



Утверждаю:
Директор МБОУ СШ 9
В.В. Шандыбин
Приказ № 327-ОД от 29.12.2014 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. ПМПк представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психологической, медицинской и педагогической стратегии сопровождения образовательной деятельности участников образовательных отношений, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.2. ПМПк обладает определенным кругом диагностико-воспитательных функций:

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ функция ПМПк заключается в изучении социальной ситуации развития, определении доминанты развития, потенциальных возможностей учащихся, распознавании характера отклонений в их поведении, учебной деятельности и в общении.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ функция ПМПк включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда учебно-воспитательных и развивающих мер, рекомендуемых самому ученику, классному руководителю, учителю-предметнику, родителям, ученическому активу и т.д. По характеру эти меры должны носить контролирующий, дисциплинирующий и коррекционный характер.

РЕАБИЛИТИРУЮЩАЯ функция предполагает защиту интересов ученика, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Сущность школьной и семейной реабилитации состоит в разрушении негативного образа ребенка, сложившегося у родителей, педагогов и сверстников, повышении его статуса и ценности среди окружающих, в преодолении состояния психологической незащищенности, дискомфорта.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ функция предполагает разработку комплекса мероприятий, направленных на предупреждение негативных отклонений, как в учебной деятельности, так и в поведении проблемных учеников.

КОНТРОЛИРУЮЩАЯ функция включает в себя контроль выполнения рекомендаций консилиума по разработке, реализации и результативности мероприятий по воспитанию, коррекции и профилактике.

2. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ ПМПк

2.1. Уважение к личности ребенка и опора на его положительные качества.

2.2. Интеграция психологических и педагогических диагностических и корректирующих методов.

2.3. Ориентация на индивидуальность конкретного человека, его проблемы.

3. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

3.1. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацию психологического, медицинского и социального сопровождения их образования.

3.2. Основная цель работы ПМПк – определение путей и средств коррекционно-развивающей работы с учениками для получения ими качественного образования позитивной социализации в соответствии с их особенностями и возможностями.

3.3. Основные задачи ПМПк:

3.3.1. Своевременное выявление несформированностей или нарушений в когнитивной, моторной, соматической, эмоционально-личностной сферах и поведении проблемного учащегося;

3.3.2. Выявление характера и причин отклонения в поведении и обучении учащихся;

3.3.3. Выявление актуальных и резервных возможностей учащихся;

- 3.3.4. Анализ, организация и контроль исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, клинико-экспертных комиссий, бюро медико-социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- 3.3.5. Разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи в целях коррекции отклоняющегося развития учащихся;
- 3.3.6. Определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психологического, медицинского и педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- 3.3.7. Консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- 3.3.8. Внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к особенностям развития детей;
- 3.3.9. Участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры участников образовательных отношений.

4. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ПМПк

- 4.1. Председателем ПМПк назначается специалист психолого-медико педагогического профиля (как правило, педагог – психолог или учитель - логопед).
- 4.2. Состав ПМПк формируется с учетом его конкретной цели.
- 4.5.1. Постоянный состав ПМПк утверждается приказом директора школы. В него входят:
- председатель ПМПк,
 - педагог-психолог школы,
 - заместители директора школы по УВР,
 - заместитель директора школы по воспитательной работе,
 - логопед,
 - фельдшер, медицинская сестра.
- 4.5.2. Переменные члены консилиума:
- классный руководитель класса, по проблемам которого собран консилиум,
 - преподаватели учебных предметов, по которым есть проблемы в данном классе.
- 4.5.3. На заседания консилиума могут быть приглашены:
- ученики,
 - родители (лица, их заменяющие),
 - учителя,
 - директор школы.
- 4.5.4. В случае необходимости для работы в ПМПк (по договору) могут привлекаться специалисты, не работающие в школе (психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

- 5.1. Обследование ребенка специалистами осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между школой и родителями (законными представителями) учеников в присутствии родителей.
- 5.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 5.3. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.
- 5.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 5.4.1. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизиологического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов.
- 5.4.2. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
- 5.5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

5.6. На период реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.7. При необходимости углубленной диагностики, или разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ОМПК), имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.

5.8. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

5.9. ПМПк работает во взаимодействии ОМПК и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами)

6. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ЗАСЕДАНИЙ ПМПк

6.1. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

6.2. Периодичность проведения внеплановых заседаний ПМПк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями.

7. ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА.

7.1. Специалисты ПМПк имеют право:

7.1.1. Вносить в администрацию МБОУ СШ 9 предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации учебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;

7.1.2. Вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемых проблем;

7.1.3. Выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

7.2. Специалисты ПМПк обязаны:

7.2.1. Не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

7.2.2. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

7.2.3. Сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

7.2.4. Защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).