

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа № 2 им.К.К.Рокоссовского города Кропоткин
муниципального образования Кавказский район**

Принято

Утверждаю

решением педагогического
совета протокол №1 от 31.08.2020 г.

Директор МБОУ СОШ №2
им. К.К.Рокоссовского
----- В.В. Носков

1 сентября 2020 г.

Локальный нормативный акт

ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании».

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающегося, настоящим Положением.

1.3. Школьный психолого-медико-педагогическом консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- «не навреди»;

- интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции школьного психолого-медико-педагогического консилиума:

- ✓ диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;
- ✓ воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;
- ✓ реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

2. Цели и задачи школьного психолого-педагогического консилиума

2.1. Основная цель школьного психолого-медико-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах психолого-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями и специалистами школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи школьного психолого-медико-педагогического консилиума школы входит:

- ✓ выявление и ранняя диагностика различных затруднений учащихся;
- ✓ разработка и применение коррекционно - развивающей работы по устранению различных затруднений учащихся;
- ✓ создание комфортной и безопасной образовательной среды в ОУ;
- ✓ коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка с помощью всех участников образовательного процесса;
- ✓ выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- ✓ разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- ✓ отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированной коррекционно-развивающей работы;
- ✓ решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- ✓ профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок

и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;

✓ подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

✓ организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и различными специалистами.

✓

3. Организация деятельности и состав школьного психолого-медико-педагогического консилиума :

3.1. Общее руководство деятельностью школьного психолого-педагогического консилиума осуществляет заместитель директора по работе с детьми с ОВЗ.

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

3.5. В состав школьного психолого-педагогического консилиума входят постоянные участники – учитель (классный руководитель), педагог-психолог, социальный педагог, медицинская сестра.

3.6. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют ребенка в ГБУ КК «ЦДиК»

3.7. Обследование ребенка специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка.

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением или договором.

3.7. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе школьного психолого-медико-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

3.8. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.9. На школьный психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы:

✓ договор с родителями;

- ✓ педагогическое представление;
- ✓ характеристика;
- ✓ логопедическое представление;
- ✓ психологическое представление;
- ✓ медицинская информация о ребенке (при необходимости получения

председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.10. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в журнал заседаний консилиумов и протоколы заседания консилиума.

3.11. В школьном психолого-педагогическом консилиуме ведется следующая документация:

- ✓ журнал заседаний школьного психолого-педагогического консилиума
- ✓ карта ребенка (личные данные о ребенке; представления на ребенка (характеристики учителей и специалистов школы - Приложение №2);
- ✓ протоколы консилиума);
- ✓ график плановых консилиумов;
- ✓ нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.

✓

4. Подготовка и проведение школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

4.1 Школьные психолого-медико-педагогическом консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 Периодичность консилиума определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей, классов (групп обучающихся). Не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- ✓ анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный и качественный состав (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- ✓ определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данном образовательном условии;
- ✓ принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителей), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

- ✓ решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- ✓ внесение изменений в индивидуализированную коррекционно-развивающую работу при ее неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового консилиума.

4.6. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум проводится не позже 20 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на консилиум, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

4.8. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемого председателем или директором школы.

4.9. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.10. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей работы и выходящий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка.

4.12. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса.

4.14. Результаты школьного ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.15. При направлении ребенка на районную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется председателем ПМПк.

Содержание деятельности основных участников цикла сопровождающей работы

Участник сопровождения	Деятельность на этапе подготовки к консилиуму	Деятельность в рамках ПМПк	Реализация решений консилиума
Педагог-психолог	Проведение диагностической работы: диагностического минимума и различных схем углубленной диагностики при необходимости. Подготовка материалов к консилиуму.	Предоставление участникам консилиума необходимой информации по психолого-педагогическому статусу конкретных учеников. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование направлений и форм психологической работы в рамках сопровождения конкретных учеников.	Проведение психокоррекционных, развивающих и консультативных мероприятий с учащимися. Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. Консультирование администрации.
Социальный педагог	Берет на себя организационные обязанности по работе с семьёй, связанные с консилиумом. (посещение семьи, составление акта жилищно-бытовых условий).	Принимает участие в работе консилиума, доводит информацию о семье, об отношениях в семье до всех участников консилиума.	Помогает классным руководителям в непосредственной работе с семьей.
Классный руководитель	Сбор педагогической информации о учащемся – педагогическая характеристика; собственные наблюдения, беседы или	Опираясь на результаты своих собственных наблюдений и бесед с учителями-предметниками, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и	Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума.

	анкетирование педагогов-предметников.	поведения конкретных школьников и класса в целом. Участие в разработке стратегии сопровождения. Планирование форм и направлений работы в рамках сопровождения конкретных учащихся или класса в целом.	Консультирование родителей и педагогов-предметников по вопросам сопровождения учащихся. Осуществляет взаимодействие со специалистами школы. Отслеживает динамику коррекционной работы с учащимся.
Учитель-предметник	Участие в экспертных опросах на этапе диагностического минимума. Предоставление необходимой информации классному руководителю и специалистам в рамках их подготовки к консилиуму.	Не участвует. При необходимости принимает участие в работе консилиума.	Участие в групповых и индивидуальных консультациях, проводимых психологом, завучем или медиком. Разработка индивидуальных стратегий педагогического сопровождения конкретных учащихся и их последующая реализация. Консультирование родителей. Участие в методических семинарах, посвященных содержанию сопровождающей деятельности.
Медицинский	Просматривает	Принимает участие в	Отслеживает состояние

работник	медицинские карты, при необходимости получает дополнительную информацию от родителей или из поликлиники, а также готовит выписки для обсуждения на консилиуме	работе консилиума, доводит информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьников до всех участников консилиума. Участие в разработке стратегии сопровождения.	здоровья обучающегося. Консультирование родителей, педагогов и специалистов школы.
Заместитель директора по ОВЗ	Организация работы консилиума. Собирает информацию о тех учениках, в отношении которых предстоит индивидуальное обсуждение, и разрабатывает схему проведения консилиумов, готовит необходимую документацию – бланки протоколов консилиумов. Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий.	Принимает участие в работе консилиума. Участие в разработке стратегии сопровождения.	Отслеживает выполнение данных консилиумом рекомендаций для работы с обучающимся. Координирует работу педагогов и специалистов школы.

