Приложение №2

к приказу № 43от 01.09.2020 г.

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**1.Общее положение**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ " Об образовании 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", уставом школы.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) - это совещательный систематический 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 и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет 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 осмысленна 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 в 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 положение в коллективе;

- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

4.2.**Реабилитирующая функция:**

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные ситуации;

- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;

- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;

- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;

- семейная реабилитация: повышения статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развитие его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещения или предупреждения 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, сверстников на ученика.

**5.Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума**

5.1.ПМПК создается в образовательном учреждении приказом директора школы.

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

5.3.Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диогностически-аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медикого-педагогической проблемы.

5.4. Заседания 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, рисунки.

5.6. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.7. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работ, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

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

**6.Обязанности участников ПМПК**

|  |  |
| --- | --- |
| Участники | Обязанности |
| Руководитель (председатель) ПМПК-завуч начальных классов. | - организует работу ПМПК;  - формирует состав участников для очередного заседания;  - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседания;  - координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса;  - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК |
| Педагог-психолог школы | - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе  - обобщает, систематизирует полученные данные диагностические данные, готовит аналитические материалы;  - формулирует выводы, гипотезы;  - вырабатывает предварительные рекомендации |
| Социальный педагог | - дает характеристику неблагополучным семьям ;  - вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учителя, работающие в классах | - дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;  - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации. |
| Медсестра | - информирует о состоянии здоровья учащегося |

**7. Документация и отчётность ПМПК**

1 Журнал записи и учёта детей, нуждающихся психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

2 Заключение и рекомендации специалистов.

3 Протоколы заседания консилиума.

4 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.