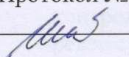
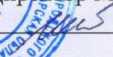




МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ  
«ШКОЛА № 5»

ПРИНЯТО  
педагогическим советом школы  
Протокол № 4 от 12.01.2016  
 /Т.Ф. Шкатова/



УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 4 от 12.01.2016  
Директор МБУ «Школа №5»  
 /Т.Ф. Шкатова/

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**1. Общие положения**

- 1.1. Консилиум создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с гибким составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательном процессе.
- 1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 15/15 от 22.07.98 «О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении», письмом Министерства образования и науки Самарской области № 82 – од от 27.07. 2005 г. «Положение об организации образования детей с отклонениями в развитии в общеобразовательных учреждениях Самарской области», Уставом школы, Договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) и настоящим Положением.
- 1.3. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологической службами школы, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом школы и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

**2. Состав Консилиума**

- 2.1. В состав консилиума по приказу директора школы вводятся заместители руководителя по учебно-воспитательной работе, учителя, врач (медсестра), педагог-психолог, социальный педагог, приглашенные специалисты.

- 2.2. Состав Консилиума включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнение рекомендаций.
- 2.1. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе учителей; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Руководитель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседание ПМПк. Руководитель Консилиума отвечает за общие вопросы организации заседаний, обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума, может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

### **3. Основные направления деятельности психолого-педагогического Консилиума**

- 3.1 Психолого-медико-педагогический Консилиум собирается для постановки психолого-педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей, специалистов школы по вопросам профилактики, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (МПК) или городскую психолого-медико-педагогическую консультацию (ПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитания ребенка.
- 3.1. Диагностическая функция Консилиума предполагает:
- распознавание характера отношений в учении и поведении школьника;
  - изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
  - выделение доминанты нравственного развития;
  - определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.
- 3.2. Воспитательная функция Консилиума предполагает:
- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителям, родителям, ученическому активу, общественности;
  - непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе беседы.
- 3.3. Реабилитирующая функция Консилиума заключается в защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Реабилитация может быть:
- семейной, в процессе которой педагог стремится повысить статус ребенка в глазах его родителей как члена семьи;
  - школьной, в процессе которой консилиум разрушает отрицательный стереотип ученика, сложившийся у классного руководителя или ученика – предметника.
- 3.4. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:
- профилактическое, направленное на охрану и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребёнка;
  - социальное, направленное на осуществление защиты прав ребенка в неблагоприятной ситуации развития;
  - психопросветительское, направленное на формирование у педагогов адекватного отношения к проблемам воспитания и развития детей;

- консультативное, направленное на оказание помощи участникам воспитательно-образовательного процесса (родителям и учителям) в вопросах эффективного взаимодействия с детьми с особыми образовательными потребностями.

#### **4. Задачи Консилиума**

- 4.1. Целью ПМПК является определение и организация в рамках образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
- 4.2. Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:
- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования;
  - выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающегося;
  - выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
  - выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ, соответствующих готовности ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптированности к ближайшему окружению;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
  - составление подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

#### **5. Организация работы Консилиума**

- 5.1. Заседание консилиума проводится один раз в три месяца. Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой конфликтной ситуацией.
- 5.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые будут уточнены и дифференцированы на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются учащиеся и их родители.
- Заключительная стадия:
- ставится педагогический диагноз, включающий в себя определение доминанты отклоняющегося развития и ее основные причины;
  - выявляются положительные стороны личности, на которые можно опереться при выборе мер воспитательного воздействия;
  - обсуждаются меры воздействия, вырабатываются адресные рекомендации родителям, классному руководителю и другим участникам воспитательного процесса.
- 5.3. Контроль за выполнением рекомендаций осуществляется на педсоветах, совещаниях при директоре, заседаниях секций классных руководителей, методических объединениях учителей-предметников и т.д.

## **6. Формы отчетности, текущая документация**

- 6.1. К первому в новом учебном году заседанию Консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое, педагогическое представление на каждого ребенка.
- 6.2. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются психологом в протоколах обследования.
- 6.3. На основании данных проведенного диагностического обследования специалистами Консилиума разрабатываются основные направления развивающей работы с детьми, имеющими особые образовательные потребности, учитывая первопричины возникающих трудностей. Вырабатываются адресные рекомендации, составляется индивидуальная программа развития ребенка.
- 6.4. В конце года на заседании Консилиума подводятся итоги проведенной развивающей работы, оценивается эффективность, и целесообразность применяемых мер в каждой конкретной ситуации, отмечаются негативные и позитивные тенденции развития, составляются заключения рекомендации на летний период.