

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение школа № 380  
Красносельского района Санкт-Петербурга имени А.И. Спирина  
(ГБОУ школа № 380 Санкт-Петербурга)**

**ПРИНЯТО**

Решением Общего собрания  
работников  
Протокол от 21.05.2020 № 4

**ПРИНЯТО**

с учётом мотивированного мнения  
первичной профсоюзной организации  
(протокол от 22.05.2020 № 10 )

**УТВЕРЖЕНО**

приказом директора  
от 22.05.2020 № 134 - 08



О.Н.Агунович

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

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с:

- Конвенцией ООН о правах ребёнка;
- Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. (ред. от 24 апреля 2020 г.), письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения» (со всеми изменениями и дополнениями);
- Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы №380 Красносельского района Санкт-Петербурга имени А.И. Спирина (далее – Учреждения).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - 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 обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместитель директора по учебной 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 учебной работе.

## 2. Принципы деятельности ПМПК

Основоположающим в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- максимальной педагогизации диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума заключается 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, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, 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 подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

### **3. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

- 3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений.
- 3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся.
- 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 ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося.

4.2. Реабилитирующая функция:

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

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

5.1. ПМПК создается в образовательном учреждении приказом директора Учреждения, а также принимается Общим собранием работников.

5.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса,

в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей (законных представителей).

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

<b>Участники</b>	<b>Обязанности</b>
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора по УР	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организует работу ПМПК;</li> <li>– формирует состав участников для очередного заседания;</li> <li>– формирует состав обучающихся, 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> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вырабатывает предварительные рекомендации</li> </ul>

Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> <li>– дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;</li> <li>– формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации</li> </ul>
Медицинская сестра	– информирует о состоянии здоровья учащегося

## 7. Документация и отчетность ПМПК

7.1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

7.2. Заключение и рекомендации специалистов.

7.3. Протоколы заседаний консилиума.

7.4. Аналитические материалы.

Документация и отчётность ПМПК, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПК, список специалистов ПМПК хранятся у председателя консилиума.

7.5. Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.