

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА п. ОЛЬГА»
ОЛЬГИНСКОГО РАЙОНА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

23 марта 2018 года

№ 72-А/

О создании
психолого-медико-педагогического
консилиума

В целях обеспечения эффективной работы с детьми с особенностями в воспитании, обучении и адаптации, в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. №27/901- 6 о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-медико-педагогический консилиум в следующем составе:

Братцева Марина Юрьевна, заместитель директора по УВР;

Афонченко Галина Георгиевна, социальный педагог;

Зайкова Ольга Николаевна, медицинская сестра районного педиатра (по согласованию);

Очур Росаяна Радижеевна, педагог-психолог;

Маурина Татьяна Александровна, учитель начальных классов;

Мухаметшина Светлана Юрьевна, учитель начальных классов;

2. Назначить:

председателем консилиума - Братцеву Марину Юрьевну;

заместителем консилиума - _Очур Росаяну Радижеевну;

секретарем - _Афонченко Галину Георгиевну

3. Утвердить:

3.1 Положение психолого-медико-педагогическом консилиуме.

3.2 График поведения заседаний консилиумов на 2017 - 2018 учебный год

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы



Morozova

М.А. Морозова

Рассмотрено
на пед. Совете
протокол № 7
от 19.03.2018.

Утверждено:
приказом директора школы:
№ 42-А/от 23.03.2018



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МКОУ СОШ «п.Ольга», Ольгинского района Приморского края

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-медико-педагогический Консилиум (в дальнейшем Консилиум) является консультативно-диагностическим структурным подразделением образовательного учреждения, преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.

1.2. Консилиум является основным структурным подразделением психолого-педагогической службы МКОУ СОШ «п. Ольга»

1.3. Порядок учреждения, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения Консилиума, а также контроля за его работой определяется приказом директора МКОУ СОШ «п.Ольга»

1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, законом РФ "Об образовании" и настоящим Положением.

1.5. Основные направления деятельности Консилиума:

- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с детьми и подростками образовательного учреждения.
- Формирование у работников образовательных учреждений способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем детей и подростков.
- Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.
- Социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, заброшенность, антипедагогические и антисоциальные воздействия среды и т.д.
- Консилиум решает задачи динамического наблюдения за ребенком в отдельном образовательном учреждении и оказания ему психолого-медико-педагогической помощи.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА

2.1. Проведение первичного, возможно более раннего, психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.

2.2. Составление психолого-медико-педагогических рекомендаций к индивидуальному

плану развития, обучения и воспитания.

2.3. Консультативная помощь родителям, опекунам, попечителям.

2.4. Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов, психологов, социальных работников и социальных педагогов образовательного учреждения и других работников территориальной социальной сферы по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и правами и обязанностями их родителей, опекунов, попечителей.

2.5. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю/учителю/мастеру для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

2.6. Выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения и для организации коррекционно-развивающего процесса.

2.7. Определение путей интеграции проблемных детей в соответствующие группы/классы, работающие по основным образовательным программам.

2.8. Методическое обеспечение учебно-воспитательного процесса, включающего активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития и поведения.

2.9. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок и психоэмоциональных декомпенсаций, контроль за организацией оздоровительных мероприятий.

2.10. Выработка мультидисциплинарного заключения об особенностях развития, здоровья и образования учащегося, а также программы индивидуального сопровождения.

2.11. Формирование банка данных образовательного учреждения о детях и подростках, имеющих проблемы развития, обучения и поведения; представление информации с декретированным доступом и соблюдением конфиденциальности по официальному запросу соответствующих органов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА

3.1. Консилиум создается приказом директора МКОУ СОШ «п.Ольга», является структурным подразделением психолого-педагогической службы образования и возглавляется председателем Консилиума.

3.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.

3.3. Сотрудники Консилиума обязаны:

- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
- Исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.
- В пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в образовательном учреждении, и их семей.
- Сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

3.4. Руководство Консилиумом осуществляет заместитель директора образовательного учреждения, который должен иметь высшее педагогическое (либо психологическое, либо социально-педагогическое) образование и соответствующую профессиональную подготовку.

3.5. Консилиум готовит документы на городскую, (районную) ПМПК в случае неясного

диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.

4. СОСТАВ КОНСИЛИУМА

4.1. В основной состав Консилиума входят:

- 1) заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума),
- 2) психолог,
- 3) социальный педагог,
- 4) классный руководитель/мастер рассматриваемого ребенка,
- 5) медицинский работник ОУ (врач, фельдшер или медицинская сестра).

