

**Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Заринская средняя общеобразовательная школа»**

ПРИНЯТО

Решение педагогического совета
протокол № 1 от 30.08.2021г.



УТВЕРЖДЕНО

приказом от
№ 107-од от 30.08.2021г.

директор
И.Н. Кондратьева

Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

МОУ «Заринская СОШ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основе письма Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - Организации), с целью создания оптимальных условий обучения, развития социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Задачами ПМПк являются:

1.3.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.3.2. разработка рекомендаций по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;

1.3.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся;

1.3.4. содержания и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.3.5. контроль за выполнением рекомендаций ПМПк.

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 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.

4. 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.

5. Организация деятельности ПМПк

5.1. ПМПк создается в образовательном учреждении приказом директора школы.

5.2. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе классного руководителя, в котором обучается ребенок, при письменном согласии родителей.

5.3. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

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

5.5. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

5.6. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.7. 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.

-основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

6. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк- Заместитель директора школы по учебной работе	— организует работу ПМПк; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — обеспечивает систематичность заседания; — координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса;
Заместитель директора школы по воспитательной работе	-организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; -обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; -формирует выводы, гипотезы;
Социальный педагог	-дает характеристику неблагополучным семьям;
Педагог-психолог	— выполняет рекомендации ПМПк; — проводит психодиагностическую работу;
Логопед	— проводит логопедическую диагностику; — выполняет рекомендации ПМПк; — предоставляет логопедическое заключение на ПМПк;
Учитель дефектолог	-Выполняет рекомендации ПМПк;
Классный руководитель	-дает развернутую педагогическую характеристику на ученика по предполагаемой форме -формирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;

Медицинский работник	-информирует о состоянии здоровья учащегося;
----------------------	--

7. Документация и отчетность ПМПк

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медикосоциальной помощи.
2. Заключение и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний консилиума.
4. Аналитические материалы. Документация и отчётность ПМПк, нормативные правовые документы, регламентирующий деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк хранятся у председателя консилиума.

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