

Принято

Педагогическим Советом
муниципального казенного
общеобразовательного
учреждения средней
общеобразовательной школы
п. Ключевая

Протокол № 2 от
«25» октября 2017 г.

Утверждено

Приказом директора
муниципального казенного
общеобразовательного
учреждения средней
общеобразовательной школы
п. Ключевая № 55-ОД от
«25» октября 2017 г.

Положение

О школьном психолого-медико- педагогическом консилиуме

Положение о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме (ШПМПк).

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, законом Российской Федерации «Об образовании», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", Уставом МКОУ СОШ п.Ключевая и регламентирует порядок работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ШПМПк).

1.2. Настоящее Положение определяет цели и задачи, основные функции ШПМПк, принципы и направления деятельности ШПМПк и порядок его формирования.

1.3. ШПМПк - является диагностико-консультативным органом, защищающим интересы детей, испытывающих трудности в обучении, поведении и общении.

1.4. Общее руководство ШПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения, который делегирует права руководства председателю ШПМПк, назначаемому приказом директора.

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, законодательством в сфере образования, здравоохранения, защиты прав детей.

2. Цели и задачи

2.1. Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачи консилиума:

- проводить первичное, как можно более раннее, социально-психолого-педагогическое обследование детей и подростков, выявлять особенности их развития и поведения, определять адекватные условия их обучения и воспитания;
- разработать социально-психолого-педагогические рекомендации для обеспечения индивидуального, личностно-ориентированного, дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания обучающихся;
- оказывать помощь всем участникам образовательных отношений в вопросах индивидуализации обучения и воспитания детей и подростков с различными выявленными проблемами развития, общения, поведения;

- определять пути интеграции проблемных детей в социуме и детском коллективе;
- оказывать помощь в подготовке документации на обучающихся для представления в ТПМПК для проведения медицинского, психологического обследования;
- сопровождать обучающихся, прошедших обследования на ТПМПК.

3. Структура и организация деятельности ШПМПк

3.1. ШПМПк создается ежегодно в образовательной организации на начало учебного года приказом руководителя образовательной организации.

3.2. В состав ШПМПк входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учителя с большим опытом работы, социальный педагог, учитель-логопед или учитель-дефектолог, педагог-психолог медицинский работник школы. При отсутствии специалистов директор школы может привлекать к работе консилиума на договорной основе специалистов других учреждений.

3.3. Прием детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором находится ребенок. В этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут.

4. Функции и принципы деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. ШПМПк в образовательной организации призван выполнять диагностическую, воспитательную, реабилитационную, консультационно-методическую функции.

4.2. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении обучающегося;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающегося;
- определение и выделение доминанты нравственного развития обучающегося.

4.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей (законных представителей) и сверстников на обучающегося.

4.4. Реабилитационная функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия.

4.5. Консультационно-методическая функция:

- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
- выбор наиболее оптимальных методов обучения, коррекционного воздействия на конкретного обучающегося;
- повышение статуса ребенка в глазах родителей (законных представителей), повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания;
- запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка;
- формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с особенностями в развитии, банка консультационного материала для педагогов и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с особенностями в развитии.

4.6. ШПМПк реализует свои основные функции, руководствуясь следующими принципами:

- приоритет педагогических задач;
- этическая позиция участников консилиума: постановка диагноза не должна наносить морального ущерба личности ребенка, снижать его самооценку, усугублять разногласия с родителями (законными представителями), сверстниками, педагогами;
- соблюдение тайны психолого-педагогического диагноза.

5. Порядок подготовки и проведения ШПМПк

5.1 Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2 Плановые консилиумы проводятся один раз в четверть. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

5.3 Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей:

- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

5.5. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист,

проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

5.6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.

5.7. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях, повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

5.8. Подготовка к проведению консилиума.

5.8.1. Обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

5.8.2. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны (не позднее, чем за три дня до проведения консилиума) представить ведущему специалисту педагогическое представление, письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки, характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего консилиума, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставляемой ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

5.9. Порядок проведения консилиума.

5.9.1. Консилиум проводится под руководством Председателя консилиума;

5.9.2. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

5.9.3. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.

5.9.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов.

5.9.5. В случае возникновения разногласий по вопросам, связанным с конкретным ребенком, принимается решение о направлении дела в ТПМПК.

5.9.6. Решения ТПМПК носят рекомендательный характер для участников образовательных отношений

6. Документация ТПМПК.

Вся документация по ШПМПк хранится у куратора (руководителя или заместителя руководителя образовательной организации)

В школьном консилиуме ведется следующая документация:

- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;
- Протоколы заседаний консилиума;
- Индивидуальные программы развития обучающегося.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 460837604057956529703830632163952415623550190560

Владелец Гафуров Валерьян Рауфович

Действителен с 19.10.2023 по 18.10.2024