

РАССМОТРЕНО:

на педагогическом совете муниципального
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №10 Усть-
Кутского муниципального образования,
Протокол № 1 от «29» 08 20 17 год

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МОУ СОШ №10
Куркин А.И.

«29» августа 20 17 год



ПОЛОЖЕНИЕ
о школьном психолого-медико-педагогическом
консилиуме (ПМПк)
МОУ СОШ №10 г. Усть-Кута

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» №273-ФЗ от 29.12.2012г, письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000г № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения, Уставом школы.

1.2. Школьный ПМПк - это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы. 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. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации. Решениями соответствующих органов управления образованием, Настоящим положением. Уставом МОУ СОШ №10, конвенцией ООН о правах ребенка, Приказами директора школы и другими локальными актами школы.

1.4. В состав ПМПк входят постоянные участники – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, медсестра (по возможности врач) и дополнительно привлекаемые учителя в зависимости от повестки заседания консилиума.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПк осуществляют заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе.

1.6. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Основная цель ПМПк – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом, учителем-логопедом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

Определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребенка.

— диагностическая функция – заключается в изучении социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе. Распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении. Определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

— воспитательная – включает в себя разработку проекта педагогической коррекции на учащихся «группы риска» в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителям и т.д. Эти меры могут носить лечебный, контролирующий, коррекционный, коррекционно-развивающий характер.

— реабилитирующая – предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика. Выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия. Семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи, выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развитие его потенциальных возможностей методами семейного воспитания, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

4. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года. В состав ПМПк входят: руководитель консилиума (заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе), социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед, медработник школы. Учитель, представляющий ребенка на ПМПк, участвует в работе консилиума при обсуждении вопросов, касающихся данного ребенка.

4.2. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется заместителем директора школы по учебно-воспитательной работе. Заседание ПМПк оформляется протоколом.

4.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей) ребенка. При не согласии родителей со специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласия родителей должно быть подтверждено их заявлениями. Прием подростков, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается только в сопровождении родителей (законных представителей).

4.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

4.5. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

— педагогическое представление с описанием возникших проблем.

— педагогические представления классных руководителей, педагога-психолога, учителя-логопеда.

— акт обследования жилищно-бытовых условий социальным педагогом.

— выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей.

— письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребенка.

4.6. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.

4.7. Изменение формы работы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

4.8. Организация заседаний проводится в два этапа:

— подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций.

6.4. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки, с согласия родителей (законных представителей).

6.5. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

6.6. Протокол ПМПк оформляется в течение 3-х дней после проведения заседания ПМПк и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

6.7. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в школе (психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

6.8. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- карты развития детей;
- заключения и рекомендации специалистов;
- протоколы заседания консилиума;
- аналитические материалы;

У председателя консилиума находятся нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов консилиума.

6.9. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет директор школы.

7. Функциональные обязанности, права и ответственность специалистов ПМПк.

7.1. 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 учреждения, территориальную ПМПк.
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

7.2. 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 вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции.