



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АМУРСКОЙ
ОБЛАСТИ КАДЕТСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ «АМУРСКИЙ КАДЕТСКИЙ КОРПУС»
(ГОАУ АО Амурский кадетский корпус)

РЕКОМЕНДОВАНО
Педагогическим советом
протокол № 5
от «15» 04 2014 года

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ГОАУ АО
Амурского кадетского корпуса № 106
от «16» 04 2014 года

ПОЛОЖЕНИЕ

г. Благовещенск

**О психолого-медико-педагогическом
консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - Консилиум), является совещательным, систематически действующим органом при администрации ГОАУ АО Амурского кадетского корпуса (далее – корпуса), преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития кадет 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.

Консилиум представляет собой объединение специалистов корпуса, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения кадет, у которых имеются трудности адаптации к условиям корпуса в связи с отклонениями в развитии.

Консилиум не является самостоятельным учреждением и не имеет статус юридического лица.

1.3. Порядок учреждения, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения Консилиума, а также контроль за его работой определяется приказом директора корпуса.

1.4. Консилиум в своей деятельности руководствуется письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом корпуса, настоящим Положением, договором между корпусом и родителями (законными представителями) кадет, договором между психолого-медико-педагогическим консилиумом (ПМПк) и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

2. Цель и задачи

2.1. Целью Консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения кадет с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей корпуса и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья кадет.

2.2. В задачи Консилиума входит:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания кадет в корпусе) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в корпусе возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

3. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Диагностическая функция:

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

3.2. Реабилитирующая функция:

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

3.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на кадет «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей (законных представителей) и сверстников на кадет.

4. Организация деятельности Консилиума

4.1. Консилиум создается приказом директора корпуса. Общее руководство Консилиумом возлагается на директора корпуса. Непосредственно организует работу заместитель директора по воспитательной работе, который является председателем Консилиума.

4.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в корпусе.

4.3. Сотрудники Консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам кадет;
- исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания, применяя все необходимые современные социально-психологические подходы для обучения и воспитания кадет в естественной открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы кадет;
- нести ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о кадет и их семьях. Конкретизация и обнаружение

противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки кадета, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками, учителями и офицерами-воспитателями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить кадету, не подлежат публичному обсуждению вне заседания Консилиума.

4.4. Обследование кадета специалистами Консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников корпуса с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между корпусом и родителями (законными представителями) кадет. Медицинский работник, представляющий интересы кадета в корпусе, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) представляет кадета на Консилиум.

4.5. Обследование проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на кадета.

4.6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.7. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования кадета каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение Консилиума.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в корпусе) осуществляется по заключению Консилиума и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в корпусе условий, адекватных индивидуальным особенностям кадета, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций Консилиума, специалисты Консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию далее - ПМПК).

5. Состав Консилиума

1. Заместитель директора по учебно-методической работе.
2. Заместитель директора по воспитательной работе.
3. Педагог-психолог.
4. Социальный педагог.
5. Врач-педиатр.
6. Медицинская сестра.
7. Руководитель МО офицеров-воспитателей.

6. Обязанности участников Консилиума

6.1. Председатель Консилиума (зам. директора по воспитательной работе):

- организует работу Консилиума;
- обеспечивает систематичность заседания;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- координирует связи Консилиума с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями корпуса;
- контролирует выполнение рекомендаций Консилиума.

6.2. Заместитель директора по учебно-методической работе:

- разрабатывает рекомендации педагогам, офицерам-воспитателям для обеспечения индивидуального подхода к кадетам в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- формирует состав кадет, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- организует информационную поддержку кадет, их родителей (законных представителей) и педагогов по основным направлениям деятельности Консилиума.

6.3. Педагог-психолог, врач-педиатр, социальный педагог:

- обеспечивает психологический анализ социальной ситуации развития в корпусе, выявление основных проблем кадет и определение причин их возникновения, путей и средств их разрешения;

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;

- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации;
- разрабатывает и реализует индивидуально- и системно-ориентированных программ профилактики и коррекции нарушений развития кадет;

- готовит и ведет документацию, отражающую актуальное развитие кадета, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;

- проектирует условия, гарантирующие охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья кадет.

6.4. Социальный педагог:

- дает характеристику неблагополучным семьям;
- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне.