В переменный состав Консилиума входят (приглашаются при необходимости):

- 6) учителя-предметники,
- 7) инспектор по охране прав ребенка,
- 8) юрист учреждения и др.

При отсутствии специалистов они привлекаются к работе Консилиума на договорной основе.

5. ТЕХНОЛОГИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА КОНСИЛИУМОМ

5.1. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

5.2. По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение, предоставляет характеристики на ребенка.

5.3. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации Консилиума.

5.4. Полученные результаты обследования на Консилиуме заносятся в индивидуальную карту сопровождения ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования специалистами.

5.5. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами-членами Консилиума вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционно-реабилитационной работы с учащимся.

5.6. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционно-реабилитационной работы проводится на заседаниях Консилиума не менее одного раза в четверть и выносится на малые педсоветы.

5.7. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционно-реабилитационной работы, психолог составляет заключение, а другие специалисты (учитель, социальный педагог, воспитатель, социальный работник) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого проблемного ребенка.

5.8. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов Консилиума однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется в городскую или республиканскую ПМПк для углубленной диагностики.

6. ДОКУМЕНТАЦИЯ КОНСИЛИУМА

При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

4.1. **Документация, представляемая педагогом:** педагогическая характеристика

4.2. **Документация, представляемая педагогом-психологом:** психологическое заключение

4.4. **Документация, представляемая социальным педагогом:**

- 1) Карта социально-педагогического обследования ребенка и семьи.
- 2) Социально-педагогическое заключение.

4.5. **Документация, представляемая социальным работником образования:**

- 1) Карта социально-правового статуса ребенка и членов его семьи.
- 2) Необходимые документы подтверждающие социально-правовой статус ребенка и

степень его защищенности.

4.6. Документация, представляемая медицинским работником: выписка из медицинской карты с анамнезом развития ребенка, заключение по результатам медицинского осмотра.

Заседание Консилиума оформляется протоколом. Протокол хранится у председателя Консилиума.

Председателем консилиума ведется журнал Консилиума.

План проведения ПМПк

№ п/п	ФИО ребенка	Дата первичного ПМПк	Дата следующего ПМПк	Пометки о проведении	Ответственные за сопровождение ребенка
-------	-------------	----------------------	----------------------	----------------------	--

ЖУРНАЛ ПМПк

1 Первичная регистрация заключений и рекомендаций специалистов

№ п/п	Дата ПМПк	ФИО Ребенка	Возраст	Дата поступления в ОУ	Проблема	Заключение спец-тов	Рекомендации по коррекции	Специалист или состав ПМПк Ответственные	Дата очередного ПМПк
-------	-----------	-------------	---------	-----------------------	----------	---------------------	---------------------------	--	----------------------

2.Регистрация промежуточных результатов заключений и рекомендаций специалистов

№п/п	Дата ПМПк	ФИО ребенка	Дата поступления в ОУ	Состояние проблемы, заключение специалистов по динамике состояния ребенка	Рекомендации по коррекции, терапии и обучению	Специалист (или состав ПМПк) Ответственные	Примечания или дата очередного ПМПк
------	-----------	-------------	-----------------------	---	---	--	-------------------------------------

3.Регистрация окончательных результатов заключений и рекомендаций специалистов

№п/п	Дата ПМПк	ФИО ребенка	Дата поступления в ОУ	Состояние проблемы, оценка результатов коррекционно-реабилитационного процесса	Рекомендации и по дальнейшей коррекции, терапии и обучению	Специалист (или состав ПМПк) Ответственные	Примечания
------	-----------	-------------	-----------------------	--	--	--	------------

Протокол ПМПК от 17.12.08г., проведенном в Центре. Присутствовали специалисты: председатель и секретарь ПМПК, педагог-психолог, социальный педагог, юрист, фельдшер.

Орлова Алена Петровна 23.10.1995г.р., шк.№ ..., 7б класс. Проживает по адресу...

Проживают в трехкомнатной квартире: Алена, ее мать- Неля Ивановна, бабушка (отец мамы), тетя девочки с ребенком дошкольного возраста. Отца нет. Семья конфликтная, употребляют алкоголь. Мать нигде не работает.

Поступила в Центр 28.10.08г. Мама на первую встречу не подошла, хотя сама договаривалась о встрече с психологом. Мамой была заявлена проблема – конфликты с дочерью, уходы из дома на несколько дней.

В первичной беседе девочка рассказала, что мама пьет (на прием не пришла, потому что болеет с «похмелья»), часто применяет физические наказания, кричит. Дома часто пьют, дерутся, ругаются. Пьяный дед не контролирует себя, может кидаться предметами, посудой с горячим содержимым.

