

**Общеобразовательная автономная некоммерческая организация
Средняя общеобразовательная школа «Москвич»**

Принято:

Педагогическим советом школы
«Москвич»

Протокол №1 от 29 августа 2016 года

Утверждаю

Директор школы _____ /Ефимова С. А./

**Введено в действие приказом директора
от 1 сентября 2016 года**



ПОЛОЖЕНИЕ

О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПк).

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" от 24.06.1999 №120-ФЗ, Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 №181-ФЗ, Федеральным законом от 24.06.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 №1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ОУ и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ОУ, настоящим Положением, договором между ОУ и родителями (законными представителями) учащегося/воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении, договором о взаимодействии школьного ПМПк и территориальной ПМПК.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения (далее – ОУ), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся/воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, является элементом системы создания адекватных условий обучения и социально-педагогической коррекции для детей инвалидов и детей с особенностями в развитии.

1.4. ПМПк является основной функциональной единицей социально-психологической службы образовательного учреждения.

1.5. Функции ПМПк

Диагностическая:

- выявление причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития, положении в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

Реабилитирующая:

- защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные учебно – воспитательные или семейные условия;
- выбор оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ребёнка как в условиях школьного обучения, так и методами семейного воспитания;
- семейная реабилитация, смысл которой в повышении статуса ребёнка в глазах родителей;
- школьная реабилитация, которая направлена на разрушение отрицательного стереотипа ученика, сложившегося у учителей;
- выработка рекомендаций разным участникам образовательного процесса.

Воспитательная:

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

1.6. ПМПк создаётся приказом директора ОУ при наличии соответствующих специалистов. Специалисты Консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами Консилиума.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на директора ОУ.

2. Цели и задачи ПМПк

-2.1. Целью Консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психологического здоровья.

2.2. В задачи Консилиума образовательного учреждения входит:

- своевременно выявлять, проводить раннюю диагностику и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации;
- выявлять уровень и особенности развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучать эмоционально-волевое и личностное развитие;

- выявлять резервные возможности ребенка, разрабатывать рекомендации учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения воспитания;
- перспективно планировать коррекционную работу, организовывать коррекционные занятия и оценивать эффективность индивидуальных программ;
- отслеживать динамику развития ребенка и вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень овладения образовательной программой;
- вести профилактику физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок обучающихся, воспитанников организовывать психологически комфортную образовательную среду;
- организовывать взаимодействие между специалистами участвующими в работе Консилиума, родителям (заменяющими их лицами) и педагогами. Проводить профилактическую работу с родителями и заменяющими их лицами. Оказывать педагогам и семье консультативную помощь в решении конфликтных вопросов;
- при возникновении трудности диагностики, конфликтных ситуаций и отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций Консилиума – направлять ребенка на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

3. Основные функции ПМПк

3.1. Психолого-медико-педагогическое сопровождение предполагает следующие виды работ:

- Профилактика дезадаптивных состояний учащихся, их школьной неуспеваемости;
- Диагностика (индивидуальная, групповая);
- Консультирование педагогов ОУ, родителей (законных представителей ребенка);
- Педагогическое просвещение: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности, педагогов ОУ, родителей (законных представителей ребенка);
- Коррекционно- развивающая работа (групповая, индивидуальная).

4. Структура и организация деятельности ПМПк.

4.1. ПМПк создаётся приказом руководителя ОУ на текущий учебный год.

4.2. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных членов.

Постоянные участники – заместители директора, учителя начальной школы, учитель основной школы, педагог- психолог, социальный педагог, школьная медсестра и временные, приглашенные специалисты –учителя, классные руководители, врачи – специалисты и др. в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Постоянные участники присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

Временные члены принимают участие в ПМПк по мере необходимости.

При отсутствии специалистов в ОУ привлекаются к работе ПМПк по согласованию.

4.3. Порядок организации психолого-педагогического сопровождения образования **детей-инвалидов и детей с ОВЗ** в ОУ:

4.3.1 Основанием для организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ является заявление его родителей (законных представителей).

4.3.2 При подаче заявления родители (законные представители) предоставляют в ОУ следующие документы:

- копия справки (свидетельства) федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у ребенка инвалидности;
- копия индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы,
- заключение Центральной психолого – медико - педагогической комиссии.

Ответственность за достоверность предоставляемых сведений несет заявитель.

