

РАССМОТРЕНО
на педагогическом совете
МБОУ гимназии № 12, протокол № 1
от «29» августа 2014 г.

Утверждаю
директор гимназии № 12 им. Белоконя В.Э.
г. Ставрополя
Е.В. Ремаренко
«29» августа 2014 г.



Положение о психолого – медико – педагогическом консилиуме МБОУ гимназии № 12 имени Белоконя В.Э. г. Ставрополя

1. Общие положения.

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум в дальнейшем – (консилиум) является консультативно-диагностическим структурным подразделением 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. Консилиум является основным структурным подразделением психолого-педагогической службы гимназии.

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

1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, Законом РФ «Об образовании в РФ», Уставом МБОУ гимназии № 12 имени Белоконя В.Э. и настоящим положением.

1.5. Основные направления деятельности консилиума:

- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с подростками в образовательного 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.

2. Основные задачи консилиума

2.1. Принятие коллективного решения о соответствующим для данного ученика типе класса, учебной программы, особенностях обучения

2.2. Консультация в решении сложных или конфликтных ситуаций.

2.3. Консультативная помощь родителям, опекунам, попечителям.

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

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

2.6. 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.

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

2.8. 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.

3. 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 учащихся.

3.2. Коррекционно – развивающая:

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

3.3. Воспитательная:

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителям, родителям.
- непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе обучения.

3.4. Реабилитационная:

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

4. Принципы работы консилиума

4.1. Приоритет задач социальной адаптации

4.2. Этическая 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.

5. 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 гимназии.

- 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 с согласия самих подростков и их родителей (законных представителей).

5.6. Специалисты консилиума готовят необходимые документы на ПМПК.

6. Состав консилиума

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

6.2. Заместитель председателя консилиума (заместитель директора по ВР)

Иницирует необходимость оказания помощи конкретным учащимся школы, организует обследование учащихся специалистами, координирует деятельность педагогов по выполнению рекомендаций консилиума, психолого – педагогическому сопровождению. Собирает пакет документов

на ПМПК.

6.3. Учителя - предметники с большим опытом работы - выявляют пробелы в знаниях, выполняют педагогическую диагностику, составляют и реализуют индивидуальный план сопровождения, , проводят динамическое наблюдения и фиксирует результаты в карте сопровождения.

6.4. Педагог – психолог – 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.

6.5. Социальный педагог – проводит социально – педагогическое обследование проблемного подростка и его ближайшего окружения, осуществляет защиту прав подростка, даёт рекомендации по устранению конфликтных ситуаций в семье, реализует социальные программы профилактики и коррекции поведения подростков.

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

6.7. Классный руководитель - дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его социальной адаптации и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и подростками, получает и выполняет рекомендации консилиума.

7. 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, социальным педагогом, 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 трёх раз в год.

7.8. В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты психолого – педагогического сопровождения, психолог составляет заключения, 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-педагогическое представление).

8. Документация консилиума.

При обследовании на консилиуме должны быть представлены определенные документы:

8.1. Документация, представляемая 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 учащегося по основным предметам (русскому языку и математике).

8.2. Документация, представляемая педагогом-психологом:

- Протокол психологического обследования ребенка.
- Психологическое заключение.

8.3. Документация, представляемая социальным педагогом

- Карта социально-педагогического обследования подростка и его ближайшего окружения.
- Социально-педагогическое заключение.

8.4. Документация, представляемая школьной мед.сестрой:

- Выписка из истории развития учащегося.
- Медицинское заключение.

План и карта психолого – педагогического сопровождения является 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.