

Утверждено
приказом № 131 от 14.11.16 г.
И.о. директора школы Л.В. Гусарова



Положение о медико-педагогическом консилиуме в МКОУ СОШ №4

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 школы, приказом отдела образования Степановского муниципального района №253/1 от 29.09.2016 г. «О создании и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума в образовательных организациях Степановского муниципального Ставропольского края».

1.2. Медико-педагогический консилиум (далее МПк) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.3. Основная цель МПк — 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 МПк входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог (при наличии), социальный педагог (при наличии) и приглашенные специалисты — врачи, представители правоохранительных органов — в зависимости от специфики рассматриваемых вопросов.

1.5. Общее руководство деятельностью МПк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.6. Администрация МКОУ СОШ №4 информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы МПк МКОУ СОШ №4.

II. Принципы деятельности МПк

Основополагающим в работе МПк 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 МПк 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 МПк. 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 МПк.

III. Задачи медико-педагогического консилиума

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.

3.6. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а так же при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций МПк направление учащихся на ТПМПк Степновского муниципального района.

IV. Функции 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 медико-педагогического консилиума

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

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

5.3. Заседания МПк 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.

VI. Обязанности участников МПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) МПК — заместитель директора по УВР	— организует работу МПК; — 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 МПК.
Педагог-психолог школы, социальный педагог (при наличии) в их отсутствии классные руководители	— организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; — формулирует выводы, гипотезы; — вырабатывает предварительные рекомендации; — дает характеристику неблагополучным семьям; — предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в окружении учащегося.
Учителя, работающие в классах	— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.
Школьный врач (медсестра),	— 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 МПК

1. Протоколы заседаний МПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УВР.
2. Рекомендации МПК доводятся до сведения администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.
3. При направлении учащегося на ТПМПК оформляются
 - Выписка из протокола коллегиального заключения медико-педагогического консилиума МКОУ СОШ №4 (Приложение 1) .
 - Представление учителя-логопеда на ребенка младшего школьного возраста (Приложение 2).
 - Педагогическое представление на обучающегося общеобразовательного учреждения (Приложение 3).
 - Социально-педагогическая характеристика учащегося (Приложение 4).

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

**Приложение 1
к Положению МПк**

**Выписка из протокола коллегиального заключения
медико-педагогического консилиума МКОУ СОШ №4**

№ _____
от « _____ » _____ 200 ____ г.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения : _____ Родной язык ребенка: _____

Класс (вид класса) _____

Повторно обучался в классе: _____ Программа _____

Успеваемость

Предметы	Годовые оценки за текущие года					Оценки в текущем году			
	1 класс	2 класс	3 класс	4 класс	5 класс	I четверть	II четверть	III четверть	IV четверть
Пропуски									
Из них по болезни									

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет)

Усвоение программы _____

Особенности поведения, общения _____

Индивидуальная работа (классного руководителя, учителей-предметников и др.)

Взят на индивидуальные/групповые *логопедические* занятия по программе _____

с _____ по _____. Количество занятий по плану/по факту _____. Количество пропусков _____. Из них по уважительной причине _____

Динамика состояния ребенка в процессе работы:

На « _____ » _____ г. _____

Заключение учителя-логопеда _____

Взят на индивидуальные/групповые *психологические* занятия по программе _____

с _____ по _____. Количество занятий _____ Количество пропусков _____ Из них по уважительной причине _____

Динамика состояния ребенка в процессе работы:

на « _____ » _____ г. _____

Заключение педагога-психолога _____

Заключение медико-педагогического консилиума

Председатель медико-педагогического консилиума:

Члены медико-педагогического консилиума (должность, фамилия, имя, отчество):

Руководитель образовательного учреждения : _____ М.П.

**Приложение 2
к Положению о МПК**

**Представление учителя-логопеда на ребенка
младшего школьного возраста**

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

МКОУ СОШ № _____ Класс _____

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию (трудности в обучении, поведении, общении др.) _____

Родной язык _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Устная речь:

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков - примеры речи) _____

Фонематическое восприятие (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

Состояние словаря (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) _____

Грамматический строй речи (владение функцией словоизменения, словообразования, наличие аграмматизмов) _____

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Симптоматика заикания _____

Письменная речь:

Чтение (способ чтения, скорость чтения, понимание прочитанного, характеристика ошибок) _____

Письмо (особенности графики, наличие специфических ошибок) _____

Особенности поведения в процессе обследования _____

Заключение: _____

Дата заполнения

Подпись учителя (расшифровка подписи)

Печать учреждения

Подпись руководителя образовательного учреждения

**Приложение 3
к Положению о МШк**

Педагогическое представление на обучающегося общеобразовательного учреждения

В педагогическом представлении в свободной форме должны быть следующие разделы:

1. Общие сведения (ФИО ребенка, дата рождения, адрес, общеобразовательное учреждение, класс, программа обучения, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в ОУ, ФИО родителей, возраст, адрес проживания, место работы).
2. Сведения о семье (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).
3. Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).
4. Общая успеваемость (успеваемость по основным предметам, причина неуспеваемости, любимые и нелюбимые предметы, были ли длительные перерывы в обучении, по каким причинам).
5. Посещаемость (причина пропусков).
6. Владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторях предложений, слов при письме под диктовку; графические навыки и характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила), специфические).
7. Чтение (знает или нет буквы, путает ли их по оптическому сходству, способ чтения (побуквенное, послоговое, по единицам чтения, беглое), соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное).
8. Развитие устной речи (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала).
9. Сформированность учебных навыков по математике (владение счетными операциями, элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождении решения, необходимость в дополнительных повторях, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).
10. Сформированность школьно-значимых умений (отношение к оценкам, похвале, неудаче; работоспособность, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желанием идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания,

при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).