4.3.3 Решение ОУ об организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ должно быть принято не позднее чем через 10 дней с момента получения документов, указанных в пункте 4.3.2 настоящего Положения. Данное решение оформляется в виде **приказа** ОУ.

4.3.4 Основанием для отказа родителям (законным представителям) в организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка с ОВЗ является предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 4.3.2 настоящего Положения.

4.3.5. В случае принятия решения об отказе в организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) ОУ позднее чем через 10 дней с момента получения документов письменно извещают об этом заявителя с указанием причин отказа.

4.3.6. Родители (законные представители) обязаны сообщать в ОУ об обстоятельствах, влекущих прекращение организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ), в течение 10 дней с момента их возникновения.

4.3.7. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) в ОУ возлагается на руководителя школы.

4.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ОУ с согласия родителей (законных представителей).

4.5. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка.

4.6. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическая характеристика, в которой отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребёнком;
- медицинское представление ;
- анкета психолога (Приложение №9);

– письменные работы по русскому языку, математике.

4.7. На основании полученных данных и их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк, составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребёнком (Приложение №№10).

4.8. 1 раз в четверть ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.

4.9. ПМПк ведётся следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на ПМПк,
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк,
- протоколы заседаний ПМПк,
- карта развития учащегося.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. Консилиум может проходить в любом помещении ОУ. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

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

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

5.3. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.4. 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.

Основной нормой работы консилиума является обмен заключениями в форме свободного обсуждения. Отношения участников консилиума декларируются как партнерские и строятся на строго паритетных началах. Каждый специалист должен уметь квалифицированно изложить коллегам ту часть психолого-педагогической информации, за которую он отвечает. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамическая оценка состояния ребёнка, класса (группы) и коррекция ранее намеченной программы;
- разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ), при необходимости включающая

разработку индивидуальных учебных планов (определение условий, сроков предоставления отчетности, изменение способов подачи информации и другое),

- определение адекватных методических приемов в процессе обучения, определение вида и объема, периодичности получения необходимой коррекционной помощи (образовательной, медицинской и другое), профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- определение состава педагогических работников, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение образования ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) (учителя начальных классов, учителя-предметники, педагог-психолог);

5.5. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам педагогов, работающих с конкретным ребёнком, а также по запросам родителей (законных представителей) учащихся. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.6. Итоги работы консилиума оформляются в виде либо индивидуальной программы сопровождения, либо общего заключения по каждому случаю. На основании разработанной стратегии сопровождения и помощи определяются рекомендации педагогам и родителям, составляется коррекционно-образовательный маршрут. В случае обнаружения у ребенка выраженных отклонений (нарушений) в развитии или специальных потребностей, которые не могут быть удовлетворены в ОУ, он направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию. В этом случае деятельность ПМПк является диспетчерской: информирование родителей и направление ребенка на ПМПк

5.7. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы, обучающемуся, решением ПМПк назначается сопровождающий (как правило классный руководитель или иной специалист).

В функциональные обязанности сопровождающего входит контроль за реализацией мероприятий индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования учащегося, проводится оценка динамики развития учащегося, успешности освоения образовательной программы, при необходимости вносятся изменения.

5.8. Показатели развития ребенка, выносимые для обсуждения консилиума:

Мед. работником:

- уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;

- биологический возраст;

- состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;

- кривая заболеваемости за последний год;

-факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);

педагогом-психологом:

-школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;

-система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;

-психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность, самочувствие, адекватный эго-контроль и др.);

- социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;

сформированность познавательных процессов и их произвольность;

наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;

педагогом:

-познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);

-развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);

-педагогический прогноз учебных возможностей;

-потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума;

-устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь);

- письменная речь (состояние чтения и письма);

- речевое окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.).

Классным руководителем:

-характеристика форм семейного воспитания;

-психологический климат в семье,

- социальный паспорт семьи.

5.9. Подготовка и проведение ПМПк:

5.9.1 ПМПк проводится под руководством Председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя Председателя.

