



Утверждаю:

Директор МБОУ «Гимназия № 41»

Григорьева И.В.

приказ № 17/1 от «16» января 2018 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ  
МБОУ «ГИМНАЗИЯ № 41»**

## **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 министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. № 227/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения»; Уставом гимназии.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации учреждения.

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 по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

## **II. Принципы деятельности ПМПК**

2.1. Основопологающим 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.

## **III. 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 или конфликтных ситуаций.

#### **IV. 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 условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- 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 коррекционно-развивающей обязательными для всех методами семейного воспитания;
- запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

#### **V. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

5.1. ПМПК создается в образовательном учреждении приказом директора.

5.2. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе классного руководителя или педагога класса, в котором обучается ребенок, 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 должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике;
- проективные методики.

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 работы, утверждённые консилиумом, являются специалистами, работающими с ребёнком.

5.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ПМПК.

## VI. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора Гимназии	<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 Гимназии	<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, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;</li> <li>– формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li> </ul>
Медсестра	<ul style="list-style-type: none"> <li>– информирует о состоянии здоровья учащегося;</li> </ul>

## VII. Документация и отчетность ПМПК

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключение и рекомендации специалистов. (Приложение № 1)
3. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа.
4. (Приложение № 2)
5. Протоколы заседаний консилиума.
6. Аналитические материалы.

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

Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**психолого-медико-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о семье ребёнка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Причины направления на консилиум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение консилиума: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации консилиума: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель Психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Члены Психолого-медико-педагогического консилиума \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа

Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:

- письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-психолого-педагогического обследования ребенка;
- письменное согласие родителей на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе;
- индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут (составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациями ПМПК)
- индивидуальный учебно-коррекционный режим, (индивидуальное расписание) – составляется ежегодно членами консилиума совместно с учителем общеобразовательного класса. При необходимости в режим вносятся изменения;
- акт обследования материально-бытовых условий учащегося (составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей один раз в год; отражает социально-бытовые условия проживания ребенка в семье);
- карты динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы:
  - 1) карта обученности учащихся по математике, русскому языку, чтению (сводная информация);
  - 2) карта отслеживания динамики речевого развития учащихся (сводная информация);
  - 3) карта динамического изучения уровня психологического развития (сводная информация);
  - 4) карта отслеживания социальной адаптации учащихся с особенностями в развитии в условиях общеобразовательного учреждения (отражает положительные и отрицательные моменты учебно-коррекционного воздействия);
- характеристики учащегося с особенностями в развитии (раскрывает индивидуальные личностные особенности ребенка)