

Рассмотрено
на заседании педагогического совета
Протокол №1 от 30.08.2016 г

Утверждаю
Директор МКОУ СОШ №10
Л.Ю.Дрововозова



ПОЛОЖЕНИЕ о медико-педагогическом консилиуме МКОУ СОШ №10

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., Уставом МКОУ СОШ №10.
- 1.2. Школьный медико-педагогический консилиум (ШМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.
- 1.3. Основная цель ШМПК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.
- 1.4. В состав ШМПК входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, ответственный за обеспечение реализации ФГОС ОВЗ и организацию обучения детей с ОВЗ в МКОУ СОШ №10, медицинский работник, уполномоченный по правам ребенка, опытный педагог, заместитель директора по ВР и приглашенные: классные руководители, учителя-предметники – в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 1.5. Общее руководство деятельностью ШМПК осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

II. Принципы деятельности ШМПК

Основополагающим в работе ШМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ШМПК и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ШМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ШМПК.

III. Задачи ШМПК

- 3.1. Выявление характера и причин отклонений в учении и поведении учащихся, обобщение причин отклонений.
- 3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации учащихся.
- 3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для ученика (группы учеников).
- 3.4. Разработка плана совместных медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

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

V. Организация деятельности ШМПК.

- 5.1. Состав ШМПК утверждается приказом директора школы в начале каждого учебного года.
- 5.2. Обследование ребенка специалистами ШМПК осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы. В случае инициативы сотрудников школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей) ребёнка.
При несогласии родителей со специалистами ШМПК может проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.
- 5.3. Обследование ребенка проводится в присутствии родителей (законных представителей).
- 5.4. ШМПК имеет право затребовать следующие документы:
 - свидетельство о рождении (паспорт) ребенка ;
 - подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей;
 - педагогическое представление (характеристику классного руководителя);
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребёнка.
- 5.5. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).
- 5.6. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ШМПК направляют ребенка в территориальную ПМПК.

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

5.8. Заседание ШМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.9. Заседания ШМПК оформляются протоколом.

5.10. 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.

VI. Обязанности участников ШМПК

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ШМПК — заместитель директора школы по УВР	— организует работу ШМПК; — формирует состав участников для очередного заседания; — формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; — координирует связи ШМПК с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; — контролирует выполнение рекомендаций ШМПК;
Заместитель директора по ВР	— дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в семье.
Классные руководители, учителя-предметники	- организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; - обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; - дают развернутую педагогическую характеристику на ученика ; - формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работник	— информирует о состоянии здоровья учащегося; — дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; — обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

VII. Документация и отчетность ШМПК

1. Протоколы заседаний ШМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.

2. Рекомендации ШМПК доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

3. Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.