Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Верхневилюйская средняя общеобразовательная школа №4 имени Д.С. Спиридонова» муниципального района «Верхневилюйский улус (район)» Республики Саха (Якутия)

ОГРН 1021400590914
ИНН 1407004522 КПП 140701001
Р/с 03234643986140001600
Л/с 21074072071 БИК 019805001
Отделение - НБ Респ. Саха (Якутия)
г. Якутск

Руководитель: Кынатов Ю.В.
678230, Верхневилюйский улус,
с.Андреевский, ул. М. Потаповой, д.9
Тел/факс: 8 (41133) 4-15-95
E-mail: vvsosh4@mail.ru
Сайт: vvsosh4.ru

РАССМОТРЕНО на заседании педсовета
От «29» августа 2020г., протокол № 05

УТВЕРЖДЕНО:
Директор МБОУ «ВВСОШ№4
им.Д.С. Спиридонова»
_____ Кынатов Ю.В.
От «01» 09 2020 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ «Верхневилюйская средняя общеобразовательная школа№4 им. Д.С.Спиридонова»

1.Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ, Письмом министерства образования РФ от 27.03.2000 года №27/901-6 «О психолого-медико- педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», 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, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместители директора школы, приглашенные специалисты - педагоги-психологи, социальный педагог, врачи, специалисты отдела образования, правоохранительных органов, администрации МР — в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют 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. 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:

— 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 по УВР	— организует работу ПМПК; — 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
Педагог-психолог, врач, социальный педагог	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет 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
Школьный врач (медсестра),	— 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. Обязательные документы ПМПК:

-Индивидуальные карты психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка.

-Пакет диагностического материала класса (с учетом особенностей каждого ученика).