

**Муниципальное общеобразовательное автономное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №4 г. Соль-Илецка»
Оренбургской области**

СОГЛАСОВАНО.
Протокол №1 заседания педагогического
совета от 30.08.2018г.

УТВЕРЖДЕНО.
Директор МОАУ «СОШ №4
г. Соль-Илецка»
О.В.Федорова
(Приказ №356/1 от 01.09.2018г.)



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка».
- 1.2. Психолого-медико-педагогической консилиум (ПМПк) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка».
- 1.3. Основная цель ПМПк — обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка», и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья обучающихся.
- 1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники — заместители директора, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, медсестра МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка»..
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет директор МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка».

II. Принципы деятельности ПМПк

Основопологающими в работе ПМПк являются следующие принципы:
— уважение личности и опора на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

— максимальная педагогизация диагностики, которая 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;

— закрытость информации, предполагающая 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. Задачами ПМПк являются:

- выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений;
- практическое решение проблем предупреждения школьной дезадаптации обучающихся;
- принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для обучающегося (группы обучающихся);
- разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса;
- консультации в решении сложных конфликтных ситуаций;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, диагностику его состояния.

IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося.

4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;

- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации обучающихся;
- 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 обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на обучающегося.

V. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Плановые заседания проводятся в кризисные периоды развития детей, на этапах перехода обучающихся с одной ступени образования на другую. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, классов;
- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамическая оценка состояния ребенка, класса и коррекция ранее намеченной программы.

5.2. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих коррекционно-развивающее обучение с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) обучающихся. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

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

6.1.Руководитель (председатель - директор МОАУ «СОШ №4 г. Соль-Илецка»):

- организует работу ПМПк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.

6.2.Педагог – психолог:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

6.3.Социальный педагог:

- дает характеристику неблагополучным семьям;
- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне.

6.4.Учителя:

- дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

6.5.Медсестра:

- информирует о состоянии здоровья обучающегося;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;
- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

VII. Документация и отчетность ПМПк

1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора.

2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.