|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Утверждаю**  **Директор МБОУ Быстрогорская СОШ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В.Скорикова**  **Приказ от 20.10.2012 года №227** |  | **Принято решением Управляющего совета**  **Протокол № 1 от 19.10.2012 года**  **Локальный акт № 40** |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

**1. Общие положения**

**1.1.** Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением об общеобразовательном учреждении, 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, классными руководителями, социальным педагогом, медицинским работником 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 и воспитательной работе, педагоги, социальный педагог, педагог-психолог.

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

**2. Принципы деятельности ПМПК**

Основополагающими 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, предполагающей 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:  
— 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 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.

**6. Обязанности участников ПМПК**

|  |  |
| --- | --- |
| **Участники** | **Обязанности** |
| Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора школы | — организует работу ПМПК;  — обеспечивает систематичность заседания; — 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 |
| Классный руководитель | — организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы;  — вырабатывают предварительные рекомендации;  — дают характеристику неблагополучным семьям; — предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне |
| Учителя, работающие в классах | — дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Медицинский работник | — 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) |

**7. Документация и отчетность ПМПК**

**7.1.** Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-воспитательной работе.  
  
**7.2.** Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.