

Рассмотрено на педагогическом совете

Протокол

№ 1 от 28 августа 2015 г.

«Утверждаю»

Директор МБОУ «Большеелгинская СОШ»
Г. М. Миннигалева

Введено в действие Приказом

№ 120 от 28 августа 2015 г.



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее консилиум) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

Основная цель консилиума – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогами-психологами, врачами диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

В состав консилиума входят постоянные участники – директор школы, заместители директора школы по учебной и воспитательной работе, инспектор по защите прав ребенка, руководитель ПМО начальных классов, руководитель ПМО классов руководителей, медицинский работник, приглашенные специалисты: педагоги-психологи, врачи, специалисты районного управления образования, правоохранительных органов, администрации района – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Создание и деятельность консилиума в школах направлены на выявление и устранение причин дезадаптации учащихся, а также профилактику дезадаптации в дальнейшем.

Консилиум рассматривает различные формы дезадаптации, обусловленные как потенциальной неуспешностью, так и одаренностью.

Общее руководство деятельностью консилиума осуществляет директор школы.

2. Принципы деятельности консилиума.

Основными в работе консилиума 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 (определяет приоритет педагогических задач консилиума 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 конкурентную воспитательную меру;

- закрытости информации (предполагает строгое соблюдение этических принципов участниками консилиума); конкретизация и обнаружение противоречивых 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 консилиума.

3. Причины созыва консилиума:

Нарушения развития познавательной сферы:

- имеет выраженные признаки одаренности по отдельным предметам

- не успевает по отдельным предметам,
- не справляется с отдельными учебными требованиями, пр.

Нарушения эмоционально-волевой сферы:

- повышенная тревожность,
- вспыльчивость, конфликтность,
- крайние перепады настроения,
- апатия, равнодушие ко всему,
- отсутствие мотивации к обучению, резко наступившее снижение мотивации к обучению, пр.

Нарушения личностного развития:

- дисгармонические особенности личности,
- чрезмерная подверженность негативному влиянию,
- негативизм, пр.

Нарушения речевого развития:

- дизартрия,
- дислексия, пр.

Нарушения социальной адаптации:

- асоциальные формы поведения,
- слабо владеет русским языком,
- проблемы адаптации,
- социальная, педагогическая запущенность, пр.

Нарушения психофизического развития:

- ребенок функционально не готов к школе,
- имеет медицинские ограничения,
- быстрая утомляемость,
- чрезмерная медлительность,
- незрелость, пр.

4. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации школьников.
3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учащихся).
4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

5. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. 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 на основе диагностик, разрешенных Минобразования и науки РФ и РТ, Минздравсоцразвития.

5.2. 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;
- 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.

5.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

6. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

1. Заседания консилиума проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.
2. Заседание консилиума может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.
3. Заседания консилиума оформляются протоколом.
4. Организация заседаний проводится в два этапа:

- *подготовительный этап*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- *основной этап*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

7. Обязанности участников психолого-медико-педагогического консилиума

Участники	Обязанности
Директора школы	<ul style="list-style-type: none">- организует работу ПМПк, определяет его повестку дня и состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;- формирует состав участников для очередного заседания;- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.
Зам. директора по УР	<ul style="list-style-type: none">- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПк;- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;- формулирует предварительные выводы и гипотезы;- формирует предварительные рекомендации
Зам. директора по УВ Инспектор по защите прав ребенка	<ul style="list-style-type: none">- готовят характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях);- предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации
Руководитель ШМО начальных классов Руководитель ШМО классных руководителей Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none">- дают развернутую педагогическую характеристику ученика;- формулируют педагогические гипотезы, выводы и рекомендации
Медработник	<ul style="list-style-type: none">- информирует о состоянии здоровья учащегося;- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;- обеспечивает и контролирует направление ребенка на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

8. Документация и отчетность психолого-медико-педагогического консилиума

Протоколы заседаний консилиума хранятся в делопроизводстве заместителя директора школы по учебной работе.

Рекомендации и заключения (составляется 2 экземпляра) консилиума при необходимости выносятся на заседания педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом. 1 экземпляр заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации передается в районную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).