У девочки на левом запястье с внутренней стороны были обнаружены порезы. Она рассказала, что 26.10.08г. возвращалась домой поздно, боялась наказания и на лестнице своего подъезда разбитым стеклом порезала вены, увидела кровь, испугалась смерти. В это время вышла на площадку мама, вызвала «скорую». Девочка состоит на внутришкольном учете. Учиться плохо. Грубит учителям. Склонна к дракам.

Мама посещала Центр 2 раза. Каждый раз уверяла психолога, что уже нашла работу и устраивается. В настоящее время стало известно от родственников, что она нигде не работает.

Алена посещала психолога 5 раз. В последний раз имела неряшливый вид. Объясняет это тем, что не ночует дома, живет у друзей.

11.12.08г. было проведено адресное посещение. Дома находились бабушка и тетя. При адресном посещении отмечено следующее: в квартире долгое время не производился ремонт; девочка делит спальное место с матерью (спят вместе на диване), в комнате нет стола для выполнения домашних заданий; в школьных тетрадках девочки последние записи датированы сентябрем месяцем.

Медицинский статус: Родовая травма, гидроцефальный синдром. В 5-6 летнем возрасте упала с качели, черепно-мозговая травма. Головные боли. В 2002г ставили диагноз по снижению слуха.

Необходимо срочно усилить работу с мамой, с привлечением специалистов школы, КДН. Решением консилиума Центра рассмотреть девочку на школьном консилиуме с участием специалистов школы.

Ресурсное состояние: Контактность, общительность, активность.

Зона особого внимания: Суицидальные установки. Жестокое обращение в семье, конфликтные отношения в семье и школе. Отсутствие увлечений, временной перспективы. Бродяжничество.

Индивидуальный план коррекционно-реабилитационной работы:

Личностные особенности	Мероприятия	Ответственный	Сроки	Примечания
Жестокое обращение в семье, физическое насилие	Работа с семьей Адресные посещения, постоянный контроль Взаимодействие с КДН, при необходимости с органами опеки и попечительства Повышение ответственности матери за воспитание	Соцпедагог Юрист Фельдшер	Дек.- фев.	
	Индивидуальная коррекционная работа с мамой. Повышение воспитательной компетенции. Работа с личными проблемами, переживаниями.	Психолог	Дек.-Май	
	Регулярный медицинский осмотр девочки (выявление телесных признаков физического насилия)	Фельдшер	Дек.-Май	
Конфликтные отношения с учителями	Взаимодействие с социальным педагогом школы, классным руководителем Консилиум на базе школы Консультирование классного руководителя	Соцпедагог Психолог	Дек.-Янв	
	Обучение девочки навыкам общения		Дек.-Май	
Суицидальные установки	Формирование ценностного отношения к жизни Поиск перспектив, ресурсов Обучение навыкам проблеморазрешающего поведения	Психолог Соцпедагог	Постоянно	

Высокий уровень агрессии Склонность к дракам	Отреагирование негативных эмоций, релаксация Обучение навыкам распознавания и выражения негативных эмоций социально приемлемыми способами Профилактика жестокого обращения (работа с мамой и педагогами) Снижение провоцирующих факторов	Психолог	Дек.-май	
Гипертимная акцентуация характера(24) Склонность к девиантному поведению Преобладание игровой мотивации, получения удовольствий	Реализация высокой активности через социально приемлемые формы Обучение навыкам самоконтроля Правовые беседы, формирование ответственного поведения	Соцпедагог Психолог Юрист	Дек.-Май	
Циклотимная акцентуация (18)	Обучение навыкам саморегуляции	Психолог	Дек.-Май	
Преобладание гедонистической направленности Низкая направленность на будущее	Развитие временной перспективы, навыков планирования и целеполагания Обучения навыкам предвидения последствий поступков	Психолог Соцпедагог Юрист	Дек.-Май	
Недостаточное развитие рационального компонента эмпатии	Развитие способности понимать состояние другого человека	Психолог	Дек.-Май	
Низкий уровень развития эмоционального канала эмпатии	Формирование способности сопереживать, сочувствовать, оказывать помощь	Психолог Соцпедагог	Дек.-Май	

Низкий уровень развития установок способствующих взаимопониманию	Формирование установок, способствующих взаимопониманию, установлению позитивных отношений с окружающими	Психолог	Дек.-Май	
--	---	----------	----------	--

Общие рекомендации: Предупреждение жестокого обращения. Улучшение взаимоотношений с педагогами в школе. Повышение уровня социально-психологической адаптации.