

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Дарбанхинская средняя школа»

ПРИНЯТО

педагогическим советом

№ 1 от «29» 08 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

директор



«29» 08 2018 г.

## 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.