаций. Вопрос о выполнении рекомендаций консилиума, динамика развития учащегося могут быть рассмотрены на педагогическом совете, на совещании при директоре, на методических объединениях учителей.

Предметом обсуждения является: параллель классов, отдельный класс, ученик (имеющий трудности в обучении, второй год обучения, медицинские показания и т.д.)

6. Обязанности участников ПМПк

6.1. Руководитель (председатель) ПМПк организует работу консилиума, 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.

6.2. Психолог организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы, формулирует выводы, гипотезы, вырабатывает предварительные рекомендации. Формой представления психологических данных может быть приложение к протоколу психологического обследования, заполняемого накануне консилиума.

6.3. Классный руководитель, опираясь на результаты своих собственных наблюдений и бесед с учителями-предметниками, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом. Представленная информация должна касаться, во-первых, трудностей, которые испытывает ученик в различных педагогических ситуациях, и, во-вторых, особенностей, индивидуальных черт его обучения, общения, самочувствия.

6.4. Медицинский работник дает информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьников, дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка, обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

6.5. Социальный педагог берет на себя организационные обязанности, связанные с консилиумом, а также помогает классному руководителю в работе с семьей.

6.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

**7. Родители (законные представители)**

7.1. Родители (законные представители) имеют право:

* защищать законные права и интересы, принимать участие в организации деятельности ПМПк;
* присутствовать при диагностико-коррекционном обследовании ребенка;
* обратиться в спорных вопросах на психолого-медико-педагогическую комиссию Московского района г.Н.Новгорода (далее – ПМПК района).

7.2. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения.

**8. ПМПк ведется следующая документация:**

* Протоколы заседаний ПМПк.
* Договор между ПМПК района и ПМПк образовательного учреждения.
* Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений.

Принято с учетом мнения

совета родителей

Протокол от 03.04.2015 №1

Принято с учетом мнения

совета обучающихся

Протокол от 03.04.2015 №1