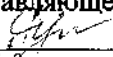

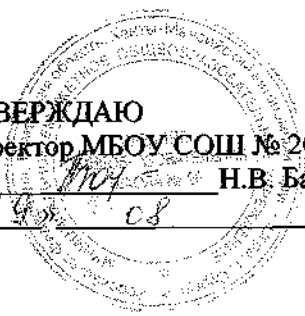


СОГЛАСОВАНО
Председатель
Управляющего совета
 Ю.С. Дудкина
« 28 » августа 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 20
 Н.В. Бауэр
« 28 » 08 2015 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 20

1. Общие положения.
2. Принципы деятельности ПМПк.
3. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума.
4. Направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.
5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.
6. Обязанности участников психолого-педагогического консилиума.
7. Определение результатов работы психолого-медико-педагогического консилиума.
8. Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума.
9. Заключительные положения.

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме разработано в соответствии с:

- Федеральным Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Постановлением правительства ХМАО-Югры от 05 сентября 2013 года № 359-п «О порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации»;

- Постановлением Администрации города Сургута от 26 декабря 2013 года № 9545 «Об обеспечении предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации»;

- Постановлением Администрации города Сургута от 06.02.2014 №867 «Об утверждении состава и порядка работы территориальных психолого-медико-педагогических комиссий»;

- Уставом МБОУ СОШ № 20.

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 учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы. Такие решения принимаются на основе предоставленных классными руководителями, учителями-предметниками, педагогами-психологами, социальными педагогами аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместитель директора по внешкольной внеклассной воспитательной работе, заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, социальные педагоги, медицинский

работник, представитель правоохранительных органов (в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса).

1.5. Непосредственное руководство деятельностью ПМПк осуществляет председатель ПМПк, назначаемый директором образовательной организации и находящийся в его прямом подчинении.

2. Принципы деятельности ПМПк

2.1. Основополагающими в работе ПМПк являются принципы:

- Системности - системное видение педагогических явлений и процессов, происходящих в школе.
- Гуманистической ориентации образования - отношение к ребенку как главной ценности в системе человеческих отношений, главной нормой которых является гуманность.
- Индивидуального образования учащихся - определение индивидуальной траектории социального развития каждого ученика.
- Выделение социальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому ученику для самореализации и самораскрытия.
- Социальной адекватности - соответствие содержания и средств обучения и воспитания социальной ситуации, в которой организуется образовательный процесс.
- Создание воспитывающей среды - создание в образовательном учреждении таких отношений, которые способствовали бы социализации ребенка.

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 школьников.

3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).

3.4. Разработка плана совместных психолого-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

3.5. Консультации в решении сложных конфликтных ситуаций.

4. Направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума:

4.1. Диагностическое направление.

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика.

4.2. Консультативное направление.

- обеспечение доступности и своевременности консультативной помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей;
- организация информационно-разъяснительной работы об особенностях физического, интеллектуального и психологического развития детей.

4.3. Психолого-медико-педагогическое сопровождение.

- выработка рекомендаций для эффективного обучения ребенка, развития его

потенциальных возможностей методами семейного, воспитания, предупреждение психического и физического воздействия на ребенка;

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся.

4.4. Просветительское направление.

• семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи;

- информирование участников образовательного процесса.

4.5. Экспертное направление.

• выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;

• защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия.

4.6. Организационно-методическое направление.

• интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей на ученика.

• координация взаимодействия специалистов общеобразовательного учреждения, родителей и других организаций социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

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

5.2. Заседание ПМПк может быть создано его руководителем в экстренном порядке.

5.3. Заседание ПМПк оформляется протоколом. Плановые заседания ПМПк ведутся в электронном виде и заверяются печатью руководителя. Внеплановые оформляются в «Журнале внеплановых заседаний ПМПк».

5.4. Организация заседаний проводится в два этапа:

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

- основной этап; обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка индивидуального маршрута учащегося.

6. Обязанности участников психолого-педагогического консилиума

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк	-организует работу ПМПк, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - формирует состав для очередного заседания; - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк, с вынесением вопросов по контролю на совещания при директоре.
Классные руководители, учителя-предметники	-дают развернутую педагогическую характеристику ученика; - информируют о статусе учащегося, формировании учебной мотивации; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

Педагог-психолог	-организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПк; -обобщает, систематизирует полученный диагностический материал, готовит аналитические материалы; -формулирует предварительные выводы и рекомендации.
Социальный педагог	- готовит характеристику семьи: - предоставляет информацию о работе с семьей; - привлекает детей к внеурочной, внеклассной работе; - ведет карты самоконтроля учащихся.
Медицинский работник	-предоставляет информацию о состоянии здоровья учащихся.

7. Определение результатов работы психолого-медико-педагогического консилиума

7.1. Результатами работы ПМПк могут быть следующие документы:

- Индивидуальный образовательный маршрут ребенка;
- Рекомендации для взаимодействия годичной команды учителей;
- Рекомендации по воспитанию ребенка в семье;
- Рекомендации для прохождения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

8. Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума

8.1. Документация ПМПк:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний.

8.2. Протоколы плановых и внеплановых заседаний хранятся в делопроизводстве руководителя ПМПк.

8.3. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации школы на совещании при директоре, затем при необходимости выносятся на заседание педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений классных руководителей.

9.Заключительные положения.

9.1. Данное положение разрабатывается заместителем директора по ВВР и утверждается приказом директора школы.