

Принято
педагогическим советом
МБОУ «ООШ д.Починок-Сутер»
Протокол № 5 от «28» ноября 2022 г.

директор МБОУ «ООШ д.Починок-Сутер»
Ильина А.А.
приказом
от «28» ноября 2022 г.



Положение о психолого-медико-педагогической комиссии муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа д. Починок – Сутер» Кукморского муниципального района Республики Татарстан

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Уставом школы
- 1.2. Школьный психолого-медико-педагогическая комиссия (ШПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
- 1.3. Основная цель ШПМПК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
- 1.4. В состав ШПМПК входят постоянные участники — директор школы, заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи (по приглашению школы), классный руководитель и приглашенные специалисты правоохранительных органов — в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса, по мере необходимости возможно приглашение представители правоохранительных органов.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ШПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

II. Принципы деятельности ШПМПК

Основополагающим в работе ШПМПК 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;
- диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ШПМПК и предполагает, что смысл комиссии — 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 ШПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий 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 подлежат публичному обсуждению вне заседания ШПМПК.

III. Задачи психолого-медико-педагогической комиссии

- 3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, 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.

IV. Функции психолого-медико-педагогической комиссии

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.

V. Организация деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

5.1. Заседания ШПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.2. Заседание ШПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.3. Заседания ШПМПК оформляются протоколом.

5.4. 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.

VI. Обязанности участников ШПМПК

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ШПМПК — заместитель директора школы	— организует работу ШПМПК; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — координирует связи ШПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ШПМПК
Педагог-психолог (по приглашению школы)	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Классный руководитель	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации
Учителя, работающие в	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;

классах	— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Фельдшер ФАП (медсестра),	— информирует о состоянии здоровья учащегося; — дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; — обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации комиссии либо по мере необходимости)

VII. Документация и отчетность ШПМПК

1. Протоколы заседаний ШПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
2. Рекомендации ШПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

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