

Коньшевский район Курская область

| | | |
|--|---|--|
| <p>Согласовано с Советом школы протокол №1 от 28.08.2017 г.</p> | <p>Утверждено приказом по школе от 31.08.2017 г. №1-49 А Директор школы:  Л.Н. Росихина</p>  | <p>Принято на заседании педагогического совета школы (протокол от 31.08.2017 г. №1)</p> |
|--|---|--|

**Положение о психолого-медико-
педагогическом консилиуме в МКОУ
«Васильевская СОШ»**

д. Васильевка

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МКОУ «Васильевская СОШ»

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., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «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 — создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования и позитивной социализации.

2. Принципы деятельности ПМПк

Основопологающими 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 своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи, выработка коллективного решения о содержании и организации обучения и воспитания и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе

представленных учителями, педагогом-психологом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

3.2. Задачи ПМПк:

- своевременное выявление детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации и ранняя диагностика отклонений в развитии, их характера и причин, или других состояний;
- комплексное обследование детей с ОВЗ, а также детей, имеющих трудности в обучении и адаптации с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе;
- выявление резервных возможностей ребенка, в т. ч. одаренного, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;
- составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- разработка рекомендаций педагогам, родителям (законным представителям) и обучающимся для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших обучающихся;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей динамику актуального развития ребенка, программу образовательных и воспитательных мер в целях коррекции отклоняющегося развития;
- консультирование педагогов и родителей в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений, в т.ч., направление ребенка, в случае необходимости, на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуально-ориентированной программы коррекции выявленных недостатков.

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;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- консультирование педагогов ОУ, родителей (законных представителей ребенка);
- психолого - педагогическое просвещение: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности педагогов, родителей (законных представителей ребенка);
- 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 создается в образовательном учреждении приказом директора школы.

5.2. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных членов. Постоянные участники – заместители директора, педагог-психолог, врач-педиатр, учитель-логопед, учитель-олигофренопедагог и временные, приглашенные специалисты – учителя, классные руководители, инспектор ПДН, врачи – специалисты и др. в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Постоянные участники присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В связи с тем, что часть специалистов не является сотрудниками МКОУ «Васильевская СОШ», полный состав ПМПк собирается в случае рассмотрения вопросов по отдельному ребенку, рекомендованных педагогическим советом школы на ПМПк.

5.3. Порядок организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МКОУ «Васильевская СОШ»:

5.3.1 Основанием для организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ является заявление его родителей (законных представителей).

5.3.2 При подаче заявления родители (законные представители) предоставляют в МКОУ следующие документы:

- копия справки (свидетельства) федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у ребенка инвалидности;
- копия индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы,
- заключение Центральной психолого – медико - педагогической комиссии.

Ответственность за достоверность предоставляемых сведений несет заявитель.

5.3.3 Решение МКОУ «Васильевская СОШ» об организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) должно быть принято не позднее чем через 10 дней с момента получения документов, указанных в пункте 5.3.2 настоящего Положения. Данное решение оформляется в виде приказа МКОУ «Васильевская СОШ».

5.3.4 Основанием для отказа родителям (законным представителям) в организации психолого- педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) является предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 5.3.2 настоящего Положения.

5.3.5. В случае принятия решения об отказе в организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) МКОУ не позднее чем через 10 дней с момента получения документов письменно извещают об этом заявителя с указанием причин отказа.

5.3.6. Родители (законные представители) обязаны сообщать в МКОУ «Васильевская СОШ» об обстоятельствах, влекущих прекращение организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ), в течение 10 дней с момента их возникновения.

- 5.3.7. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) в МКОУ «Васильевская СОШ» возлагается на руководителя.
- 5.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МКОУ «Васильевская СОШ» с согласия родителей (законных представителей).
- 5.5. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка.
- 5.6. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
- 5.7. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:
- педагогическая характеристика, в которой отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребёнком;
 - медицинское представление, выписка из истории развития ребёнка;
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.
- 5.8. На основании полученных данных и их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребёнком.
- 5.9. 1 раз в четверть ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.
- 5.10. Внеплановое заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
- 5.11. Заседания ПМПк оформляются протоколом.
- 5.12. 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.
- 5.13. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на областную ПМПк.
- 5.14. ПМПк ведётся следующая документация:
- годовой план - график плановых заседаний ПМПк,
 - журнал регистрации заявлений родителей (законных представителей) на ПМПк,
 - протоколы заседаний ПМПк,
- 5.15. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