5.9.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы, организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.9.3. На заседании ПМПк сопровождающий обучающегося представляет результаты коррекционно-развивающей работы. Заключение участников специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.9.4. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее, чем через 5 дней после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.9.5. Председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребёнке, полученной в процессе работы ПМПк.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, - решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации ОУ, родителям (законным представителям) обучающихся для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- получать от директора ОУ информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель директора школы	— организует работу ПМПк; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог школы	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации
Классный руководитель	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный врач	— информирует о состоянии здоровья учащегося;

(медсестра),	<ul style="list-style-type: none"> — дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; — обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)
--------------	--

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- при решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития;
- работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключая возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинства учащихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ОУ, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- содействовать созданию благоприятного психологического климата в ОУ, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми.
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия;
- готовить заключение о результатах коррекционно-развивающей работы с обучающимися для представления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

7. Ответственность специалистов ПМПк

7.1. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребёнка.

8. Документация ПМПк

8.1. В ПМПк ведется следующая документация:

- годовой план-график плановых заседаний ПМПк (Приложение 4);
- протоколы заседаний ПМПк (ведет секретарь школьного ПМПк);
- список специалистов консилиума (Приложение 5);
- приказ о создании консилиума, утверждении его состава и распределении функциональных обязанностей членов ПМПк в ОУ на текущий учебный год;

- журнал записи детей на ПМПк (Приложение 1);
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (Приложение 2);
- договор «О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) учащегося/воспитанника и с ПМПК» (Приложение 6);
- договор «О взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения» (Приложение 7).
- расписание коррекционных, диагностических, консультационных занятий;
- индивидуальные коррекционно-развивающие программы (ведут все специалисты: логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог и т.д.;
- карты (папки) развития учащегося/воспитанника с представлениями специалистов и заключениями ПМПк по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия (Приложение 3);

8.2. Протоколы заседаний составляются согласно Письма Минобразования РФ от 20.12.2000 № 03-51/64 «О Методических рекомендациях по работе с документами в общеобразовательных учреждениях».

8.2.1. Протоколы заседаний ведутся в печатном виде.

8.2.3. Протоколы ПМПк оформляется не позднее, чем через 5 дня после его проведения и подписываются председателем и секретарем ПМПк.

8.2.4. Все протоколы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью директора и печатью школы-интерната.

8.2.5. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

Формы учета деятельности специалистов ПМПк

Приложение 1.

Журнал записи детей на ПМПк

№	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

Приложение 2.

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

Приложение 3.

Карта (папка) развития учащегося (воспитанника)

Основные блоки:

1. «Вкладыши»:

— педагогическая характеристика;

— выписка из истории развития;

при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка;

– социальная карта (в ней содержится краткая характеристика семьи учащегося);

2. Документация специалистов ПМПк (согласно учрежденным формам):

Договор

О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями)
обучающегося с ПМПК

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения)

и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Руководитель образовательного учреждения</p> <hr/> <p>—</p> <hr/> <p>—</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество)</p> <p>подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Руководители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <hr/> <p>—</p> <hr/> <p>—</p> <hr/> <p>—</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись _____</p> <p>М.П.</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк (указать уровень ПМПк: региональная, муниципальная, др. _____) и ПМПк образовательного учреждения _____

(наименование образовательного учреждения)

<p>ПМПк обязуется:</p> <p>1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> — при возникновении трудностей диагностики; — в спорных и конфликтных случаях; — при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи. <p>2. Информировать ПМПк соответствующего уровня:</p> <ul style="list-style-type: none"> — о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи; — о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения; — об эффективности реализации рекомендаций ПМПк. 	<p>ПМПк обязуется:</p> <p>1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПк, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.</p> <p>2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПк.</p> <p>3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.</p> <p>4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.</p>
--	--

Руководитель
образовательного учреждения
_____ (подпись)

Председатель ПМПк
_____ (подпись)

Заведующий ПМПк
_____ (подпись)

М.П.

М.П.

Коллегиальное заключение ПМПк

Дата «___» _____ 20__ г.

Причины направления на ПМПк (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает школьную программу; отклонения в поведении, отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения).

Заключение консилиума:

Рекомендации по коррекционно - развивающему обучению (перевести ребенка в класс, с обучением по основной образовательной программе; изменить ранее проводимую коррекционно - развивающую программу в случае ее неэффективности; составить индивидуальную программу по коррекции эмоционально - волевой сферы; направить на ПМПк для дальнейшего определения вида обучения ребенка).

