

муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
**СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №11**  
Курского муниципального района  
Ставропольского края

почтовый адрес: 357859 Ставропольский край  
станция Галюгаевская  
ул. Моздокская, 42

Тел./факс(8-879-64) 5-22-32 Курский район,  
адрес электронной почты  
[school\\_galugai@mail.ru](mailto:school_galugai@mail.ru)

**ПРИНЯТО**

На заседании педагогического совета  
Протокол № 5 от 28.03.2017 г.

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор МКОУ СОШ №11  
Приказ № 77/2 от 28.03.2017 г.

Л.В. Луценко



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**  
**МКОУ СОШ №11**  
**Курского муниципального района**  
**Ставропольского края**

## **1. 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 министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Федеральным законом от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

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 — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, врач-педиатр, уполномоченный по правам ребенка, руководитель методического объединения начальных классов.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.6. Привлечение к работе школьного ПМПк врача-педиатра Галюгаевской участковой больницы.

## **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. 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
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;

– 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. ПМПк создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

5.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

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

5.4. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.5. Для обследования на консилиуме классным руководителем должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

5.6. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.7. 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.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную или краевую ПМПк.

## 6. ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТНИКОВ ПМПк

<b>Участники</b>	<b>Обязанности</b>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы по УВР	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организует работу ПМПк;</li> <li>– формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>– формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;</li> <li>– координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса;</li> <li>– контролирует выполнение рекомендаций ПМПк</li> </ul>
Педагог-психолог школы	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;</li> <li>– обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;</li> <li>– формулирует выводы, гипотезы;</li> <li>– вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дает характеристику неблагополучным семьям;</li> <li>– вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>
Учителя,	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по</li> </ul>

работающие в классах	предлагаемой форме; – формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Врач-педиатр	– информирует о состоянии здоровья учащегося;
Уполномоченный по правам ребенка	– следит за соблюдением прав ребенка и его родителей (или законных представителей).
Руководитель методического объединения начальных классов	– информирует о требованиях к уровню сформированности универсальных учебных действий ребенка с учетом возрастной нормы

## **7. ДОКУМЕНТАЦИЯ И ОТЧЕТНОСТЬ ПМПк**

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключение и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний консилиума.
4. Аналитические материалы.

Документация и отчётность ПМПк, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк хранятся у председателя консилиума.