

РАССМОТРЕНО
на заседании педагогического
совета школы
Протокол № 1 от 31.08.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 20
им. А. А. Лазуненко
Е. Г. Сергиенко
« 31 » ОГ
2018 г.

Положение
о психолого - медико - педагогическом консилиуме в муниципальном
бюджетном общеобразовательном учреждении средней
общеобразовательной школе № 20 имени Героя Советского Союза Алексея
Андреевича Лазуненко с. Новомихайловского муниципального
образования Гулькевичский район

1. Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум МБОУ СОШ № 20 им. А. А. Лазуненко создаётся в соответствии с нормативными документами федерального уровня, регламентирующими реализацию на институциональном уровне федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (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, школьным фельдшером диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники - заместители директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, школьная медицинская сестра.

1.5 Консилиум в своей деятельности руководствуется Законом РФ "Об образовании", Конвенцией ООН "О правах ребенка", Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего и основного общего образования, приказа УО МО Гулькевичский район « Об утверждении положения психолого-педагогической комиссии»

1.6. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

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. Строгое 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-медицинско-педагогического консилиума

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-медицинско-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

4. Функции психолого-медицинско-педагогического консилиума

4.1. Диагностическая функция:

- распознание 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;

- 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-педагогического консилиума

5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-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

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПК - заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"> - Формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе в школе. - планирует и организует работу ПМПК; - обеспечивает систематичность заседания; - формирует состав участников для очередного заседания; - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - отвечает за составление индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов, организует обследование детей с особенностями в развитии специалистами ПМПК. - обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение детей с особенностями в развитии в школе. Отвечает за составление рекомендаций и консультаций о специализированных формах помощи детям с особенностями развития. Изучает и анализирует результаты обучения, развития и воспитания детей в ОУ. - координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПК - проводит консультации для специалистов, учителей, родителей по вопросам коррекционного обучения.
Педагог- психолог	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной

школы	<p>программой. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на каждом возрастном этапе.</p> <ul style="list-style-type: none"> - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; - формулирует выводы, гипотезы; - вырабатывает предварительные рекомендации - Ведет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания. - Совместно с другими членами ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с нарушениями познавательной деятельности с целью обеспечения полноценного включения их в учебную деятельность и несет ответственность за качество выполнения этих программ. - Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции. -Отслеживает психологическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности. -Определяет направления коррекционной работы.
Социальный педагог	<p>-Осуществляет диагностику социальной адаптации учащихся, имеющих отклонения в развитии, изучает психолого-педагогические особенности личности и ее микросоциума, условия жизни, интересы и потребности, положение в коллективе, трудности и проблемы, выступает посредником между учеником и школой, семьей, органами власти.</p> <p>-Способствует созданию комфортной и безопасной обстановки, обеспечению полноценного личностного развития учащихся, имеющих специальные образовательные потребности на каждом возрастном этапе.</p> <p>-Отслеживает социальную адаптацию учащихся, имеющих специальные образовательные потребности в пределах выполнения учеником индивидуального коррекционно-образовательного маршрута, утвержденного ПМПк.</p> <p>- В составе ПМПк участвует в разработке, утверждении и реализации учебно-коррекционных программ с учащимися, имеющими особенности в развитии, с целью обеспечения включения их в учебную деятельность, способствует качественному осуществлению всех коррекционных процессов.</p> <p>- Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха для учащихся с психофизическими и поведенческими отклонениями.</p> <p>- Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции с учащимися, их родителями и педагогами школы.</p> <p>-Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из</p>

	<p>потребностей детского коллектива.</p> <ul style="list-style-type: none"> - дает характеристику неблагополучным семьям; - предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> - дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьная медсестра	<ul style="list-style-type: none"> -Осуществляет диагностику соматического развития учащихся, собирает анамнез, проводит индивидуальное обследование детей с целью оказания медикаментозного лечения. - информирует о состоянии здоровья учащегося; - Определяет направления медицинской коррекции. - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; - Совместно с другими членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности психофизического развития, с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за выполнение этих программ. - Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции. - Осуществляет повышение уровня своей квалификации исходя из потребностей детского коллектива. -Отслеживает соматическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности - обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

7. Документация и отчетность ПМПК

1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно-методической работе.
2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания методических объединений.

