****

**О психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1 г. Новозыбкова имени дважды Героя Советского Союза Д.А.Драгунского»**

**Брянской области**

1. **Общие положения**
	1. 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51), Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п.8), Уставом школы.
	2. 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
	3. 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, специалистами валеологической службы и врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
	4. 1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники – заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, представители валеологической службы и приглашенные специалисты – врачи, специалисты районного управления образования, правоохранительных органов, администрации района – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
	5. 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.
2. **Принципы деятельности ПМПК**

2.1. Основополагающими 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 (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 конкурентную воспитательную меру;

- закрытости информации (предполагает строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК); конкретизация и обнаружение противоречивых 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 подлежит публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

1. **Задачи** **психолого-медико-педагогического консилиума**
	1. 3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
	2. 3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации школьников.
	3. 3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).
	4. 3.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
	5. 3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.
2. **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 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 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.

1. **Организация деятельности** **психолого-медико-педагогического консилиума**
	1. 5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
	2. 5.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
	3. 5.3. Заседания ПМПК оформляются протоколом. Организация заседаний проводится в два этапа:

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

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

1. **Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума**

|  |  |
| --- | --- |
| Участники | Обязанности |
| Руководитель (председатель) ПМПК – заместитель директора по УВР | Организует работу ПМПК, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;- формирует состав участников для очередного заседания;- координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса;- контролирует выполнение рекомендаций ПМПК |
| Педагог-психологМедицинский работник | Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПК;- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;- формулирует предварительные выводы и гипотезы;- формирует предварительные рекомендации |
| Социальный педагог | Готовит характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях); - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне |
| Учителя, работающие в классах | Дают развернутую педагогическую характеристику ученика;- формулируют педагогические гипотезы, выводы и рекомендации |
| Школьный врач, врач-валеолог (при наличии в школе) | Информирует о состоянии здоровья учащегося;- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;- обеспечивает и контролирует направление ребенка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости) |

1. **Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума**
	1. 7.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора школы по учебно-воспитательной работе.
	2. 7.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации школы на совещаниях при директоре, затем при необходимости выносятся на заседания педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений.