



ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИКО - ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ.

Общие положения.

1. Настоящее Положение регламентирует организацию и деятельность медико-психолого - педагогического консилиума учреждения (в дальнейшем МППК).
2. Положение о МППК принимается на педагогическом совете, утверждается и вводится в действие приказом директора учреждения.
3. МППК представляет собой объединение педагогических работников, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико - коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям школы в связи с отклонениями в развитии.
4. МППК в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, настоящим Положением, Уставом МБОУ СОШ № 17 им. В. Зангиева.

Цели, задачи, принципы и функции МППК.

1. **Целью** МППК является определение и организация в рамках реальных возможностей МБОУ СОШ № 17 им. В. Зангиева адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.
2. В **задачи** МППК входит:
 - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии;
 - дифференциация актуальных и резервных возможностей ребенка;
 - разработка рекомендаций учителю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ;

- решение вопроса о создании в рамках учреждения условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка;
- выбор оптимального для развития ребёнка образовательного маршрута; при отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа школы
- при положительной динамике – определение путей интеграции ребенка в классы с обучением по основным образовательным программам.

3. Принципы работы консилиума:

- приоритет педагогических задач;
- этическая позиция участников консилиума определяется принципом "не навреди"; постановка диагноза не должна наносить морального ущерба личности школьника, снижать его самооценку, углублять разногласия с родителями и сверстниками; строго должна соблюдаться тайна психолого-педагогического диагноза.

4. Функции МППК:

1. *Диагностическая:*

- распознавание характера отношения школьника к учению и воспитательным воздействиям педагогов и родителей;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- выделение доминанты нравственного развития;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.

2 *Воспитательная:*

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых учителям, родителям, ученическому активу, общественности;
- непосредственное воспитательное воздействие на личность учащегося в ходе беседы.

3. *Реабилитирующая:*

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

Организация деятельности и состав МППК.

1. МППК организуется на базе школы.
2. В состав медико-психолого-педагогического консилиума входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, заместитель директора по воспитательной работе, учителя, работающие в коррекционных классах, логопед, врач, опытные педагоги.

Классный руководитель присутствует на заседании МППК дает характеристику учащемуся, формулирует его проблемы, активно участвует в собеседовании, выполняет рекомендации консилиума.

3. Обследование ребенка специалистами МППК осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или учителей с согласия родителей. При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами МППК проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.
4. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты МППК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.
5. Заседания проводятся один раз в четверть (кроме экстренных случаев). Сначала проходит подготовительный этап, сбор предварительных диагностических данных.

На заседании:

- 1) заслушивается характеристика учащегося, предлагаемая классным руководителем, в присутствии родителей;
- 2) проводится собеседование с родителями; цель: выяснить условия и характер семейного воспитания, позицию родителей, степень их авторитетности для ребенка;
- 3) приглашается ученик, происходит беседа с ним;
- 4) **заключительная стадия:**
 - ставится педагогический диагноз, включающий в себя определение доминанты отклоняющегося развития и ее основные причины;
 - выявляются положительные стороны личности, на которые можно опереться при выборе мер воспитательного воздействия;
 - обсуждаются меры воздействия, вырабатываются рекомендации родителям, классному руководителю и другим участникам воспитательного процесса.

Контроль за выполнением рекомендаций осуществляется на педсоветах, совещаниях при директоре, заседаниях МО классных руководителей, методических объединениях учителей-предметников и т.д.

6. На заседании МППК коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение. Перевод ребенка в другой класс, изменение формы обучения в рамках учреждения возможны только с согласия родителей (иных законных) представителей.
7. **Документация МППК:**
 - журнал протоколов психолого-педагогических консилиумов;
 - нормативные документы, регулирующие деятельность членов МППК (приказ о работе МППК, настоящее положение).