

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«ПЕРВОМАЙСКАЯ КАДЕТСКАЯ ШКОЛА»

ПРИНЯТО

общим собранием работников
ГООУ ТО «Первомайская кадетская школа»
протокол № 1 от «26» 08 2019г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директор ГООУ ТО
«Первомайская кадетская школа»
приказ № 111 от «26» август 2019г.



СОГЛАСОВАНО

с Советом родителей ГООУ ТО «ПКШ»
протокол № 1 от «30» август 2019г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ**

р.п. Первомайский, 2019г.

Раздел 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ГОУ ТО «Первомайская кадетская школа».

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ПМПк) является структурным подразделением образовательной организации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей «группы риска» с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.3. Через функционирование ПМПк осуществляется взаимодействие различных служб образовательной организации.

1.4. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, Конвенцией ООН о правах ребёнка, законодательством РФ по вопросам образования, здравоохранения, охраны прав ребенка, Уставом общеобразовательного учреждения.

Раздел 2. Функции ПМПк

2.1. психолого-педагогическая, медико-социальная экспертиза динамики социализации и адаптации учащихся кадетской школы:

2.1.1. экспертиза индивидуальных особенностей ребёнка;

2.1.2. экспертиза динамики развития ребёнка и качества процесса социализации и адаптации (мониторинг динамики развития);

2.1.3. экспертиза эффективности используемых психолого-педагогических технологий реабилитации (мониторинг методов);

2.1.4. экспертиза профессиональной готовности выпускников Первомайской кадетской школы.

2.2. Координация действий специалистов различных служб, участвующих в реализации индивидуального маршрута социализации и адаптации учащихся.

Раздел 2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения детей «группы риска» 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 характера и причин отклонений в обучении и поведении обучающихся;

- выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;

- 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 «группы риска» с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий, программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей) и педагогических 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.

Раздел 4. Принципы ПМПк

Деятельность ПМПк определяется четырьмя принципами.

- Принцип комплексности. Диагностика и наблюдение носят комплексный характер, специалисты стремятся всесторонне описать индивидуальные особенности учащегося.
- Принцип индивидуальной направленности коррекционных и реабилитационных программ.
- Принцип команднообразования. Согласованность действий специалистов позволяет качественно осуществлять психолого-педагогическую, медико-социальную экспертизу учащихся и формировать маршруты коррекции.

ПМПк является системообразующим подразделением Первомайской кадетской школы. В базе данных ПМПк аккумулируется основная информация об учащихся, что служит основанием для разработки индивидуальных маршрутов сопровождения социализации.

ПМПк формирует два вида программ сопровождения:

- Группо-ориентированные, предназначенные для предупреждения и решения проблем, характерных для групп учащихся;
- Индивидуально-ориентированные, направленные на предупреждение и решение проблем конкретного учащегося.

Раздел 5. Личностный профиль учащихся (количественная и качественная оценка)

Члены ПМПк формируют личностный профиль учащихся и группы на основании общих для всех критериев наблюдения и диагностики.

Личностный профиль состоит из пяти статусов: психофизический, педагогический, профессионально-трудовой, социальный и психологический. По каждому статусу производится качественная и количественная оценка учащихся определёнными специалистами на начало и конец учебного года. Количественная оценка выставляется по пятибалльной системе. Каждому баллу соответствует определённый критерий.

Психофизический статус отражает уровень состояния психического и физического здоровья учащегося, включая уровень здоровья, знаний учащихся о том, как быть здоровым, уровень сформированности навыков личной гигиены и умения следить за собой.

Педагогический статус отражает уровень педагогической готовности к самостоятельной жизни. Под педагогической готовностью мы понимаем достаточный уровень развития познавательных способностей, интерес к приобретению новых знаний, владение рациональными приёмами организации учебного труда, достаточный уровень общеучебной подготовки.

Профессионально-трудовой статус отражает: уровень профессионально-трудовой готовности выпускника к самостоятельной жизни; наличие устойчивой привычки к труду и осознанной потребности трудиться; мотивация к трудовой деятельности; уровень профессионального определения.