Перечень документации специалистов ПМПк

1. Заключение ПМПк.
2. Индивидуальная комплексная учебно-коррекционная программа, состоящая из документов:
 - договора об оказании специальных (коррекционных) образовательных услуг учащимся школы (подписывается родителями (законными представителями) учащихся и администрацией школы ежегодно);
 - письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-психологического педагогического обследования ребенка;
 - индивидуального коррекционно-образовательного маршрута (составляется в начале каждого учебного года согласно рекомендациями ПМПк, совместно с родителями (законными представителями) ребенка, специалистами консилиума, администрацией школы);
 - индивидуального учебно-коррекционного режима (составляется ежегодно членами консилиума совместно с учителем общеобразовательного класса и родителями (законными представителями) ребенка. При необходимости в режим вносятся изменения);
 - заключения врача-педиатра (данный документ отражает состояние соматического и психического здоровья ребенка. Заполняется 1 раз в полугодие);
 - диагностической карты, анализа контрольно-диагностических работ (отражают результаты обследования интеллектуального, психического, речевого развития ребенка, дают краткую характеристику семьи и интересов ребенка. Заполняется учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом 1 раз в четверть);
 - карты комплексной коррекции, карты динамического наблюдения за ходом коррекционной работы (отражают направления педагогической, психологической, логопедической коррекционной работы и результативность коррекционно-педагогического сопровождения, составляется специалистами один раз в четверть);
 - социальной карты (в ней содержится краткая характеристика семьи ребенка, учащегося. Составляется ежегодно социальным педагогом совместно с учителем общеобразовательного класса, с родителями (законными представителями);
 - карты учета медицинской коррекции, карты отслеживания показателей здоровья (данные документы содержат направления лечебно-оздоровительных мероприятий, информацию об изменениях состояния здоровья детей в течение учебного года. Заполняются врачом-педиатром, врачом-психиатром один раз в полугодие и по необходимости);
 - акта обследования материально-бытовых условий учащегося

(составляется по необходимости при работе с детьми из неблагополучных семей социальным педагогом совместно с учителем общеобразовательного класса, членами родительского комитета класса один раз в год. Отражает социально-бытовые условия проживания ребенка в семье);

- *карты динамического наблюдения за состоянием коррекционной работы (4 бланка):* 1) карта обученности учащихся по математике, русскому языку, чтению (сводная информация); 2) карта отслеживания динамики речевого развития учащихся (сводная информация); 3) карта динамического изучения уровня психологического развития (сводная информация); 4) карта отслеживания социальной адаптации учащихся с особенностями в развитии в условиях общеобразовательного учреждения (заполняется один раз в четверть учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом; отражает положительные и отрицательные моменты учебно-коррекционного воздействия);
- *характеристики учащегося с особенностями в развитии* (раскрывает индивидуальные личностные особенности ребенка, составляется один раз в год социальным педагогом и учителем общеобразовательного класса).

3. Циклограмма работы специалиста ПМПк.

4. Расписание коррекционных, диагностических, консультационных занятий.

5. Журнал регистрации рабочего времени специалиста, индивидуальных коррекционных мероприятий.

6. Журнал регистрации проведения диагностики; консультаций.

7. Индивидуальные планы работы с учащимися, с семьей (социальный педагог).

8. Тетрадь индивидуальных занятий с ребенком (учитель-дефектолог, педагог-психолог, уитель-логопед).

9. Аналитический отчет о работе за год.

10. Диагностический паспорт школы, класса.

11. Протоколы заседаний консилиумов.

12. Аналитический материал по реализации образовательных программ, по организации и проведению коррекционной работы, результаты предварительной диагностики (характеристики, заключения специалистов).

**Письменное согласие родителей на проведение углубленного медико-
психологического педагогического обследования ребенка**

Я,

(Ф.И.О.)

отец (мать) _____

ученика(цы) _____ класса

(Ф.И.О. ребенка) _____

МБОУ СОШ № 16 _____ разрешаю комплексное обследование моего ребенка
специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы,
включая врача-психиатра, в связи с затруднениями в обучении (с проблемами
в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д.)

Дата _____

Подпись родителя _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
психолого-медико-педагогического консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время) _____

Сведения о семье ребенка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.)

Причины направления на консилиум: _____

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое представление.
4. Медицинское представление
5. Заключение социального педагога

Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Председатель Психолого-медико-педагогического консилиума _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

Члены ПМПк специальность, подпись

М.П.