

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 5» г. Аргун**

Согласовано:

Председатель ПК

Виситова М.М.

20 16 г.

Утверждаю:

Директор МБОУ «СОШ №5» г.Аргун

У.М.Асхабов

приказ № 8 от 20 16 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБОУ «СОШ № 5» Г.Аргун

1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПК) является консультативно-диагностическим структурным подразделением МБОУ СОШ № 5» г.Аргун (далее школы), преследующим главную цель:

- создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска», с одаренностью, 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.

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

3. Организационно-методическое руководство ПМПК осуществляется директором школы.

4. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, законом РФ «Об образовании», Уставом МБОУ «СОШ № 5» города Аргун, настоящим положением.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ:

- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с детьми и подростками школы.
- Формирование у работников школы способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем учащихся, а так же детей имеющих определенные проблемы в развитии.
- Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно- развивающего воспитания и обучения.
- Социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, заброшенность, антипедагогические и антисоциальные воздействия среды и т.д.
- ПМПК решает задачи динамического наблюдения за ребенком в классе, его взаимодействия не только с группой сверстников, но и в процессе реализации отношений учитель-ребенок-родитель.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА ШКОЛЫ

1. Проведение первичного, возможно более раннего, социально- психолого-педагогического обследования детей и подростков, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.
2. Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания.
3. Консультативная помощь родителям, опекунам, попечителям.
4. Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов, и других работников по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и правами и обязанностями их родителей, опекунов, попечителей.
5. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.
6. Выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения и для организации коррекционно-развивающего процесса, поиск компенсаторных возможностей ребенка.
7. Определение путей интеграции детей с ограниченными возможностями в классы, адаптированные для данной категории лиц и работающие по основным образовательным программам.
8. 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.
9. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок и психоэмоциональных декомпенсаций, контроль за организацией оздоровительных мероприятий.
10. Выработка рекомендаций при выборе программы обучения с учетом особенностей развития, здоровья.
11. Формирование банка данных образовательной организации о детях и подростках, имеющих проблемы развития, обучения и поведения; доступом и соблюдением конфиденциальности по официальному запросу соответствующих органов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений.
12. Сохранение психического здоровья детей и предупреждение эмоциональных расстройств, снятие психического напряжения сопровождение детей в период адаптации.
13. Создание для детей условий, способствующих развитию: способностей каждого ребенка, возможности для самовыражения раскрытия творческого потенциала в каждом ребенке, развитие самостоятельности суждений и мышления детей, активизация познавательной активности, заинтересованности в открытии нового.
14. Развитие лучшего понимания ребенком себя, самопринятия, осознания своего «Я», чувства уверенности в своих силах.
15. Развитие способности к произвольной психической саморегуляции и самоконтролю

16. Развитие групповой сплоченности и навыков общения со сверстниками, навыков учебного сотрудничества.

17. Развитие у детей навыков психологической компетентности: овладение социально— приемлемыми нормами поведения, ориентация на «другого», как субъекта общения, формирование ситуативной адекватности (умение ребенка ориентироваться в ситуации и выбирать оптимальные модели поведения).

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА

- ПМПК создается приказом директора школы, и возглавляется директором или одним из заместителей директора.
- ПМПК осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательной организации.

ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПМПК ОБЯЗАНЫ:

- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
- Исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.
- В пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в образовательной организации, и их семей.
- Нести ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.
- Осуществлять сотрудничество с психологическими центрами города и службами по оказанию помощи и правовой поддержки детей и подростков.
- Консилиум готовит документы на городскую, (районную) ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.

СОСТАВ ПМПК В состав входят:

- 1) директор школы;
- 2) заместители директора по учебно-воспитательной, инновационной, воспитательной работе;
- 3) педагог организатор;
- 4) учителя (классные руководители);
- 5) учитель-логопед;
- 6) педагоги-психологи;
- 7) социальные педагоги;
- 8) школьный врач и медицинская сестра
- 9) учитель лечебной физкультуры (ЛФК) или адаптивной физической культуры (АФК).

ТЕХНОЛОГИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

1. Обследование ребенка проводится каждым специалистом.
2. По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.
3. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации.

4. Полученные результаты обследования на консилиуме фиксируются в протоколе первичного обследования и заносятся в индивидуальную карту, в которой находятся все данные индивидуального обследования (Паспорт здоровья учащегося), также при необходимости (дети с ОВЗ и инвалидностью) оформляется заключение психолого-медико- педагогического консилиума.
5. В индивидуальную карту (Паспорт здоровья учащегося) в последующем вносятся данные об обучении ребенка в классе (группе) интегрированного или коррекционно-развивающего обучения, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами: психологом, логопедом, социальным педагогом, другими специалистами, работающими с детьми в классах. Данные вносятся в конце каждой четверти (для педагогов), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционно-реабилитационной работы.
6. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционно- реабилитационной работы проводится на заседаниях ПМПК не менее одного раза в четверть.
7. В конце учебного года на заседании ПМПК рассматриваются результаты коррекционно-реабилитационной работы, педагоги-психологи и учитель-логопед составляют заключения, а другие специалисты (учитель, социальный педагог) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого проблемного ребенка.
8. По необходимости списки обследованных детей и подростков с развернутыми заключениями и рекомендациями и результатами коррекционно-реабилитационной работы направляются в ПМПК для решения вопроса об оказании этим детям дополнительной специализированной педагогической, психологической и медицинской помощи.
9. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов службы однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется в ПМПК для углубленной диагностики.
10. Для направления в ПМПК заполняется стандартизованная форма (социально-психолого-педагогическое представление).

ДОКУМЕНТАЦИЯ СЛУЖБЫ:

При обследовании в ПМПК должны быть представлены следующие документы:

Документация, представляемая учителем (классным руководителем):

- 1) Информационная карта класса со списком детей, испытывающих трудности в обучении.
- 2) Анкета по определению симптомов школьной дезадаптации (на каждого ребенка).
- 3) Педагогическая характеристика на ребенка, в которой должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты.
- 4) Результаты проверочных работ и тетради ребенка по основным предметам.

Документация, педагога-психолога:

- 1) Выписка из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра, при необходимости сурдолога, офтальмолога, ортопеда.
- 2) Протоколы психологического обследования ребенка.
- 3) Психолого-педагогическая характеристика ребенка.
- 4) Журнал учета индивидуальных и групповых форм работы, консультаций.
- 5) Индивидуальные карты развития учащихся (Паспорт здоровья учащегося).

6) Индивидуальные карты развития учащихся (Паспорт ученика, нуждающегося в медико-психолого-педагогической поддержке).

7) Рекомендации родителям.

Документация, представляемая учителем-логопедом:

1) Дефектологическое/логопедическое представление (речевая карта) на ребенка.

2) Протокол дефектологического/логопедического обследования.

3) Дефектологическое/логопедическое заключение.

Документация, представляемая социальным педагогом:

1. Карта социально-педагогического обследования ребенка и семьи.

2. Социально-педагогическое заключение.

3. Карта социально-правового статуса ребенка и членов его семьи.

4. Необходимые документы, подтверждающие социально-правовой статус ребенка и степень его защищенности;

5. Социально-гигиенические показатели посемейного обследования ребенка.

6. Рекомендации родителям.

7. В случае направления ребенка на ПМПК заполняется коррекционно-реабилитационная карта со всеми представлениями и заключением службы передается в ПМПК, при этом в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

Документация, представляемая школьным врачом:

1). Медицинская карта.

2). График обследования детей специалистами.

3). Рекомендации родителям по здоровому образу жизни.

4). Комплексы ЛФК по заболеваниям