Приложение (отметить наличие)

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

Председатель ПМПк:

(специальность)

(фамилия)

Члены ПМПк:

(специальность)

(фамилия)

_____ (специальность) _____ (фамилия)
_____ (специальность) _____ (фамилия)
_____ (специальность) _____ (фамилия)

Приложение №9

Анкета психолга

Фамилия, _____ имя _____ ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний _____ адрес _____

Телефон _____

Школа, класс _____

Перемена школы, повторение класса _____

1. Встреча с родителями.

1). Члены семьи

Фамилия, имя, отчество матери

возраст _____ профессия _____

кем работает _____

время начала и конца рабочего дня _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

возраст _____ профессия _____

кем работает _____

время _____ начала _____ и _____ конца _____ рабочего _____
дня _____

Какие _____ другие _____ члены _____ семьи _____ проживают _____ вместе _____

—
Материальное положение семьи: высокое, достаточное, низкое, критичное.

По _____ мнению _____ родителей: _____ в _____ чем _____ причина _____ сложившейся _____
ситуации _____

—
2) Родители о ребенке.

Сильные _____ стороны _____
ребенка _____

Слабые стороны ребенка _____

Психотравмирующие ситуации в жизни ребенка (в каком возрасте):

сильный испуг _____, смерть близких _____, попадание в больницу _____
разлука с близкими _____, развод родителей _____, что-то другое _____

Продолжительные психотравмирующие ситуации:

конфликты в семье; ревность по отношению к другому ребенку, длительная разлука с семьей,
конфликт с учителем, что-то другое _____

Реакция ребенка на травмирующий фактор

3) Социальный опыт ребенка в семье:

- какие обязанности ребенок выполняет в семье

- соблюдение режима дня ребенком

- кто и в какой степени помогает и контролирует выполнение домашних заданий

- чем любит заниматься ребенок в свободное время

- дома _____

- во время каникул _____

- в течение отпуска родителей _____

вне семьи:

- сколько времени гуляет на улице в течение недели, часы вечернего прихода домой

- с кем имеет дружеские связи вне класса, какое влияние они оказывают на учащегося

- постоянное или предпочитаемое место "уличного" общения (клуб, двор, подъезд) другое

- содержание общения: посещение кино, компьютерного клуба, катание на велосипеде, мотоцикле, скейте, роликовых коньках; прослушивание музыкальных записей, разговоры на разные темы; другое _____

- курит (эпизодически, систематически);

- употребляет спиртные напитки (эпизодически, систематически); какие

- играет в азартные игры (карты, нарды, компьютерные игры).

Каким образом родители участвуют в жизни ребенка

4) Направленность интересов.

1) К каким видам деятельности проявляет интерес: физический труд, умственный труд, занятия техникой, занятия спортом, общественно-политическая сфера, организаторская сфера, художественная (артистическая, литературная, музыкальная, хореографическая).

2) В каких кружках (секциях) состоит, состоял

3) Культурный кругозор:

- посещает ли и насколько часто театры, музеи, выставки _____

- какую литературу предпочитает читать _____

- регулярность чтения: книг не читает, читает эпизодически, читает систематически.

5) Самооценка личности.

1) Уровень самооценки:

- адекватная (правильно оценивает свои положительные отрицательные качества, личные возможности и достижения) _____

- завышенная (не критичен по отношению к себе, преувеличивает свои достижения) _____

- заниженная (не верит, что сам может справиться с трудными ситуациями) _____

2) Восприятие критики:

- активно-положительное (стремится исправить недостатки, учесть замечания и т.п.) _____

- пассивно-положительное (понимает критику, согласен с ней, но недостатки не исправляет) _____

- безразличное (не реагирует на критику, не меняет поведения) _____

- негативное (спорит, не согласен с замечаниями, поведения не меняет) _____

6) Индивидуальные особенности поведения.

1) Общителен и активен в общении, сам выбирает друзей - в дружбе пассивен, общается с теми, кто к нему обращается - мало общителен - избегает общения _____

2) Застенчив и робок - не смущается со знакомыми - раскован и смел в любой обстановке _____

3) Задирист, драчлив - первый не задирается, но может за себя постоять - избегает ссор - труслив _____

4) Ласков - не любит выражать свои чувства - холодный, неласковый _____

5) Болтливый - охотно разговаривает - молчаливый _____

6) Чрезмерно подвижен, быстр - двигательная активность умеренная - мало подвижен; движения ловкие - движения неловкие _____

7) Спокойный - легко волнуется - быстро раздражается - теряет контроль над поведением - «нервный» _____

8) Собранный, внимательный - рассеянный, невнимательный - внимателен только при интересном занятии.

