|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 — заместительдиректора 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 наподготовительном этапе;— обобщают, систематизируют полученные диагностическиеданные, готовят аналитические материалы; формулируютвыводы, гипотезы; — вырабатывают предварительные рекомендации; — дают характеристику неблагополучным семьям;— предоставляют информацию о социально-педагогическойситуации в микрорайоне |
| Учителя, работающие вклассах | — дают развернутую педагогическую характеристику наученика 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 помере 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.