

125599 г. Москва, ул. Бусиновская горка, д.7, к.1
(495) 486-76-52, (495) 150-04-82
first-schoolso@yandex.ru.

Согласовано:
Управляющим советом
протокол № 1
от 10.01.2017г.
Согласовано:
Педагогическим
советом, протокол № 1
от 09.01.2017г.



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

I. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) проводится с целью социально-психологического обеспечения образовательно-воспитательного процесса и является одной из форм взаимодействия специалистов и педагогов школы для психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

1.2. Консилиум руководствуется в своей деятельности Конвенцией ООН «О правах ребёнка», нормативными документами Министерства образования РФ, Департамента образования города Москвы, Положением о Службе психолого-педагогического сопровождения, настоящим Положением, договорами между образовательным учреждением и родителями.

1.3. Общее руководство консилиумом осуществляет директор школы и назначает председателя ПМПК, а непосредственное руководство осуществляет заместитель директора по УВР.

1.4. Консилиум осуществляет взаимодействие со структурными подразделениями школы, учреждениями, занимающимися образовательно-воспитательным процессом.

II. Основные принципы

2.1. Принцип системности – системное видение педагогических явлений и процессов, происходящих в школе.

2.2. Принцип гуманистической ориентации образования – рассмотрение ребёнка, как главной ценности в системе человеческих отношений, главной нормой в которых является гуманность.

2.3. 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.

2.4. Принцип соблюдения границ профессиональной компетенции – диагностическое обследование ребёнка должно проводиться каждым специалистом в инструментальных и методических рамках, определяемых сущностью конкретного исследовательского подхода.

2.5. Принцип «бригадного 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.

2.6. 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.

2.7. Принцип социальной адекватности – соответствие содержания и средств обучения и воспитания социальной ситуации, в которой организуется образовательный процесс.

2.8. Принцип создания воспитывающей среды – создание в школе таких отношений, которые формировали бы социальность ребёнка.

III. Цель ПМПК

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

IV. Основные задачи

4.1. Выявление характера и причин дезадаптации, отклонений в поведении и учебной деятельности обучающихся.

4.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов, выявление резервных возможностей в развитии.

4.3. Разработка индивидуального образовательного плана (тактики развития) в соответствии с рекомендациями ПМПК: разработка программ коррекционных и воспитательных мер для учащихся.

4.4. Определение всей линии мероприятий адаптации по включению детей с ОВЗ в образовательное пространство (в среду обычных сверстников).

4.5. Определение путей, продолжительности, эффективности и средств коррекционно-развивающей работы для педагогов и родителей (дидактический и воспитательный аспекты) в соответствии с возможностями школы.

4.6. Осуществление индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной и юридической помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ.

4.7. Оказание помощи обучающимся с проблемами школьной и социальной адаптации.

V. Основные направления деятельности

- 5.1. Анализ диагностики уровня психического и социального развития обучающихся с трудностями и (или) отклонениями в развитии.
- 5.2. Планирование психокоррекционной работы с детьми с ОВЗ, способствующей компенсации дефектов развития и неадекватных форм поведения.
- 5.3. Оказание помощи в адаптации и социализации детей.
- 5.4. Методическое обеспечение профилактической работы психологов, учителей, воспитателей и родителей по преодолению и коррекции проблем в обучении и воспитании.
- 5.5. Анализ конфликтных ситуаций в педагогической и семейной среде.

VI. Состав ПМПК

6.1. Постоянные члены:

- Директор.
- Заместитель директора по УВР.
- Заместитель директора по ВР.
- Педагог-психолог.
- Логопед.
- Медицинский работник.
- Учителя.

6.2. Временные члены (лица, приглашаемые на конкретное заседание):

- классный руководитель, представляющий обучающихся на консилиуме: дает его характеристику, формулирует проблемы, активно участвует в собеседовании, выполняет рекомендации консилиума;
- член родительского комитета класса: информирует о микроклимате класса, семье учащегося, оценивает работу классного руководителя, участвует в собеседовании и выполняет рекомендации консилиума;
- референтное лицо - педагог, пользующийся авторитетом и доверием обсуждаемого ученика, помогает "разговорить" ученика, снять барьеры в общении, участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

6.3. Состав консилиума на каждый учебный год уточняется заместителем директора по УВР и утверждается приказом по школе.

VII. Функции ПМПК

7.1. Диагностическая: определение характера отношений ученика и поведения школьника; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития:

определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.

7.2. Воспитательная:

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителям, родителям, ученическому активу, общественности;
- непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе беседы.

7.3. Реабилитирующая:

защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия. Реабилитация может быть: семейной, в процессе которой педагог стремится повысить статус ребенка в глазах его родителей как члена семьи; школьной, в процессе которой консилиум разрушает отрицательный стереотип ученика, сложившийся у классного руководителя или учителя-предметника.

VIII. Организация работы

8.1. Работа консилиума осуществляется 3 раза в год (кроме экстренных случаев): на начало года, по результатам полугодия и на конец учебного года.

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

8.2. На заседания консилиума, в зависимости от рассматриваемого вопроса, могут приглашаться учителя, родители и т.д.

8.3. Специалисты и учителя, включенные в консилиум, осуществляют свою работу в рамках основного времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на обследование детей и ведя необходимую документацию.

8.4. Обследование ребенка осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогических сотрудников с согласия родителей (законных представителей) на основании договора образовательного учреждения с родителями (законными представителями).

8.5. Консилиум в обязательном порядке рассматривает все вопросы и документы, связанные с направлением детей на консультацию в районную или центральную медико-психолого-педагогическую комиссию.

8.6. Порядок работы консилиума в рамках обсуждения конкретного вопроса:

- а) информационный обмен между участниками;
- б) разработка тактики сопровождения данного ребёнка.

8.7. Работа ПМПК включает определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, 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.

8.8. Контроль за выполнением рекомендаций ПМПК осуществляется на педсоветах, совещаниях при директоре, совещаниях педагогического состава и т.д.