11. Поведение и общение в учебной ситуации (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).

12. Эмоциональное состояние в учебной ситуации (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств).

13. Развитие волевых качеств (умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).

14. Общие выводы (соответствует ли объем школьных знаний, умений, навыков требованиям программы по учебным предметам, какими знаниями ребенок овладел, какому уровню программных требований на настоящий момент соответствует) и впечатления о ребенке (в том числе положительные стороны ребенка).

Дата

Подпись классного руководителя (расшифровка)

Требования к представлению: представление на обучающегося - это итог продуманного систематического наблюдения за ребенком в течение года, оно не должно быть поверхностным и написанным наспех. Факты должны быть изложены последовательно и систематично. Отметить какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и т.д.). Указываются не только причины тех или иных негативных проявлений обучающегося, но и положительные стороны ребенка. Должны избегаться сложные обороты речи и неправильные термины.

Приложение 4 к Положению о МПК

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧАЩЕГОСЯ

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Домашний адрес	
Место учебы	МКОУ СОШ №4, класс

Семейно-бытовые отношения. Динамика семьи (браки / разводы); форма брака (законный / гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей; смерть кого-то из членов семьи. Структура семьи (полная / неполная, мать-одиночка, приемный ребенок, отчим / мачеха). Состав семьи на момент обследования, сведения о членах семьи, возможно, других лиц, проживающих вместе с ребенком. Соответствие места жительства и прописки (регистрации) – в частности, при наличии статуса беженцев и др. Бытовые условия жизни ребенка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных или игровых занятий и т.п.). Социальный, профессиональный статус, образовательный уровень родителей, других лиц, непосредственно общающихся с ребенком. Обеспеченность социально-правовой защищенности ребенка в семье. Педагогическая ...компетентность родителей (безнадзорность, родители игнорируют не только духовный мир ребенка, но и не выполняют самых элементарных требований по уходу за ним - ребенок часто неряшливо одет, выглядит так, как будто очень плохо питается). Жестокое обращение с ребенком, повышенная опека (постоянный контроль за поведением ребенка, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей, преувеличенное представление родителей о хрупкости ребенка, его болезненности); противоречивое воспитание (каждый член семьи предъявляет к ребенку свои требования). Взаимоотношения родителей со школой (родители не уделяют внимания внешнему виду ребенка

и одежде, родители мало общаются с учителями, не интересуются жизнью школы и класса). Тип семейного воспитания (попустительский /”Золушка”/ и т.п.).

Коммуникативные навыки ...сформированы. Социально-психологический статус в группе («звезда / предпочитаемый / лидер / отвергаемый / изолированный»). Особенности социальных контактов: характер отношений с одноклассниками (нарушены/конфликтный/ не провоцирует конфликты/ ровные/ спокойные, мешает другим детям в играх, подсмеивается над ними, обижает более слабых, выставляет себя, паясничает, играет роль “клоуна”, часто ссорится с одноклассниками, пристаёт ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них, нелюбим другими детьми, над ним часто подсмеиваются, дерется, кусается, царапается, использует опасные предметы в качестве орудия драки, замкнут, изолирован от других детей, предпочитает находиться один, общению со сверстниками предпочитает одиночество, выявляется тенденция к лидерству или конформность). С учителями отношения (ровные /доброжелательные /спокойные /конфликтные /провоцирует конфликт, уважительно относится к учителю и соблюдает необходимую дистанцию в общении с ним, в общении с учителями практически не вступает, выглядит стеснительным, теряется, стесняется, избегает контактов с учителями, старается быть незаметным, робким, может обратиться с просьбой к учителю, прислушивается к замечаниям и требованиям учителя, старается их выполнить, не выполняет требования, отвечает дерзко, грубо, проявляет негативизм по отношению к учителю).

Заключение: что и почему происходит с ребенком; при каких условиях наблюдаются изменения (положительные или отрицательные); соответствие уровня воспитанности педагогическим требованиям; причины, вызвавшие нарушения; прогноз его дальнейшего развития и воспитания (возможные изменения при тех или иных условиях); рекомендации по оптимизации взаимодействия в окружении ребенка (семья, педагоги, детский коллектив), показания и противопоказания в отношении ребенка.

Например: навыки общения со взрослыми развиты плохо, “педагогическая запущенность” из-за отсутствия должного внимания к его развитию в семье... Причины - отсутствие социально-педагогических условий для развития: с 3-х до 7-ми лет находился в д/с на пятидневке, жил у бабушки(в настоящее время живет с родителями). Успешность воспитания и развития будет зависеть от согласованности, системности требований педагогического состава класса по отношению к данному ребенку; создания комфортных/ благоприятных/ удовлетворительных отношений/ условий в семье; от изменения стиля семейного воспитания и т.п.

Дата

Социальный педагог:

/...../