

Департамент социальной политики  
Администрации г. Кургана  
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Кургана  
«Начальная школа – детский сад № 58»

РФ 640008, г. Курган, ул. Глинки, 14, телефон 44-50-74

**ПРИКАЗ**  
Курган

от 29.08.2016 г.

№ 75/а

**Руководствуясь Положением о деятельности психолого – медико-педагогического консилиума образовательного учреждения**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить состав психолого – медико-педагогического консилиума для обследования обучающихся школы на 2016/2017 учебный год.

Председатель – Плешивцева Е.С. – Зам. директора по УВР

Члены: Пухова А.Л. – педагог-психолог

Коротких Т.В. – социальный педагог

Рогачевских Н.А. – учитель логопед

педагог, представляющий ребенка на ПМПк

2. Утвердить план деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (Приложение 1)

3. Плешивцевой Е.С.:

-осуществлять деятельность руководствуясь положением о ПМПк, обеспечить работу по плану;

- обеспечить взаимосвязь школьного ПМПк с городской ПМПк;

- реализовать программу коррекционной работы в соответствии с ФГОС НОО;

- разработать адаптированные программы и систему комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении образовательной программы, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии учащихся, воспитанников их социальную адаптацию.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор:



Г.А. Пешкова

Е.С. Плешивцева

А.Л. Пухова

Т.В. Коротких

Н.А. Рогачевских

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
города Кургана**

Принято педагогическим советом  
Протокол № 1 от «31» августа 2016 г.

Утверждено приказом № 75/а  
от «29» августа 2016 г.

**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**1. 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. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Уставом ОУ.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы-сада.

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, воспитанника, группы 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 и воспитанниками 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 и воспитанника, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками, педагогами. 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 поведении учащихся и воспитанников, 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:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося и воспитанника.

#### 4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика, воспитанника;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся, воспитанников;
- 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 и воспитанников «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ребенка.

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

5.1. ПМПК создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы-сада.

5.2. Приём детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса (группы), в котором обучается ребёнок, 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 ребёнка;
- 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 данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- *основной*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

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

### 6. Обязанности участников ПМПК

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

### 7. Документация и отчетность ПМПК

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключение и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний 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.