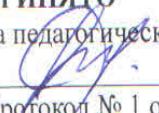


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЗАМАТ-ЮРТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»

ПРИНЯТО

на педагогическом совете

 /Мамуева З.Г./
Протокол № 1 от «30» августа 2015г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора

МБОУ «Азамат-Юртовская СШ»

 /Ахмадов Т.Р./

Приказ № 30 от «01» сентября 2015г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум - организационная форма, целью которой является разработка и планирование единой программы индивидуального сопровождения ребенка в процессе воспитания и обучения, адекватного распределения обязанностей и ответственности за ее выполнение между участниками консилиума.

1.2. Задачи консилиума:

- выявление характера и причины отклонения в поведении и учебе учащихся;
- разработка целостной программы индивидуального сопровождения учащихся в целях коррекции отклоняющегося развития;
- консультации в решении сложных и конфликтных ситуациях.

1.3. Принципы работы консилиума:

- уважение к личности ребенка;
- опора на положительные качества;
- «Не навреди»;
- интеграция психологического, медицинского, педагогического знания.

1.4. Функции консилиума:

1.4.1. Диагностическая: изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей учащихся, распознавание характера отклонений в их поведении, деятельности и общении.

1.4.2. Воспитательная: разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.

1.4.3. Реабилитирующая: защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

1.5. Состав консилиума:

Постоянные члены: педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, классный руководитель, завуч.

Временные члены: учителя-предметники, родители, опекуны, директор.

1.6. Психологомедико--педагогический консилиум проводится:

- в соответствии с планом работы школы;
- по результатам обследования (психологической диагностики);
- по запросу учителя;
- по запросу педагога-психолога;
- по запросу социального педагога;
- по запросу медицинского работника;
- по запросу ученика или группы школьников.

1.7.Объектом обсуждения на консилиуме может быть:

- параллель классов;
- отдельный класс;
- группа школьников;
- отдельный ученик.

2. Общая схема проведения консилиума

2.1. Цели проведения:

- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания учащегося (класса) с помощью всех участников воспитательного и учебного процесса;
- выявление причин, вызывающих затруднения учащихся и учителей, разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин.

2.2. Подготовительный этап

2.2.1. Изучение состояния учебно-воспитательного процесса в классе (кл. руководитель, завуч).

2.2.2. Психолого-педагогическое изучение педагогически запущенных, трудных, проблемных детей с помощью анкетирования, наблюдения (педагог-психолог, педагоги).

2.2.3. Общее знакомство с классом, наблюдение, беседа с классными руководителями, учителями.

2.2.4. Изучение межличностных отношений в классе (психолог).

2.2.5. Согласование хода консилиума и условий его проведения (администрация, педагог-психолог, педагоги, медик, социальный педагог).

2.3. Ход консилиума:

2.3.1. Психологическая и целевая установка.

2.3.2. Выступления участников: поиск психолого-педагогических причин трудностей в работе с классом и путей устранения на конструктивной и доброжелательной основе.

2.3.3. Психолого-педагогический анализ поступивших предложений, обсуждение рекомендаций участников.

2.3.4. Письменное оформление рекомендаций.

2.4. Документация консилиума:

2.4.1. Приказ об организации консилиума.

2.4.2. Протоколы заседаний консилиума.

Какую информацию предоставляет каждый участник психолого-педагогического консилиума для обсуждения?

Информация педагога-психолога

Психолог приносит на консилиум результаты своей диагностической деятельности (наблюдения, результаты беседы с родителями, педагогами, результаты опросов, обследования самих школьников). Даются не конкретные данные, а обобщенные аналитические данные, где есть информация о ребенке и его семье. Материал представляется в форме, не нарушающей конфиденциальность сведений.

Содержание данных:

-описание психологических особенностей обучения, поведения, самочувствия школьника в период сбора информации. Описание дается в свободной форме, но с опорой на содержание психолого-педагогического статуса школьника.

-наименование сферы психической жизни ребенка или подростка, в которых обнаружены определенные нарушения или отклонения от возрастной, психической или социальной нормы.

-наименование сферы психической жизни школьника, развитие которых характеризуется выраженными индивидуальными особенностями. Описать реальные проявления.

Информация классного руководителя

Собирает и обрабатывает информацию от педагогов-предметников, систематизирует собственные наблюдения.

Дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом.

Информация должна содержать:

- трудности, испытываемые учеником в педагогических ситуациях;
- индивидуальные черты обучения, общения, самочувствия.

Содержание данных, предоставляемых педагогами:

1. Качественные характеристики учебной деятельности:

- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий, трудоемкой работы;
- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала, виды заданий, вызывающие наибольшие трудности;
- предполагаемые причины описанных трудностей.

2. Количественные показатели учебной деятельности:

- успеваемость по основным предметам;
- причины низкой успеваемости или неровной успеваемости.

3. Показатели поведения и общения в учебных ситуациях:

- описание и оценка поведения, учебной активности и заинтересованности;
- индивидуальные, особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и со сверстниками.

4. Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:

- описание типичного для школьника эмоционального состояния на уроке;
- описание ситуаций, вызывающих у учащихся различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг).

Давая педагогическую характеристику ученику, нужно останавливаться только на тех показателях, которые важны для консилиума.

Информация социального педагога

Дает информацию о социальном статусе ребенка:

- сведения о родителях, тип семьи;
- стиль воспитания в семье;
- взаимоотношения родителей и детей в семье;
- обеспеченность семьи.

1. Общая характеристика семьи:

- состав семьи (полная, неполная, формально полная);

- характеристика семьи (гармоничная, проблемная, конфликтная, антипедагогическая, асоциальная, аморальная);

- типовое состояние семьи (эмоциональный комфорт, дискомфорт, нервно-психическое напряжение):

- стиль семейного воспитания (либеральный, демократический, авторитарный, неустойчивый);

- нарушения семейного воспитания (доминирующая гиперпротекция, потворствующая гиперпротекция, эмоциональное напряжение, жестокое обращение, повышенная материальная ответственность).

2. Отношение к школе:

- поддерживают тесную связь;

- поддерживают контакты эпизодически (связи носят случайный характер, родители избегают контактов).

3. Особенности семейного воспитания.

4. Недостатки семейного воспитания.

5. Причины недостатков:

- неблагополучная семья;

- отсутствие единых требований;

- низкий культурный уровень;

- отсутствие контроля;

- использование антипедагогических мер и др.

Информация медицинского работника

Предоставляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях школьников.

Содержание информации:

1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:

- соответствие физического развития возрастным нормам;

- состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;

- переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры).

2. Факторы риска нарушения развития:

- наличие в прошлом и на сегодня заболеваний, травм, которые могли сказаться на развитии ребенка;

- факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.

3. Характеристика заболеваемости за последний год.

Информация завуча

Содержание данных, предоставляемых зам. директора по учебно-воспитательной работе:

- качественные характеристики учебной деятельности педагога: организация деятельности учащихся на уроке, трудности, возникающие при этом.

- количественные показатели учебной деятельности педагога: успеваемость по предмету, причины низкой успеваемости.

- показатели общения в учебных ситуациях: трудности, возникающие в общении с учащимися.

- показатели эмоционального состояния и их влияние на эмоциональное состояние учащихся.