



УТВЕРЖДАЮ

Директор

МБОУ Гимназия №1

Л.Е. Загребова

5 сентября 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ (ПМПК)

Общие положения

1. Психолого-медико-педагогический консилиум проводится с целью социально-психологического обеспечения образовательно-воспитательного процесса.
2. Консилиум руководствуется в своей деятельности нормативными документами Министерства образования РФ, Конвенцией ООН «О правах ребёнка», законом Костромской области о гарантии прав ребёнка, стратегическими документами ОУ и настоящим положением.
3. Общее руководство консилиумом осуществляет директор школы и назначает председателя ПМПК.
4. Консилиум осуществляет взаимодействие с учреждениями, занимающимися образовательно-воспитательным процессом.

Основные принципы

1. Принцип системности – системное видение педагогических явлений и процессов, происходящих в ОУ.
2. Принцип гуманистической ориентации образования – рассмотрение ребёнка, как главной ценности в системе человеческих отношений, главной нормой в которых является гуманность.
3. Принцип автономного получения диагностической информации – каждый специалист во избежание индуцированных, «навязанных» оценок ребёнка со стороны своих коллег, должен получать массив первичных диагностических данных самостоятельно, преждевременно не обмениваясь сведениями с другими специалистами.
4. Принцип соблюдения границ профессиональной компетенции – диагностическое обследование ребёнка должно проводиться каждым специалистом в инструментальных и методических рамках, определяемых сущностью конкретного исследовательского подхода.
5. Принцип «консилиума» - организация условий для продуктивного обмена диагностической информацией включает в себя несколько правил:
 - данные, представляемые для совместного обсуждения каждым специалистом, должны иметь форму аргументированного заключения, основанного на достоверном фактическом материале;
 - обсуждение всех диагностических данных должно строиться на паритетных началах, т.е. должно исходно основываться на представлениях о равноценном значении каждого блока информации (медицинского, психологического, логопедического);

- итоговое заключение должно отражать индивидуальные проблемы психического развития ребёнка.
- 1. Принцип индивидуального воспитания – определение индивидуальной траектории социального развития каждого воспитанника, выделение специальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому воспитаннику для самореализации и самораскрытия.
- 2. Принцип социальной адекватности – соответствие содержания и средств обучения и воспитания социальной ситуации, в которой организуется образовательный процесс.
- 3. Принцип создания воспитывающей среды – создание в ОУ таких отношений, которые формировали бы хорошую социализацию ребёнка.

Основная цель

Создание оптимальных психолого-педагогических условий для развития личности детей с трудностями адаптации и социализации, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями учащихся.

Основные задачи

1. Выявление характера и причин отклонений в поведении и обучении детей.
2. Разработка индивидуального образовательного плана (тактики развития) в соответствии с рекомендациями ПМПК: разработка программ коррекционных и воспитательных мер для учащихся.
3. Определение всей линии мероприятий адаптации по включению детей с трудностями адаптации и социализации в образовательное пространство (в среду обычных сверстников). Выявление причин и оказание помощи детям с дезадаптацией.
4. Определение путей и средств коррекционно-развивающей работы для педагогов и родителей (дидактический и воспитательный аспекты).
5. Осуществление индивидуально ориентированной педагогической психологической, социальной и юридической помощи детям.

Основные направления деятельности

1. Анализ диагностики уровня психического и социального развития детей.
2. Планирование психокоррекционной работы с детьми с трудностями адаптации и социализации, способствующей компенсации дефектов развития и неадекватных форм поведения.
3. Оказание помощи в адаптации и социализации детей.

4. Методическое обеспечение профилактической работы психологов, учителей, социальных педагогов и родителей по преодолению и коррекции проблем в обучении и воспитании.
5. Анализ конфликтных ситуаций в педагогической и семейной среде.

Организация работы

1. Состав: председатель, педагог-психолог, медицинский работник, ЗУВР, учителя.
2. Работа консилиума осуществляется по плану:

Не менее 4 плановых рабочих цикла в год (определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями в адаптации, выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута, динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы, решение вопроса об изменении образовательного маршрута и содержания коррекционно-развивающей работы по завершению учебного года).

Внеплановые консилиумы (проводятся по запросу специалистов, родителей): принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам, изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае её неэффективности, изменение образовательного маршрута (в рамках школы или подбор иного типа учебного заведения) в течение учебного года.

3. Порядок работы консилиума в рамках обсуждения конкретного вопроса:
 - а). информационный обмен между участниками;
 - б). разработка тактики сопровождения данного ребёнка.
4. Деятельность консилиума по отношению к конкретному ребёнку состоит в ответе на вопросы:
 - Каков психологический, педагогический статус учащегося на момент обследования?
 - Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие ребёнка в целом на момент обследования?
 - Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная тактика его сопровождения в процессе воспитания и обучения?
 - В каких формах, и в какие сроки в сопровождении ребёнка примут участие психолог, учитель, специалист?
 - Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная помощь участников консилиума педагогическому коллективу или отдельным учителям, родителям ребёнка?

- Как управлять процессом реализации психолого-педагогического сопровождения?
- Как будет предоставлена система мониторинга, если будет меняться диагностический комплекс?

5. Специалисты ПМПК выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с выполнением рекомендаций ПМПК и реальным запросом на обследование детей.

6. Обследование воспитанника специалистами ПМПК осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) на основании Договора между МБОУ Гимназия №1 и родителями (законными представителями).

7. Медицинский работник, представляющий интересы обучающегося при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающегося.

9. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования обучающегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК и утверждается список детей, направляемых для обследования специалистами в муниципальную ПМПК.

10. Администрация МБОУ Гимназия №1 подает заявку на проведение обследования утвержденных кандидатур обучающихся на имя директора «Центра психолого-медико-социального сопровождения».

11. Изменение условий обучения и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в МБОУ Гимназия №1) осуществляется по заключению муниципальной ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

12. При отсутствии в МБОУ Гимназия №1 условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в муниципальную ПМПК.

13. В другие учреждения и организации заключения специалистов МБОУ Гимназия №1 или копия коллегиального заключения муниципальной ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

Ответственность ПМПК

ПМПК несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.

Делопроизводство ПМПК

1. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

2. В протоколе фиксируется:

- дата проведения заседания;
- количественное присутствие членов ПМПК;
- приглашенные (ФИО, должность)
- повестка дня;
- ход обсуждения вопросов;
- предложения, рекомендации и замечания членов Консилиума, приглашенных лиц;
- решение.

3. Протоколы подписываются руководителем и секретарем Консилиума.

4. Нумерация протоколов ведется от начала календарного года.

5. По окончании учебного года протоколы за истекший учебный год нумеруются постранично, прошнуровываются, скрепляются подписью директора и печатью МБОУ Гимназия №1.

6. Протоколы хранятся в делах МБОУ Гимназия №1 три года.