



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное бюджетное общеобразовательное
учреждение средняя общеобразовательная школа № 364
Фрунзенского района Санкт-Петербурга
192284, Санкт-Петербург,
улица Димитрова, дом 9, корпус 3, литера А
тел.: 361-97-24

Принято на заседании
Педагогического совета
протокол № 1 от 31.08.2017

«Утверждаю»
Директор ГБОУ СОШ № 364
О.А. Круглова
приказ № 175/О от 31.08.2017



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

2017 год

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51), Уставом ГБОУ СОШ № 364.

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, педагогами-психологами, специалистами сопровождающей службы и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК школы входят постоянные участники – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, заместитель директора школы по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по УВР.

2. Принципы деятельности ПМПК

Основоположающим в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребёнка,

- 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 учётом 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 ребёнку, 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.

3.6.Разрешение текущих сложных педагогических ситуаций.

3.7.Обеспечение оптимальных педагогических условий для детей с проблемами в соматическом и нервно – психологическом здоровье.

3.8.Накопление и обобщение психолого – педагогического опыта, передача опыта педагогическому персоналу через рекомендации и консультирование.

3.9.Подготовка подробного заключения о состоянии здоровья и развития воспитанников для представления в ПМПК Учредителя..

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 ребёнка, 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 ребёнка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи, выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребёнком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребёнка.

4.3.Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»,
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

4.4.Консультативная функция:

- консультативная помощь педагогам в вопросах коррекционно – развивающего воспитания и обучения.

5.Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Приём детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей, так и по инициативе педагогов класса с согласия родителей.

Поводом для обращения в консилиум являются:

- нарушения эмоционального состояния воспитанника, его неадекватное поведение, трудности социальной адаптации, с которыми воспитатель затрудняется справиться самостоятельно в течение нужного времени;
- случаи, требующие принятия коллегиального решения;
- случаи, выходящие за пределы компенсации педагога.

5.2.Работа ПМПК по обследованию детей может осуществляться в отсутствие родителей.

5.3.Предварительное обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально.

5.4.По результатам обследования (психологом, медсестрой, педагогом, учителем-дефектологом) составляется представление.

5.5.При обследовании на ПМПК должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление учителя на ребёнка, на класс,
- подробная выписка из истории развития ребёнка с заключением врача,
- представление школьного психолога.

5.6.На основании полученных данных (представлений специалистов), их обсуждения и согласования, коллективно составляется заключение консилиума и рекомендации об условиях, виде обучения и дальнейшего сопровождения ребёнка с учётом его индивидуальных способностей и возможностей.

5.7.Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.8.Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.9.Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.10.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, направление на городской ПМПК.

6.Обязанности участников ПМПК

| Участники | Обязанности |
|---|---|
| Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора школы по УВР основной школы заместитель директора школы по УВР начальной школы | <ul style="list-style-type: none">- организует работу ПМП(к),- обеспечивает систематичность заседаний консилиума,- формирует состав участников для очередного заседания,- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание,- координирует связи ПМП(к) с участниками образовательного процесса,- контролирует выполнение рекомендаций ПМП(к) |
| Учитель - логопед | <ul style="list-style-type: none">- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Педагог-психолог школы | <ul style="list-style-type: none">- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе,- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы,- формулирует выводы, гипотезы,- вырабатывает предварительные рекомендации |
| Заместитель директора | <ul style="list-style-type: none">- предоставляет информацию о социально- |

| | |
|--|--|
| по ВР; социальный педагог | педагогической ситуации в микрорайоне - предоставляет информацию о психолого-педагогическом сопровождении ребенка |
| Учителя, работающие в классах, классные руководители | - дают развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предполагаемой форме, - дают характеристику неблагополучным семьям, - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |

7. Взаимосвязь ПМПК с другими органами самоуправления

7.1. ПМПК школы организует взаимодействие с другими органами самоуправления школы – Педагогическим советом, Общим собранием работников школы:

- Представление на ознакомление Педагогическому совету школы материалов, готовящихся к обсуждению и принятию на заседании ПМПК школы.
- Внесение предложений и дополнений по вопросам, рассматриваемым на заседаниях Педагогического совета, Общего собрания работников школы.
- Специалисты консилиума имеют возможность получения необходимой консультативной помощи у врача – психоневролога, специалистов (логопеда, учителя – дефектолога, психиатра, психолога).

8. Делопроизводство консилиума

8.1. Протоколы заседаний консилиума с представлением проблемы, которая обсуждается заранее, фиксацией хода консилиума, разработкой программы реабилитации ребёнка и рекомендаций, назначением ответственного и сроков исполнения решения.

8.2. К протоколу прилагаются все заключения, итоги тестирования, анкетирования, диагностик.

8.3. План работы ПМПК на год.

8.4. Отчёт о работе ПМПК.

8.5. Протоколы заседаний хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

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

9. Ответственность специалистов ПМПК

9.1. Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации, и ее сохранность.