9) Самолюбив, склонен к борьбе за первенство - самолюбие не выражено.

10) Имеет любимое занятие (какое именно) _____

всем любит заниматься понемногу – самостоятельно не может найти себе занятия _____

11) Находчив, догадлив - с трудом находит ответ _____

12) Легко принимает решение сам, может его отстоять - склонен к сомнениям – охотно принимает советы окружающих _____

13) Обостренное чувство ответственности с оттенком тревожности - ответственный, добросовестен - недостаточно ответственный _____

14) Доброжелателен, справедлив - завистлив, мстителен _____

15) Память хорошая - память плохая, забывчив _____

7) В случае конфликтной ситуации в семье:

- причины возникновения конфликтной ситуации _____

- степень контроля, вмешательства родителей в жизнь ребенка _____

- как часто родителя хвалят ребенка, наказывают _____

- с кем из них ребенок чаще делится своими переживаниями, проблемами _____

- какие требования у родителей к подростку и насколько они, по мнению родителей, выполнимы _____

- что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликты _____

Если подросток уходит из дома:

- причины уходов, по мнению родителей _____

- где ночует подросток, чем занимается _____

- что предпринимают родители, когда подросток не приходит ночевать _____

- как они реагируют, когда подросток возвращается домой _____

Психологическое, физическое насилие в семье:

- как обычно реагируют родители, если подросток не слушается _____

- часто ли родители могут накричать, «разрядиться» на подростке _____

- по какой причине родители чаще раздражаются _____

- всегда ли, по их мнению, подросток понимает, что от него требуют

8) В случае конфликтной ситуации в школе:

- причина конфликта, по мнению родителей _____

- как часто ребенок пропускает уроки

- причина пропусков занятий

- любимые \ нелюбимые предметы

- трудно ли ребенку усваивать материал

- кто из членов семьи контролирует выполнение домашних уроков

- отношение родителей к сложившейся ситуации (их претензии к педагогам, администрации)

- какие действия предпринимали родители для разрешения конфликта _____

- что, по их мнению, препятствует разрешению ситуации _____

Тип семьи (выводы делаются на основании проведенной беседы):

- *благополучная* (родители морально устойчивы, владеют культурой воспитания, эмоциональная атмосфера семьи стабильно положительная);

- *неблагополучная* (противоположные качества);

педагогически некомпетентная (родители не владеют культурой воспитания); отсутствует единство требований, ребенок безнадзорен, жестокое обращение, физические наказания, низкая осведомленность об интересах, поведении ребенка вне школы); нравственно-неблагополучная (родители ведут аморальный образ жизни: пьянствуют, не работают, содержат притон, имеют судимость, воспитанием детей не занимаются);

конфликтная (в семье неблагополучная эмоциональная атмосфера, между родителями постоянные конфликты, родители часто раздражены, жестоки, нетерпимы).

Характер взаимоотношений родителей с ребенком:

- семейный диктат (систематическое подавление инициативы и чувства собственного достоинства ребенка);

- чрезмерная опека (удовлетворение всех потребностей ребенка, ограждение от трудностей, забот, усилий);

- попустительство (уклонение от активного участия в воспитании ребенка, пассивность, признание полной автономности ребенка);

- сотрудничество (отношение взаимного уважения, совместное переживание радости, горя и т.д.).

Характер взаимоотношений родителей со школой:

- направленность на сотрудничество;

- игнорирование требований школы;

- конфликтность с представителями школы.

2. Встреча с педагогом.

1) Особенности адаптации ребенка к школе.

- успеваемость учащегося по основным предметам: чтение (литература) _____ русский язык _____ математика _____

- отношение к учению: положительное, нейтральное, равнодушное, отрицательное

- интеллектуальные возможности учащегося: высокие, средние, низкие;

- мотивы учения: познавательный интерес к предметам, осознание необходимости учиться в школьном возрасте, стремление получить высокую оценку, заслужить одобрение взрослых, стремление избежать наказания, стремление к самоутверждению в группе сверстников;

- к каким школьным дисциплинам проявляет интерес _____

Трудности, испытываемые ребенком в школе, связаны с: усвоением школьной программы, освоением норм поведения, особенностями социальных контактов

- как эмоционально ребенок реагирует на испытываемые трудности _____

- как часто ребенок пропускает уроки _____

- причина пропусков занятий _____

- любимые \ нелюбимые предметы _____

- кто из членов семьи контролирует выполнение домашних уроков _____

2) Положение в классном коллективе, отношение к другим.

