

Дирек

 COOH_2

0001



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «Кузенкинская ООШ»

1. Общие положения

1.1.Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51), Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п.8), Уставом МБОУ «Куженкинская ООШ»

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 валеологической службы и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4.В состав ПМПк МБОУ «Куженкинская ООШ» входят постоянные участники – директор школы, заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, учитель-логопед, педагог-психолог, общественный инспектор по защите прав детства, учителя, работающие в классах.

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

2. Принципы деятельности ПМПК

Основополагающим 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

Принято решением педагогического совета
Протокол № 1 от 26.08.2025 г.

«Утверждаю»
Директор МБОУ «Куженкинская ООШ»
И.Б.Кокорева
Приказ № 156 от 26.08.2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

МБОУ «Куженкинская ООШ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51), Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п.8), Уставом МБОУ «Куженкинская ООШ»

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 валеологической службы и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПк МБОУ «Куженкинская ООШ» входят постоянные участники – директор школы, заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, учитель-логопед, педагог-психолог, общественный инспектор по защите прав детства, учителя, работающие в классах.

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

2. Принципы деятельности ПМПк

Основополагающим 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 областную (городскую) ПМПК.

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 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 осуществляется в присутствии родителей.

5.3. Предварительное обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально.

5.4. По результатам обследования (психологом, учителем-дефектологом, учителем 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	<ul style="list-style-type: none">- организует работу ПМПк,- обеспечивает систематичность заседаний консилиума,- 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 ПМП(к)
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
Учитель - логопед	<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
Общественный инспектор по защите прав детства	- даёт характеристику неблагополучным семьям, - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	- даёт развёрнутую педагогическую характеристику на ученика по предполагаемой форме, - формулирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

7. Взаимосвязь ПМПк с другими органами самоуправления

7.1.ПМПк МБОУ «Куженкинская ООШ» организует взаимодействие с другими органами самоуправления школы – Педагогическим советом, Управляющим советом 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, Управляющего совета 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, выступления – педагогов, педагога – психолога, социального педагога, других специалистов, 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.