

ПРИНЯТО

на педагогическом совете
МБОУ «Школа № 138 г.Донецка»
Протокол от 30.08.2022 №8

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
МБОУ «Школа № 138 г.Донецка»
М.А.Алехина
Приказ от 31.08.2022 года № 129



ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБОУ «Школа № 138 г. Донецка»

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с частью 5 статьи 5 Закона Донецкой Народной Республики "Об образовании" (Принят Постановлением Народного Совета 19 июня 2015 года, с изменениями).
- 1.2. Настоящее Положение определяет деятельность школьного психолого-медико педагогического консилиума (далее - ПМПк) как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Школьный психолого-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом школы, настоящим Положением.
- 1.3. Школьный ПМПк 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, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.
- 1.5. Основопологающими 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.
- 1.6. Функции школьного ПМПк:
 - 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.

1. Цели и задачи школьного психолого-педагогического консилиума

2.1. Основная цель школьного ПМПк – 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 ПМПк 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 учреждении;
- 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 ПМПк

- 3.1. Общее руководство деятельностью школьного ПМПк осуществляет педагог - психолог.
- 3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.
- 3.3. В состав школьного ПМПк входят постоянные участники – учитель (классный руководитель), логопед, социальный педагог, медицинская сестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 3.4. Обследование ребенка специалистами школьного ПМПк осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка.
- 3.5. 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 с родителями (законными представителями).
- 3.6. 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-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме.
- 3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).
- 3.8. На школьный ПМПк представляются следующие документы:
 - договор с родителями (законными представителями);
 - педагогическое представление;
 - характеристика;
 - медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).
- 3.9. 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.
- 3.10. В школьном ПМПк ведется следующая документация:

- журнал заседаний школьного психолого-педагогического консилиума;
- карта развития ребенка;
- протоколы консилиума;
- график плановых консилиумов;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.

4. Подготовка и проведение школьного ПМПк

- 4.1. Школьные ПМПк 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 ПМПк 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 ПМПк 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.
- 4.13. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами консилиума.
- 4.14. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

В данном документе

Прошнуровано и пронумеровано 5) листов

пять) листов
Директор МОУ "Школа №138г. Донецка"

Алехина М.А.