1) Позиция учащегося в коллективе: лидер (звезда), предпочитаемый, конфликтный, нейтральный, отвергаемый _____

2) Круг общения (с кем чаще всего общается в школе) _____

Характер взаимного влияния. _____

3) Взаимоотношения с другими одноклассниками: деловые, ровные, дружеские, теплые, конфликтные, ни с кем не общается.

4) Манера, стиль общения с окружающими:

- авторитарный стиль (уверен в себе, стремится навязать свое мнение, наставляет, поучает, не умеет принимать советы других, с трудом признает свои ошибки) _____

- агрессивный (жесткий, враждебный по отношению к окружающим, резкий, непримиримый, склонный во всем обвинять окружающих, агрессивность может доходить до асоциального поведения) _____

- критичный по отношению к окружающим людям (испытывает трудности в контактах из-за подозрительности и боязни плохого отношения, замкнутый, скептический, разочарованный в _____

людях, скрытный, свой негативизм проявляет в вербальной агрессии, обидчивый) _____

- демонстративный (стремится быть над всеми, но одновременно в стороне, самовлюбленный, расчетливый, себялюбивый, любит перекладывать трудности на окружающих, хвастливый, самодовольный, заносчивый, ориентирован на себя, склонен к соперничеству) _____

- подчиняемый другим, зависимый от других (покорный, склонный уступать всем и во всем, слабовольный, пассивный, стремится найти опору в ком-либо более сильном, неуверенный в себе, боязливый, беспомощный, не умеет проявлять сопротивление, считает, что другие всегда правы) _____

- дружелюбный (ориентирован на принятие и социальное одобрение, стремится «быть хорошим» для всех без учета ситуации, склонен к сотрудничеству и кооперации, гибкий при решении конфликтных ситуаций) _____

3) Самооценка учащегося.

1) Уровень самооценки:

- адекватная (правильно оценивает свои положительные отрицательные качества, личные возможности и достижения);
- завышенная (не критичен по отношению к себе, преувеличивает свои достижения);
- заниженная (не верит, что сам может справиться с трудными ситуациями).

2) Восприятие критики:

- активно-положительное (стремится исправить недостатки, учесть замечания и т.п.)
- пассивно-положительное (понимает критику, согласен с ней, но недостатки не исправляет);
- безразличное (не реагирует на критику, не меняет поведения);
- негативное (спорит, не согласен с замечаниями, поведения не меняет).

4) В случае конфликтной ситуации в школе:

- начало возникновения проблем в школе

Причина конфликта, по мнению педагога:

1. плохая успеваемость;
2. отрицательные поступки (проступки), их проявление (эпизодически, систематически), их характер: грубость, драки, прогулы, опоздания на уроки, нарушения дисциплины в классе, отказ от требований, поручений, отказ от выполнения учебных заданий в классе;
3. правонарушения учащегося: воровство, вымогательство у младших и у слабых, избивание младших или слабых, попытка к насилию, проявление садистских наклонностей, грубые нарушения общественного порядка (хулиганство);
4. педагогическая некомпетентность родителей.

Отношение педагога к сложившейся ситуации _____

- какие действия предпринимал педагог для разрешения конфликта _____

- как ребенок относится к педагогическим воздействиям: негативно, равнодушно, понимает и старается _____ выполнить

- что, по мнению педагога, препятствует разрешению ситуации _____

- состоит ли подросток на учете в ГППН, КДН, на внутришкольном учете _____

- причина постановки на _____ учет _____

При взаимодействии с педагогами школ социальный педагог выясняет информацию следующего содержания:

- связь семьи со школой;
- наличие у ребенка проблем в школе;
- причины сложившейся ситуации с точки зрения представителей школы;
- способы разрешения конфликтных ситуаций.

3. Встреча со школьником.

1) Характеристика семейных отношений.

