

Принято
на педагогическом совете
Протокол № 7 от 31.05.2014

Утверждаю
Директор МБОУ Зеледеевской СОШ
О.М.Коваленко
Приказ № 02-04-047 от 01.06.2014



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

1.1. Школьный психолого – медико – педагогический консилиум школы (в дальнейшем – ПМПк) является структурой диагностико – коррекционного типа, деятельность, которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, дефектов воспитания, обучения; социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемами в обучении и поведенческими расстройствами).

1.2. Консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом директора школы.

1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется Законом РФ № 273 - ФЗ от 21.12.2012 "Об образовании в Российской Федерации", Конвенцией ООН "О правах ребенка", СанПин, Уставом образовательного учреждения.

1.4 Для участия в работе консилиума могут привлекаться специалисты ЦДК УО Емельяновского района.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1.Целью ПМПк является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями и индивидуальными возможностями ребенка.

2.2. В задачи ПМПк школы входит:

2.2.1. Выявление «зоны актуального развития» и «зоны ближайшего развития» ребенка, поступившего в первый класс.

2.2.2. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

2.2.3. Решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. Организация коррекционных занятий (индивидуальных, подгрупповых, групповых). При необходимости - перевод в другой класс. Рекомендация соответствующей формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.).

2.2.4. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных коррекционных программ.

2.2.5. При положительной динамике и преодолении отклонений в развитии – рекомендовать перевод ребенка в класс с основной образовательной программой.

2.2.6. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно – оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

2.2.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьной программой, перспективное планирование коррекционной работы, оценку её эффективности.

2.2.8. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк. Организация взаимодействия между родителями (законными представителями) и педагогами. Проведение просветительской работы с родителями (законными представителями). Оказание консультационной помощи педагогам и семье в решении конфликтных вопросов между родителями (замещающими их лицами) и педагогами.

2.2.9. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а так же при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка в ТППМК.

3. Состав и организация работы.

3.1. В целях обеспечения комплексного подхода к детям с трудностями в обучении в школьный психолого-медико-педагогический консилиум в обязательном порядке должны входить следующие специалисты: методист по УВР, психолог, учитель начальных классов, социальный педагог.

3.2. Руководство консилиумом осуществляет методист по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума).

3.3. Консилиум работает в сотрудничестве с районной психолого-медико-педагогической комиссией, районным Центром диагностики и консультирования, комиссиями по делам несовершеннолетних, органами опеки и попечительства, общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям с трудностями в обучении.

3.4. Представление детей на консилиум осуществляется по инициативе учителя, психолога, при согласии родителей (законных представителей).

3.5. Консилиум изучает следующие документы:

- педагогическую характеристику, отражающую динамику развития ребенка в процессе обучения в школе;
- школьную медицинскую карту (форма-26);
- заключение специалистов (психолога, логопеда);
- рабочие тетради, контрольные и самостоятельные работы.

3.6. В случае неуспеваемости учебных программ на начальной ступени, консилиум направляет ребёнка к специалистам районной психолого-медико-педагогической комиссии Центра диагностики и консультирования.

3.7. Школьный консилиум ведет следующую документацию:

- журнал записи детей на ШПМПК,
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ШПМПК,
- карта (папка) развития обучающегося (воспитанника),
- протоколы заседаний ШПМПК,
- протоколы и заключения специалистов ШПМПК.

3.8. Члены ШПМПК могут получить необходимую консультативную и практическую помощь у специалистов районной ПМПК и Центра диагностики и консультирования.

4. Обязанности членов ШМППК.

4.1. Соблюдать правила проведения обследования и этические нормы по отношению к обследуемому (обследование проводить в присутствии родителей (законных представителей), с согласия взрослых на эту процедуру, в соответствующих условиях и т.д.).

4.2. Рассматривать вопросы и принимать решения строго в соответствии со своей профессиональной компетенцией. Не брать на себя решение вопросов, находящихся в компетенции представителей других специальностей.

4.3. Препятствовать проведению диагностической, коррекционной и других видов работ некомпетентными лицами, не обладающими соответствующей профессиональной подготовкой.

4.4. При решении всех вопросов исходить из интересов учащихся, задач их полноценного психического развития.

4.5. Хранить профессиональную тайну, не распространять сведения, полученные в результате диагностической и консультативной работы, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогического аспекта коррекции.

4.6. Работать в контакте с администрацией и педагогическим коллективом.

4.7. Вести запись и регистрацию всех видов работ.

4.8. Адаптировать диагностические методики и критерии к типу и виду образовательного учреждения (класса), задачам, которые это учреждение (класс) решает.

5. Ответственность членов ШМППК.

5.1 Член ШМППК несёт профессиональную ответственность за адекватность диагностических и коррекционных методов, обоснованность даваемых рекомендаций.

5.2. Отвечает за ход и результат работы с учащимися.

5.3. Несет ответственность за сохранение протоколов обследования, оформление их в установленном порядке.

5.4. Член ШМППК несет ответственность за нарушение этики и разглашение профессиональной тайны.