

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Кремяновская средняя общеобразовательная школа»
Кореневского района Курской области

Утверждено
приказом
по школе № 1/56
от «25» марта 2022 г.

Директор

Мусияченко Т.В.

Рассмотрено и
принято на
заседании педагогического
совета
протокол № 8
от «25» марта 2022 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

ПОЛОЖЕНИЕ

О психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Кремяновская средняя общеобразовательная школа» Кореневского района Курской области (далее Школа).

1.2. Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем – ПМПк) направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется новым Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 21 декабря 2012 г. № 273 -ФЗ, Конвенцией ООН «О правах ребенка», Конституцией Российской Федерации, Уставом Школы и другими нормативными документами.

1.4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля над его работой определяются Школой.

2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с особыми образовательными потребностями исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи ПМПк:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии декомпенсации;
- выявление актуальных и резервных возможностей развития учащихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий/ программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами школы, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Основные функции ПМПк

3.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

3.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, 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.

3.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

4. Организация работы ПМПк

4.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Школы с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления родителей (законных представителей) учащихся в присутствии родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Школе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику. Групповая диагностика класса проводится в присутствии классного руководителя по запросу администрации.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

По каждому обследованному классу заполняется отдельный протокол.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику класса) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в школе) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных учащихся, доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7. Заключения по классу доводятся до сведения работающих в нём педагогов.

4.8. В период реализации рекомендаций ребенку (классу) классный руководитель

отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.9. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию района или области.

4.10. При направлении ребёнка на районную (областную) ПМПк оформляется весь требуемый набор документов: заключение ПМПк, направление на ПМПк, карта медицинского обследования ребенка с заключениями врачей, выписка из истории развития, психолого-педагогическая характеристика на ребенка установленного образца, заверенные директором школы, табель успеваемости, тетради и работы учащихся, копия свидетельства о рождении, паспорт родителя, сопровождающего ребёнка.

4.11. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

4.12. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

4.13. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

4.14. Организация заседаний проводится в два этапа:

— *подготовительный*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

— *основной*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

4.15. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями и образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами).

5. Порядок создания ПМПк

5.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом директора Школы при наличии соответствующих специалистов.

5.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом школы и положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме школы и утвержденным директором школы.

5.3. Председателем ПМПк назначается заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе.

5.4. Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы. Примерный состав ПМПк.

Постоянные специалисты:

- заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник.

Участвуют по потребности:

- классные руководители;
- педагоги;
- члены родительского комитета
- дополнительно привлекаемые специалисты.

5.5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в Школе (психиатр, педиатр, невролог, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

5.6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей (классов), нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- заключения и рекомендации специалистов;
- коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

5.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет директор школы.

6. Обязанности и права членов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию школы предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

**Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение
медико-психолого-педагогического обследования ребенка**

Я, _____,

(Ф.И.О.)

отец (мать) _____ ученика(цы) _____ класса

(Ф.И.О. ребенка)

МКОУ «Кремяновская средняя общеобразовательная школа» разрешаю комплексное обследование моего ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума школы, в связи с затруднениями в обучении.

Дата _____

Подпись родителя _____

**Представление учителя (классного руководителя)
для психолого-медико-педагогического консилиума**

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения

Школа МКОУ «Кремяновская средняя общеобразовательная школа»

Класс _____

Обучается в МКОУ «Кремяновская средняя общеобразовательная школа» с _____ класса

Общие сведения о ребенке _____

Сфера нарушения адаптации:

➤ Сложности в обучении:

- учебная активность на уроке носит кратковременный характер, часто отвлекается, не слышит вопроса;
 - пассивен на уроке, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы;
 - не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы;
 - плохо запоминает учебный материал;
 - имеет ограниченный (бедный) словарный запас;
 - другие особенности
-
-

➤ Трудности в усвоении норм поведения:

- очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем;
- мешает другим на уроке и на перемене, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания;
- подозревается в пропаже денег, ценных предметов;
- безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя, отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружении;
- другие трудности

-
-
- Особенности социальных контактов:
нарушены взаимоотношения с одноклассниками:
 - мешает другим, подсмеивается над ними;
 - обижает более слабых;
 - выставляет себя, паясничает, играет роль «клоуна»;
 - часто ссорится с одноклассниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них;
 - дерется, использует опасные предметы в качестве орудия драки;
 - замкнут, изолирован от других, предпочитает находиться один;
 - другие нарушения
-
-

- нарушены взаимоотношения с учителем:
 - при общении с учителем теряется, смущается, отвечает тихим голосом, запинаясь;
 - избегает контакта с учителем; не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным (часто сниженный фон настроения);
 - проявляет негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований; отвечает дерзко, порой грубо;
 - другие нарушения
-
-

- Отношение к учебе: заинтересованно, безразлично, негативно
 - Включение в работу: легко, с трудом
 - Переключение с одного вида деятельности на другой: легко, с трудом
 - Выполнение работы:
 - самостоятельно и почти без ошибок, со множеством ошибок, не самостоятельно
 - нуждается: в одобрении, в подсказке, в помощи, в контроле
 - скорость выполнения работ: быстро и почти без ошибок, быстро и со множеством ошибок, вместе со всеми, медленно и хорошо, медленно и плохо
 - ориентация на качество: аккуратно, небрежно
 - установка на выполнение работы: положительная, отрицательная, невыраженная
- Работоспособность: сравнительно высокая, средняя, низкая

Реакция на похвалу: адекватная, неадекватная

Реакция на замечания: адекватная, неадекватная

Активность на уроке: активен, пассивен

Сформированность основных учебных навыков (общая оценка учебных навыков: соответствие знаний, умений, навыков требованиям программы):

Математика

Русский язык

Литературное чтение

➤ Успеваемость по основным предметам:

математика _____

русский язык _____

литературное чтение _____

➤ Эмоционально – поведенческие особенности

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. Учитель _____ / _____ /

**МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
НА ПСИХОЛОГО – МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ**

Ф.И.О. ребенка

Дата

рождения _____

Краткий

анамнез _____

Перенесенные

заболевания: _____

Состоит на учете у специалистов:

невропатолога _____

отоларинголога _____

офтальмотолога _____

ревматолога _____

ортопеда _____

аллерголога _____

эндокринолога _____

психиатра _____

Основные

заболевания: _____

Группа

здоровья: _____

Подпись медицинского работника _____

**Психологическое представление
на учащегося начальной школы**

Ф.И.О. ученика _____

Возраст _____

Наименование общеобразовательной организации

Класс _____

Жалобы родителей

Жалобы педагогов

Сведения о семье

Особенности поведения, общения, привычки, интересы

Сформированность социально-бытовой ориентировки

Моторная ловкость

Ведущая: рука

Характеристики деятельности:

Мотивация

Критичность

Работоспособность

Темп деятельности

Особенности внимания

Особенности памяти

Характеристика зрительного восприятия

Характеристика двигательной сферы

Характеристика интеллектуального развития

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях

Особенности конструктивной деятельности, графической деятельности, рисунка

Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности

Заключение школьного психолога (уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах, рекомендации по коррекционной работе)

Рекомендации по коррекционной работе

Дата обследования _____

Подпись психолога _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

психолого-медико-педагогического консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Школа _____

Класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время) _____

Сведения о семье ребенка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.)

Причины направления на консилиум: _____

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое представление.
4. Медицинское представление

Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Рекомендации консилиума:

Председатель Психолого-медико-педагогического консилиума

Члены Психолого-медико-педагогического консилиума
специальность, подпись

МП