Социальный статус отражает: характер взаимоотношений с семьёй и ближайшим окружением; уровень необходимых знаний, умений, навыков, необходимых для эффективного межличностного взаимодействия; характер взаимоотношений с группой учащихся; социальный статус семьи.

Психологический статус отражает: уровень саморегуляции; уровень принятия себя и окружающего мира; ценностные ориентации; степень проявления акцентуированных черт характера; склонность к девиантному поведению.

Диагностический мониторинг проводится два раза в начале и в конце учебного года.

Раздел 3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. Деятельность ПМПк организует председатель:

3.1.1. председатель ПМПк назначается директором ГОУ ТО «Первомайской кадетской школы»;

3.1.2. председатель ПМПк должен иметь психологическое образование и навыки системного анализа. Оформление документации и составление графика работы ПМПк осуществляется ответственным секретарём ПМПк.

3.2. В состав ПМПк входят высококвалифицированные специалисты, представляющие различные службы кадетской школы (классный руководитель, учитель, воспитатель, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, представитель администрации).

3.3. Члены ПМПк формируют «личностный профиль» всех учащихся Первомайской кадетской школы на начало и конец учебного года.

3.4. Специалистами ПМПк выявляются учащиеся «группы риска» по следующим направлениям:

- физическое (учащиеся с проблемами по здоровью);
- педагогическое (учащиеся, которые не усваивают образовательную программу);
- профессионально-ориентированное (учащиеся с низким уровнем профессионального определения);
- социальное (несовершеннолетние и семьи, находящиеся в социально опасном положении)
- социальное (дисциплинарные нарушения);
- психологическое (учащиеся с эмоциональными и поведенческими нарушениями).

3.5. ПМПк формирует два вида программ сопровождения учащихся «группы риска»:

- группо-ориентированные, предназначенные для предупреждения возникновения проблем, характерных для групп учащихся;
- индивидуально-ориентированные, направленные на решение проблем конкретного учащегося (индивидуальный маршрут реабилитации).

3.6. ПМПк формирует индивидуальный маршрут реабилитации учащихся на основании анализа информации о ребёнке, полученных от различных специалистов.

3.7. ПМПк осуществляет первичную экспертизу учащихся:

- члены ПМПк анализируют данные первичного обследования учащегося «группы риска» и разрабатывают первичный индивидуальный маршрут реабилитации;
- в содержании первичного индивидуального маршрута реабилитации отражается понимание специалистами общего направления развития учащихся;
- специалисты распределяют между собой «зоны ответственности», чётко определяют задачи по каждому из направлений работы.

3.8. ПМПк осуществляет динамическую экспертизу учащихся «группы риска»:

- члены ПМПк анализируют изменения учащихся, происшедшие с ним в процессе реализации индивидуального маршрута реабилитации;
- индивидуальный маршрут реабилитации учащегося корректируется и дополняется в течение учебного года.

3.9. Первичная и динамическая экспертиза проводится по определённому графику:

3.9.1. первичная экспертиза проводится в течение первых двух месяцев пребывания учащегося в кадетской школе;

3.9.2. динамическая экспертиза проводится в течение всего времени пребывания учащегося в кадетской школе с момента составления индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения и каждые полгода до вывода ребёнка из «группы риска»

3.10. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.11. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) обучающихся.

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

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

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

3.15. Заключения специалистов, коллегиальное заключение, рекомендации и индивидуальный маршрут психолого-педагогического сопровождения учащихся доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.16. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк направляют ребёнка с согласия родителей (законных представителей) в центральную (областную) психолого-медико-педагогическую комиссию, с которой заключен договор.

3.17. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется приказом директора.

3.18. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета учащихся, нуждающихся в психолого-

педагогической и медико-социальной помощи;

- заключения и рекомендации специалистов;
- коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

Раздел 4. Обязанности и права членов ПМПк

4.1. 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.

4.2. 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).