



«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзного  
комитета МОУ СОШ №7  
Королева Н.П.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель Управляющего  
совета МОУСОШ №7  
Панченко О.В.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МОУ СОШ №7  
Клюева Е.П.

№ 263  
от 28.08.2015

**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МОУ «Средняя общеобразовательная школа №7 с углубленным изучением  
отдельных предметов»**

### 1. Основные положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом «Об образовании в РФ», 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:**

1. Заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе
2. Социальный педагог
3. Руководитель ШМО
4. Медицинский работник
5. Психолог

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

### 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;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками 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 семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций для родителей;
- 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;

##### 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,

#### 6. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
Заместитель директора по УВР начальной школы и руководитель ШМО	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, социальный педагог	организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщают, систематизируют полученные данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы; вырабатывают предварительные рекомендации; дают характеристику неблагополучным семьям;

Психолог	даёт развернутую психолого-педагогическую характеристику на ученика; формулирует психолого-педагогические гипотезы, проводит диагностическую, коррекционную работу; делает выводы, дает 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. Принципы построения обследования ребенка ПМПК**

7. 1. Целостный подход к ребенку. Оценка уровня социальной адаптированной и личностной целостности ребенка.
- 7.2. Комплексный подход к обследованию ребенка с позиций специалистов разных профилей.

### **8. Документация и отчетность ПМПК**

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