



Утверждено с изменениями
Директор МБОУ «Кирбинская СОШ»
В.Н. Кизяковский
Приказ № 157 от 06.12.2017г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного образовательного учреждения
«Кирбинская средняя общеобразовательная школа»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума как совещательного, систематически действующего органа при администрации школы, оказывающего помощь всем участникам образовательного процесса. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающегося, настоящим Положением,

1.3. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. основополагающими в работе консилиума являются принципы:

уважение личности и опора на положительные качества ребенка. Собеседование с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

«не навреди»;

интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции школьного психолого-медико-педагогического консилиума:

- диагностическая - изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;

- воспитательная - разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть контролирующими, дисциплинирующими, корректирующими и др.;

- реабилитирующая - защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или

учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

2. Цели и задачи школьного психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Основная цель школьного психолого-медико-педагогического консилиума - выработка коллективного решения о содержании обучения и способах психолого-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями и специалистами школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи школьного психолого-медико-педагогического консилиума школы входит:

- выявление и ранняя диагностика различных затруднений обучающихся;
- разработка и применение коррекционно-развивающей работы по устранению различных затруднений обучающихся;
- создание комфортной и безопасной образовательной среды в ОУ;
- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка с помощью всех участников образовательного процесса;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированной коррекционно-развивающей работы;
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и различными специалистами.

3. Организация деятельности и состав школьного психолого-медико-педагогического консилиума

Общее руководство деятельностью школьного психолого-медико-педагогического консилиума осуществляет руководитель образовательного учреждения. Председателем консилиума является заместитель директора по УВР.

2.3. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

2.4. В состав школьного психолого-медико-педагогического консилиума входят постоянные участники - учитель (классный руководитель), логопед, педагог-психолог, социальный педагог, медицинская сестра. При отсутствии специалистов, школа привлекает их к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

3.5. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют ребенка на районную ПМПк.

3.6. Обследование ребенка специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы.

3.7. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением или договором.

3.8. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе школьного психолого-медико-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

3.9. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.10. На школьный психолого-медико-педагогический консилиум представляются следующие документы:

- договор с родителями;
- педагогическое представление;
- характеристика;
- психологическое представление;
- медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.11. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в журнал заседаний консилиумов и протоколы заседания консилиума.

3.12. В школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме ведется следующая документация:

- журнал заседаний школьного психолого-педагогического консилиума;
- график плановых консилиумов;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.

4. Подготовка и проведение школьного психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Заседания школьного психолого-медико-педагогического консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность консилиума определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей, классов (групп обучающихся). Не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный и качественный состав (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данном образовательном условии;