Кто глава семьи _____

Самый близкий член семьи _____

Семейная ситуация глазами ребенка (его положение в семье) _____

- что знает подросток о своих родителях, об их вкусах, работе, заботах, здоровье _____

Конфликты с родителями и другими членами семьи:

- жалобы ребенка на родителей, других членов семьи _____

- как он помогает родителям, какие имеет обязанности _____

- как родители, другие члены семьи относятся: к его друзьям _____

- оценкам _____ в _____ школе _____

- увлечениям _____

- какие требования предъявляют к нему родители и насколько они, по его мнению, выполнимы _____

- что, по его мнению, могло бы предотвратить конфликты _____

Уходы из дома:

- как долго он может не приходить домой _____

- где он находится, где ночует, чем занимается во время уходов _____

- сообщает ли он родителям, где находится (делает ли это сам или через друзей)

- хочет ли он, чтобы родители знали, где он находится _____

- что, по его мнению, делают родители, когда он не приходит ночевать

- что говорят, делают родители, когда он возвращается домой

Психологическое, физическое насилие в семье:

- как чаще реагируют родители, если он не слушается

- часто ли в родители могут накричать

- как его наказывают притяжёлых провинностях

- по какой причине, родители чаще раздражаются на него

- всегда ли он понимает, что от него требуют родители

2) Направленность интересов.

1) К каким видам деятельности проявляет интерес: физический труд, умственный труд, занятия техникой, занятия спортом, общественно-политическая сфера, организаторская сфера, художественная (артистическая, литературная, музыкальная, хореографическая)

2) В каких кружках (секциях) состоит, состоял

3) Культурный кругозор:

- посещает ли и насколько часто театры, музеи, выставки _____

- какую литературу предпочитает читать

- регулярность чтения: книг не читает, читает эпизодически, читает систематически.

3) Социальный опыт ребенка:

- сколько времени гуляет на улице в течение недели, часы вечернего прихода домой

- с кем имеет дружеские связи вне класса, какое влияние они оказывают на учащегося

- постоянное или предпочитаемое место "уличного" общения (клуб, двор, подъезд и т.д.);

- содержание общения: посещение кино, компьютерного клуба, катание на велосипеде, мотоцикле, скейте, роликовых коньках; прослушивание музыкальных записей, разговоры на разные _____ темы;

другое _____

- курит (эпизодически, систематически);

- употребляет спиртные напитки (эпизодически, систематически); какие _____
- играет в азартные игры (карты, нарды, компьютерные игры).

4) В случае конфликтной ситуации в школе:

- начало возникновения проблем в школе

- его отношения к педагогам (отношения носят ситуативный характер - конфликтный характер - не складываются) _____

- жалобы на педагогов _____

- кто из педагогов \ взрослых поддерживает его в школе

- с кем из учителей \ взрослых конфликты возникают чаще

Отсутствие взаимопонимания с одноклассниками.

- жалобы на одноклассников

- как строятся его отношения с одноклассниками (стремится к сотрудничеству - стремится к лидерству в группе - поддерживает авторитет с применением силы - держится обособленно - вступает в конфликты - отношения с большинством пока не складываются) _____

Прогоулы, категорический отказ посещать школу:

- как часто пропускает уроки

- причины пропусков занятий, по мнению подростка

- любимые \ нелюбимые предметы;

- часто ли отвлекается на уроке, не слышит, что говорит учитель

- быстро ли устает на уроках

- трудно ли усваивать материал _____

Способы выхода из конфликта, по мнению ребенка

Сильные качества его личности

При взаимодействии с подростком социальный педагог исследует:

- его положение в школе и семье; • его увлечения, интересы, положительные черты его характера;
- отрицательные качества его личности, его реакции на постороннее влияние.

Образец школьного педагогического заключения, представляемого на консилиум

Заключение педагога ПМПк

Фамилия, _____ имя _____ ребенка

Дата _____ рождения

Школа _____ класс _____

Общие сведения о ребенке _____

Сфера нарушения адаптации:
сложности _____ обучения

_____ трудности _____ усвоения _____ норм _____ поведения

_____ эффективность контактов _____

_____ позиция учащегося в коллективе _____

Обстоятельства, _____ отрицательно _____ влияющие _____ на _____ процесс _____ адаптации

Сформированность учебных навыков:
математика _____
русский язык _____
чтение _____ (литература)

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности:
- _____ при _____ устных _____ и _____ письменных _____ ответах _____ на
уроке _____

- _____ в _____ процессе _____ усвоения _____ нового _____ или _____ повторения _____ старого _____ материала

- _____ при _____ подготовке _____ домашних _____ заданий

- _____ причины _____ возникающих _____ трудностей

Успеваемость по основным предметам:
математика _____ русский _____ язык _____ чтение/литература

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации

Заключение _____

Рекомендации по обучению

Подпись педагога ПМПк _____

Дата _____