

	<b>СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА</b>	ВР-04-26-19
	ПОЛОЖЕНИЕ О РАБОТЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ГАПОУ «БМК МЗ РБ»	Количество страниц: 5

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «БАЙКАЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ»

**ПРИНЯТО**

на заседании педагогического  
совета ГАПОУ  
«Байкальский базовый  
медицинский колледж МЗ РБ»  
Протокол № 33  
от «11» января 2019 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ГАПОУ

«Байкальский базовый  
медицинский колледж МЗ РБ»

Л.Н. Михайлова

«11» января 2019 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О РАБОТЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА  
ГАПОУ «БМК МЗ РБ»**

## **1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение является основным документом, регламентирующим деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПК) в ГАПОУ «Байкальский базовый медицинский колледж МЗ РБ» (далее – ГАПОУ «ББМК МЗ РБ», колледж).

1.2. Документ обязателен к применению во всех структурных подразделениях колледжа, в т.ч. Кяхтинском филиале.

## **2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

2.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- ФЗ РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки РФ от 14.06.2013г. № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Уставом ГАПОУ «ББМК МЗ РБ».

2.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации колледжа, являющийся одной из форм взаимодействия специалистов колледжа, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в учебно-воспитательном процессе.

2.3. ПМПК создаётся приказом директора колледжа. Общее руководство ПМПК возлагается на заместителя директора по учебно-воспитательной работе колледжа.

2.4. В состав ПМПК входят: заместители директора колледжа, педагог-психолог, преподаватели, медицинская сестра, а также приглашенные специалисты - врачи, представители правоохранительных органов, отдела опеки и попечительства (в зависимости от рассматриваемого вопроса).

## **3. ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК**

3.1. Основопологающими в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества обучающегося;
- максимальной педагогизации диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума состоит в интеграции психологических и педагогических знаний, направленных на конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК.

3.2. Конкретизация и обнаружение противоречий, трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и преподавателями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить обучающемуся, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

## **4. ЗАДАЧИ ПМПК**

Задачами ПМПК являются:

- выявление характера и причин отклонений в учении и поведении обучающихся, обобщение причин отклонений;
- практическое решение проблемы предупреждения дезадаптации обучающихся;
- принятие коллективного решения о специфике образования и обучения для обучающегося (группы обучающихся);
- разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса;
- консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

## **4. ФУНКЦИИ ПМПК**

4.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и в обучении;
  - изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
  - определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося.
- 4.2. Реабилитирующая функция:
- защита интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные учебно–воспитательные или семейные условия;
  - выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
  - выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
  - выработка рекомендаций по медицинской реабилитации обучающихся;
  - семейная реабилитация: повышение статуса обучающегося в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи;
  - выработка рекомендаций для эффективных занятий с обучающимся, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания;
  - запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на обучающегося.
- 4.3. Воспитательная функция:
- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
  - интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на обучающегося.

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК**

- 5.1. Заседания ПМПК проводятся по плану и мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
- 5.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
- 5.3. Заседания ПМПК 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.

## **6. ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТНИКОВ ПМПК**

- 6.1. Председатель ПМПК – заместитель директора колледжа по воспитательной работе или лицо, его заменяющее:
- организует работу ПМПК;
  - обеспечивает систематичность заседания;
  - формирует состав участников для очередного заседания;
  - формирует состав участников, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
  - координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями колледжа;
  - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.
- 6.2. Педагог – психолог:
- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
  - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
  - формулирует выводы;
  - вырабатывает предварительные рекомендации.
- 6.3. Педагоги, кураторы групп:
- дают развёрнутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;
  - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.
- 6.4. Медицинская сестра:
- информирует о состоянии здоровья обучающихся;



Директор ГАПОУ  
«Байкальский базовый  
медицинский колледж МЗ РБ»  
Л.Н. Михайлова

М.П. « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ года

**График**  
**работы психолого-медико-педагогического консилиума колледжа**  
**на 20\_\_-20\_\_ учебный год ( \_\_ семестр)**

<b>Сроки</b>	<b>Тематика</b>	<b>Участники</b>	<b>Ответственные</b>
<b>Январь</b>	Адаптация обучающихся 1 курса и базы 9кл.	Педагоги, работающие в группе	Педагог- психолог
<b>Март</b>	Социально-психологический портрет групп 2 курса	Педагоги, работающие в группе	Классный руководитель Педагог- психолог
<b>Апрель</b>	Развитие личностных и профессиональных компетенций обучающихся 1-2 курса	Педагоги, работающие в группе	Классный руководитель Педагог- психолог
<b>Май</b>	Социально-психологический портрет выпускника 3-4 курсов	Педагоги, работающие в группе	Классный руководитель Педагог- психолог

Исп. \_\_\_\_\_