

Рассмотрено
на заседании педагогического совета
Протокол от 26.08.2024г. № 1

Введено в действие
Приказ от 30.08.2024г.№ 139П
Директор школы Л.Ю.Севостьянова

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

I. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум в дальнейшем – (консилиум) является консультативно-диагностическим структурным подразделением МКОУ «Охочевская средняя общеобразовательная школа» Щигровского района Курской области, преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития подростков группы социального и педагогического «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.

1.2. Порядок учреждения, реорганизации: закрытия, условия материально-технического обеспечения консилиума, а также контроля за его работой определяется приказом директора школы.

1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями от 08.08.2024г.); Конвенцией ООН о правах ребенка; Письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 г. № 2/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения»; Уставом школы; Настоящим положением.

1.4. Основные направления деятельности консилиума:

- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с подростками в образовательные учреждения.
- Формирование у работников школы способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-психологических проблем подростков.
- Консультативная помощь семье в вопросах воспитания и социальной адаптации подростков.
- Социально-психолого-педагогическая поддержка подростка в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах.
- Консилиум решает задачи динамического наблюдения за подростком и оказания ему социально-психолого-педагогической помощи.

II. Основные задачи консилиума

2.1. Проведение первичного, как можно более раннего социально-психолого-педагогического обследования подростков, зачисленных в школу, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.

2.2. Определение индивидуального образовательного плана каждому подростку, выбор формы коррекционно-развивающей помощи.

2.3. Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания.

2.4. Консультативная помощь родителям, опекунам, попечителям.

2.5. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей подростка, разработка рекомендаций учителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

2.6. Выбор дифференцированных социально-психолого-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения подростков и для организации коррекционно-развивающего процесса.

2.7. Методическое обеспечение учебно-воспитательного процесса, включающего активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития и поведения.

2.8. Выработка мультидисциплинарного заключения об особенностях развития, здоровья и образования обучаемого для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

2.9. Формирование банка данных образовательного учреждения о подростках, имеющих проблемы развития, обучения и поведения: представление информации с декретированным доступом и соблюдением конфиденциальности по официальному запросу соответствующих органов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений.

III. Основные функции консилиума

3.1. Диагностическая:

- изучение особенностей социальной ситуации развития подростка;
- изучение причин трудностей в обучении и социальной адаптации выделение доминанты нравственного развития;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащимся.

3.2. Коррекционно-развивающая:

- разработка направлений, содержания, форм и методов коррекционно-развивающей помощи.

3.3. Воспитательная:

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителям, родителям (законным представителям);
- непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе обучения.

3.4. Реабилитационная:

- защита интересов подростка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

IV. Принципы работы консилиума

4.1. Приоритет задач социальной адаптации.

4.2. Эстетическая позиция участников консилиума, которая определяется принципом «не навреди»: постановка диагноза не должна наносить морального ущерба личности ребенка, снижать его самооценку, углублять разногласия с родителями и сверстниками.

4.3. Строго должна соблюдаться тайна психолого-педагогического диагноза.

V. Организация работы консилиума

5.1. Консилиум создается приказом директора образовательного учреждения, является структурным подразделением психолого-педагогической службы образования и возглавляется председателем консилиума.

5.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.

5.3. Сотрудники консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам учащихся и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания подростков, применяя все необходимые современные социально-психолого-педагогические подходы для обучения, коррекционно-развивающей помощи и воспитания подростков в естественной, открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровнях права и интересы подростков, обучающихся в открытой (сменной) школе;
- сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о подростках и их семьях.

5.4. Руководство консилиумом осуществляет заместитель директора образовательного учреждения, который должен иметь высшее педагогическое и соответствующую профессиональную подготовку.

5.5. Направление подростков на ПМПК производится только с согласия самих подростков и их родителей (лиц, их заменяющих).

5.6. Специалисты консилиума готовят необходимые документы на ПМПК.

VI. Состав консилиума

6.1. **Председатель консилиума** (заместитель директора по УВР) – отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их системность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

6.2. **Педагог-психолог** инициирует необходимость оказания помощи конкретным учащимся школы, организует обследование учащихся специалистами, координирует деятельность педагогов по выполнению рекомендаций консилиума, психолого-педагогическому сопровождению. Обеспечивает содержательную сторону работы, организует сбор диагностических данных об индивидуальных особенностях и возможностях учащихся, причинах трудностей в обучении и отклонениях в поведении, осуществляет режиссуру заседания, проводит диагностику учащихся, проводит профилактические, коррекционно-развивающие мероприятия. Собирает пакет документов на ПМПК.

6.3. **Учителя-предметники с большим опытом работы** – выявляют пробелы в знаниях, заполняют педагогическую диагностику, составляют и реализуют индивидуальный план сопровождения, проводя диагностические наблюдения и фиксирует результаты в карте сопровождения.

6.4. **Логопед** – проводит логопедическое обследование проблемного ученика дает рекомендации по устранению выявленных нарушений.

6.5. **Школьная медсестра** – информирует о состоянии здоровья учащихся, направляет на консультацию к узким специалистам (неврологу, психоневрологу, психиатру, наркологу и т.д.).

6.6. **Классный руководитель** – дает ребенку характеристику, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его социальной адаптации и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и подростками, получает и выполняет рекомендации консилиума.

VII. Технология обследования ребенка консилиумом

7.1. Обследование подростка проводится каждым специалистом консилиума **индивидуально**.

7.2. По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.

7.3. На основании полученных данных (представлений специалистов) **коллективно** вырабатываются комплексное заключение и рекомендации консилиума.

7.4. Полученные результаты обследования на консилиуме фиксируются в протоколе первичного обследования и заносятся в карту сопровождения, в которой находятся все данные индивидуального обследования ребенка специалистами.

7.5. В карту сопровождения в последующем вносятся данные об образовательном маршруте учащегося, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами: психологом, учителями-предметниками и др. Данные вносятся в конце учебного полугодия, а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционно-реабилитационной работы.

7.6. По результатам первичного комплексного обследования подростка специалистами, членами консилиума вырабатываются рекомендации и план сопровождения учащегося.

7.7. Обсуждение результатов динамического наблюдения и сопровождения проводится на заседаниях консилиума не менее трех раз в год.

7.8. В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты психолого-педагогического сопровождения, психолог составляет заключение, а другие специалисты (учитель, социальный педагог, классный руководитель) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого проблемного подростка.

7.9. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов консилиума однозначного решения об обучении и воспитании подростка, он направляется в ПМПК для углубленной диагностики.

7.10. Для направления в ПМПК заполняется стандартизованная форма (социально-психолого-педагогического представление).

VIII. Документация консилиума

При обследовании на консилиуме должны быть представлены документы:

8.1. Документация, предоставляемая педагогом:

- педагогическая характеристика на учащегося, в которой должны быть отражены все испытываемые трудности в усвоение учебной программы и их предполагаемые причины;
- результаты проверочных работ и тетради учащихся по основным предметам (русскому языку и математике).

8.2. Документация, предоставляемая педагогом-психологом:

- протокол психологического обследования ребенка;
- психологическое заключение.

8.3. Документация, предоставляемая логопедом:

- социально-педагогическое заключение.

8.4. Документация, предоставляемая школьной медсестрой:

- выписка из истории развития учащегося;
- медицинское заключение;

План и карта психолого-педагогического сопровождения являются обязательным документом для осуществления межпрофессионального взаимодействия специалистов консилиума, хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме.

После обследования ребенка на ПМПК в карту сопровождения заносятся соответствующие заключения и решения ПМПК.

После каждого заседания консилиума составляется подробный протокол.