6.5. Учителя, работающие в классах:

- дают развернутую педагогическую характеристику на кадета по предлагаемой форме;

- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

6.6. Врач-педиатр, медсестра:

- информирует о состоянии здоровья кадета;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности кадета;
- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации Консилиума либо по мере необходимости);

- формирует базу данных о состоянии здоровья, индивидуальных и психофизиологических особенностях, резервных возможностях организма кадет;

- при необходимости получения дополнительной медицинской информации о кадете медицинская сестра Консилиума направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства кадета.

7. Подготовка и проведение Консилиума

7.1. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

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

7.3. Организация заседаний проводится в два этапа:

- сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

7.4. Периодичность проведения Консилиума определяется реальным запросом корпуса на комплексное, всестороннее обсуждение проблем кадет с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые Консилиума проводятся не реже одного раза в квартал.

7.5. Председатель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы кадета и организует подготовку и проведение заседания Консилиума.

7.6. На период подготовки к Консилиуму и последующей реализации рекомендаций кадету назначается социальный педагог роты, который отслеживает динамику развития кадеты и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиум.

7.7. На заседании Консилиума социальный педагог, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с кадетом, представляют заключения на кадеты и рекомендации. Коллективное заключение Консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития кадеты (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами Консилиума.

7.8. Заключения специалистов, коллективное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

7.9. При направлении кадеты на ПМПК копия коллективного заключения Консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем Консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллективное заключение Консилиума могут направляться только по официальному запросу.

8. Документация Консилиума

8.1. В Консилиуме ведется (Приложение №1):

- Журнал записи кадет на Консилиум;
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллективного заключения и рекомендаций Консилиума;
- Карта (папка) развития кадеты;
- График плановых заседаний Консилиума;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов Консилиума.

8.2. При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- а) Документация, представляемая офицером-воспитателем:
 - информационная карта взвода (класса) со списком кадет, испытывающих трудности в обучении и воспитании;
 - анкета по определению симптомов дизадаптации (на каждого проблемного кадеты);
 - педагогическая характеристика на кадеты, в которой должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты;
 - результаты проверочных работ и тетради кадеты по основным предметам (русскому языку и математике).
- б) Документация, представляемая педагогом-психологом:
 - выписка из истории развития кадеты с заключениями врача-педиатра, при необходимости сурдолога, офтальмолога, ортопеда, невропатолога;
 - протокол психологического обследования кадеты;
 - психологическое заключение.
- в) Документация, представляемая дефектологом (логопедом):
 - дефектологическое (логопедическое) представление (речевая карта) на кадеты;
 - протокол дефектологического (логопедического) обследования;
 - дефектологическое (логопедическое) заключение.
- г) Документация, представляемая социальным педагогом:
 - карта социально-педагогического обследования семьи кадеты;
 - социально-педагогическое заключение.

6.3. Коррекционно-реабилитационная карта является обязательным документом для осуществления взаимодействия специалистов Консилиума, хранится у председателя Консилиума и ведется только специалистом, работающим в Консилиуме.

6.4. В случае направления кадета на Консилиум коррекционно-реабилитационная карта со всеми представлениями и заключениями Консилиума передается в ПМПК, при этом в журнале учета кадет, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

6.5. В конце второй четверти (в начале второго полугодия) Консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения и воспитания каждого кадета на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в корпусе, либо о выводе кадета в другую образовательную систему. На кадет, выводимых из обучения в корпусе, составляется итоговое заключение, которое направляется в ПМПК. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации корпуса на совещаниях при директоре, затем выносятся на заседание Педагогического совета, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания МО.

6.6. После обследования кадета в ПМПК, в коррекционно-реабилитационную карту заносятся соответствующие заключения и решения Консилиума.

Заместитель директора по воспитательной работе

М.А.Гладышев

Формы учета деятельности специалистов Консилиума

Журнал записи кадет на Консилиум

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. кадета	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

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

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. кадета	Возраст	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Специалист или состав ПМПк

Основные блоки

1. «Вкладыши»:
 - педагогическая характеристика;
 - выписка из истории развития.
2. Документация специалистов Консилиума:
 - заключения специалистов Консилиума;
 - коллегиальное заключение Консилиума;
 - дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы; мер, предпринятых до обращения в Консилиум, и их эффективности; сведений о реализации и эффективности рекомендаций Консилиума.