Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Уярская средняя общеобразовательная школа №3»

|  |  |
| --- | --- |
| Принято педагогическим советом  МБОУ «Уярская СОШ №3  Протоков №1  От «29» августа 2023г | УТВЕРЖДАЮ:  Директор МБОУ «Уярская СОШ №3»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.А.Минакова  Приказ №069 от «01» сентября 2023г |

**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК)  
в МБОУ «Уярская СОШ № 3»**

1. Общие положения
   1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-Ф3 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.
   2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК)— это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
   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.
   4. В состав ПМПК входят постоянные участники— заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель - логопед; учитель - дефектолог; социальный педагог и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
   5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.
2. Принципы деятельности ПМПК

Основополагающими принципами в работе ПМПК являются:

* уважение к личности ребенка.
* опора на положительные качества.
* «Не навреди»
* интеграция психологических и педагогических знаний.

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

* распознание причин и характера отклонений в поведении и учении;
* изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
* определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.
  1. Реабилитирующая функция:

защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;

* выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
* учет 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.
  1. Воспитательная функция:
* разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
* интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.
  1. Методическая функция:

- формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно- методического и дидактического комплексов для обучения обучающихся с ОВЗ, банка консультационного материала для учителей и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии

1. Организация деятельности нсихолого-медико-педагогического консилиума

**Консилиум -** это один из методов работы психологической службы, совещания лиц, участвующих в учебно- воспитательной работе, для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия на обучающегося.

Под консилиумом мы понимаем постоянно действующий скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующих ту или иную стратегию сопровождения ребенка. В подобном коллективе необходимо: понимание всеми специалистами стратегии и задач развивающей и коррекционной работы, четкая согласованность действий.

* 1. Консилиум создается приказом директора школы, является структурным подразделением психолого-педагогической службы образования и возглавляется председателем консилиума
  2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.
  3. Обследование обучающихся на ПМПК осуществляется по инициативе (заявлению) родителей (законных представителей) и /или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей).
  4. Обследование обучающихся проводится в присутствии родителей (законных представителей) или с письменного согласия родителей (законных представителей).
  5. Обследование обучающегося осуществляется каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами поочередно с учетом индивидуальных и возрастных психофизических возможностей обучающегося.
  6. Расписание и режим консилиума определяется годовым планом работы, а также запросом родителей (законных представителей) обучающегося.
  7. Руководство Консилиумом осуществляет заместитель директора школы, который должен иметь высшее педагогическое (либо психологическое, либо социально­педагогическое) образование и соответствующую профессиональную подготовку.
  8. Зачисление детей в коррекционно-развивающие группы производится только по решению Консилиума и только с согласия родителей (или лиц, их заменяющих) на основании их заявления.
  9. При положительной динамике развития и успешном усвоении учебной программы по решению Консилиума обучающиеся в коррекционно-развивающих группах переводятся в обычные классы с согласия самих обучающихся и их родителей (лиц, их заменяющих).
  10. Консилиум готовит документы на ТПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.
  11. При направлении обучающегося на ТПМПК необходимо заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, предоставляется педагогом- психологом ПМПК, сопровождающим обучающегося вместе с родителями (законными представителями).

Сотрудники Консилиума обязаны:

* Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
* Исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.
* В пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в образовательном учреждении, и их семей.
* Сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях

1. Состав консилиума

**Состав ПМПК:** (формируется с учетом его цели)

Постоянные члены: педагог - психолог, социальные педагог, учитель - логопед, учитель - дефектолог, заместитель директора по УВР, председатель методического объединения классных руководителей.

Временные члены: директор, учителя- предметники, классные руководители, педагоги дополнительного образования, медицинский работник- прикрепленный от поликлиники.

При отсутствии специалистов они привлекаются к работе Консилиума на договорной основе.

**Обязанности участников ПМПК:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Участники*** | ***Обязанности*** |
| Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель  директора школы | * организует работу ПМПК; * формирует состав участников для очередного заседания; * формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются   на заседание;   * координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса * контролирует выполнение рекомендаций ПМПК |
| Педагог-психолог школы | * организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; * обобщает, систематизирует полученные 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; |
| Учитель - логопед  Учитель - дефектолог | организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;   * формулирует выводы, гипотезы; * вырабатывает предварительные рекомендации. |

7. Документация и отчетность ПМПК

1. Протоколы заседаний консилиума.
2. Заключения и рекомендации специалистов.
3. 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.