6. Обязанности участников ПМПк

| Участники | Обязанности |
|---|--|
| Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы по УВР | <ul style="list-style-type: none"> - организует работу ПМПк; - формирует состав участников для очередного заседания; - формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; - координирует связи ПМПк с |

| | |
|-------------------------------|---|
| | участниками образовательного процесса; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк |
| Педагог-психолог школы | - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; - обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; - дает характеристику неблагополучным семьям; - формулирует выводы, гипотезы; - вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учителя, работающие в классах | - дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Врач-педиатр | - информирует о состоянии здоровья учащегося; |

7. Порядок подготовки и проведения ПМПк

7.1. Консилиум может проходить в любом помещении МКОУ «Васильевская СОШ». Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

7.2. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в четверть. Основной нормой работы консилиума является обмен заключениями в форме свободного обсуждения. Отношения участников консилиума декларируются как партнерские. Каждый специалист должен уметь квалифицированно изложить коллегам ту часть психолого-педагогической информации, за которую он отвечает. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамическая оценка состояния ребёнка, класса (группы) и коррекция ранее намеченной программы;
- разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ), при необходимости включающая разработку индивидуальных учебных планов (определение условий, сроков предоставления отчетности, изменение способов подачи информации и другое);
- определение адекватных методических приемов в процессе обучения, определение вида и объема, периодичности получения необходимой коррекционной помощи (образовательной, медицинской и другое), профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- определение состава педагогических работников, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) (учителя начальных классов, учителя-предметники, педагог-психолог).

7.3. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам педагогов, работающих с конкретным ребёнком, а также по запросам родителей (законных представителей) учащихся. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

7.4. Итоги работы консилиума оформляются в виде индивидуальной программы сопровождения или общего заключения по каждому случаю. На основании разработанной стратегии сопровождения и помощи определяются рекомендации педагогам и родителям, составляется коррекционно-образовательный маршрут. В случае обнаружения у ребенка выраженных отклонений (нарушений) в развитии или специальных потребностей, которые не могут быть удовлетворены в МКОУ «Васильевская СОШ», он направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк). В этом случае деятельность ПМПк является диспетчерской: информирование родителей и направление ребенка на ПМПк.

7.5. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы обучающемуся решением ПМПк назначается сопровождающий (как правило классный руководитель или иной специалист). В функциональные обязанности сопровождающего входит контроль за реализацией мероприятий индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования учащегося, оценка динамики развития учащегося, успешности освоения образовательной программы.

7.6. Показатели развития ребенка, выносимые для обсуждения консилиума:

медиком:

- уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;
- биологический возраст;
- состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;
- кривая заболеваемости за последний год;
- факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);
- педагогом-психологом:
 - школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;
 - система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;
 - психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность, самочувствие, адекватный эго-контроль и др.);
 - социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;
 - сформированность познавательных процессов и их произвольность;
 - наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;
- педагогом:
 - познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);
 - развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);
 - педагогический прогноз учебных возможностей;
 - потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума;
 - устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь);
 - письменная речь (состояние чтения и письма);
 - речевое окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.);
- социальным педагогом (или классным руководителем):
 - характеристика форм семейного воспитания;
 - психологический климат в семье,
 - социальный паспорт семьи.

7.7. Подготовка и проведение ПМПк:

7.7.1 ПМПк проводится под руководством Председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя Председателя.

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

7.7.3. На заседании ПМПк сопровождающий обучающегося представляет результаты коррекционно-развивающей работы. Заключение участников- специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

7.7.4. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее, чем через 5 дней после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

7.7.5. Председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребёнке, полученной в процессе работы ПМПк.

8. Функциональные обязанности и права специалистов ПМПк

8.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися;
- проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, областную ПМПк;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

8.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал 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 вопросы 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;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на ПМПк, на областную 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 и 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.

ПЕЧАТЬЮ _____

Роснина

Директор школы: _____

Роснина Л.Н.

) лист *06*

