

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа №2» с.п. Кахун

Урванского муниципального района КБР

«Принято»

педагогическим советом

протокол №2 от 16.09.2016 г.

«Утверждаю»

Директор МКОУ «СОШ № 2» с.п. Кахун

_____ Х.Х.Гетоков

приказ №121 от 16.09.2016 г.

Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МКОУ СОШ №2 с.п. Кахун

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом об основных гарантиях прав ребенка в РФ, Семейным кодексом РФ и основывается на основе Инструктивного письма № 27/901-6 от 27.03.2000 Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы. Психолого – медико - педагогический консилиум (в дальнейшем ПМПк) является структурным подразделением школы. Создается приказом директора школы на текущий учебный год. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого – медико – социально - педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка. Является элементом системы по созданию адекватных условий обучения и психолого - педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.
- 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 школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляет педагог-психолог.
- 1.6. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирование деятельности ПМПк, а также контроль за его работой определяется школой.

2. Принципы деятельности ПМПк

Основополагающим в работе ПМПк 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;
- максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума — 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 ПМПк. 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 ПМПк.

3. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. Целью работы консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (классов) с особыми образовательными потребностями, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования и позитивной социализации.
- 3.2. Задачи ПМПк:
 - своевременное выявление детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации;
 - выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;

- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПк), клинико-экспертных комиссий, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с нарушениями в развитии;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью выявления «группы риска»;
- формирование рекомендаций для родителей, педагогов по организации помощи детям методами и способами доступными педагогическому коллективу для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк, а также специалистами городской ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успеваемости

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 учащегося.

4.2. 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;
- 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.

5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. ПМПк организуется на базе образовательного учреждения независимо от типа и вида, утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями и с психолого-медико-педагогической комиссией. Консилиум имеет основной и подвижный состав.

Основной состав:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- школьная медсестра; (по согласованию).

В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума, а именно:

- учитель, представляющий ребенка на ПМПк;
- приглашенные специалисты (врач-педиатр, офтальмолог, невролог, психиатр и др.);

- члены родительского комитета;
- инспектор ПДН.

При отсутствии в школе специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

5.2. Психолого-медико-педагогический консилиум - организационная форма, в рамках которой возможно:

- психологическое ознакомление субъектов учебно-воспитательного процесса с особенностями развития ребенка;
- более наблюдательное и объективное наблюдение и оценка педагогами различных сторон обучения и поведения детей;
- выработка общего языка обсуждения тех или иных проблем;
- объединение усилия педагогов, психологов и других субъектов учебно-воспитательного процесса, заинтересованных в успешном обучении и полноценном развитии детей и подростков;
- определение программы индивидуального развития ребенка;
- распределение обязанности и ответственность субъектов учебно-воспитательного процесса;

5.3. 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.

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

5.5. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке

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

6.1. Руководитель психолого-педагогического консилиума:

- отвечает за общие вопросы организации заседаний;
- обеспечивает их систематичность;
- формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав учащихся, приглашаемых на заседание;
- координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

6.2. Психолог обеспечивает содержательную сторону его работы:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- проводит диагностическое собеседование с учащимися и родителями;

6.3. Социальный педагог

- представляет информацию об условиях жизни ребенка и его воспитании в семье;
- дает характеристику семье и семейным отношениям;
- активно участвует в диагностировании и собеседовании учащимися, родителями (лицами, их заменяющими).
 - проводит диагностику учащихся;
 - являясь техническим секретарем ПМПк, отвечает за ведение протоколов заседаний;

6.4. Школьная медсестра:

- информирует о состоянии здоровья учащегося;

- по рекомендации консилиума обеспечивает направление учащегося на консультацию к специалисту (психоневрологу, детскому психиатру, офтальмологу, отоларингологу и т.д.);
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности учащегося.

6.5. . Инспектор ПДН

- представляет информацию о социально-педагогической ситуации в селе (о неформальных объединениях, правонарушениях и происшествиях, в которых задействованы учащиеся школы);
- помогает отследить внешкольные связи и содержание досуга учащегося;
- дает характеристику неблагополучным семьям, стоящим на учете;
- активно участвует в собеседовании с учащимися и родителями (лицами, их заменяющими).

6.7. Специалист-консультант (работники медицинского учреждения – врач психоневролог, психиатр) приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за учащимися и помощи в принятии правильного решения.

6.8 . Классный руководитель (учитель начальных классов)

- дает характеристику учащимся;
- формирует в обобщенном виде смысл трудностей их воспитания и обучения;
- активно участвует в собеседовании с родителями и самими учащимися;
- получает и выполняет рекомендации консилиума.

6.9. Член родительского комитета

- дает информацию о микроклимате своего класса, семьи учащегося, о положении учащегося в классе, его взаимоотношениях со сверстниками, оценку с позиции родителя, стилю работы классного руководителя;
- активно участвует в собеседовании с учащимися;
- получает и выполняет рекомендации консилиума.

7.Порядок подготовки и проведения ПМПк

7.1. Консилиум проводится под руководством председателя ПМПк.

7.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

7.3. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого учащегося сопровождаемого специалистами.

Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.

7.4. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

7.5. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования, и разрабатывает рекомендации. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - лица, его заменяющего.

7.6. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой заключения. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работе,

утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

7.7. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем консилиума, секретарем.

7.8. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет директор школы

8. Функциональные обязанности и права специалистов ПМПк

8.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

8.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в индивидуальную карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами, сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей);
- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу школы, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к ребенку;
- волевой сферой и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ПМПк.

9. Права и обязанности родителей (законных представителей)

9.1. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы ребенка;
- присутствовать при обследовании ребенка;
- в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПк.

9.2. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования положения ПМПк.

10. Ответственность специалистов ПМПк

10.1. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранности.