

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Иркутской области
«Усть-Ордынский аграрный техникум»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ ИО «УОАТ»
Малгатаева А.В.
«27» июня 2014 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о службе медико-социально-психолого-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом об образовании Российской Федерации, настоящим положением.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность медико – социально – психолого - педагогического (далее МСППК) консилиума техникума как совещательный, систематически действующий орган при администрации техникума, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Медико – социально – психолого - педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом техникума, настоящим положением.

1.3. Медико – социально – психолого - педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов техникума, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, коррекционного сопровождения обучающихся, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в техникуме, а также подростков с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества обучающегося;
- «не навреди»;
- интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции медико – социально – психолого - педагогического консилиума:

- диагностическая - изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;

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

- реабилитирующая - защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена коллектива техникума, создание условия и сопровождение обучения, воспитания и развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Цели и задачи медико-социально - психолого-педагогического консилиума

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – создание модели взаимодействия субъектов образовательного процесса, обеспечивающей оптимальные психолого-педагогические, здоровье сберегающие и социальные условия для развития обучающихся на

основе их индивидуальных особенностей.

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума техникума входит:

- психолого-педагогическая диагностика обучающихся и медико-социальный анамнез, с целью выявления индивидуальных особенностей, различных затруднений обучающихся и разработки рекомендаций для специалистов по оптимизации учебно-воспитательного процесса.

- разработка стратегии сопровождения обучающихся с различными вариантами развития (восстановление, коррекция, помощь).

- организация целенаправленного оперативного взаимодействия между медицинским работником, психологом, мастером, преподавателями, классным руководителем, воспитателем, работающими в группе, с целью развития потенциальных возможностей обучающихся, сохранения и укрепления здоровья, защиты их прав, обеспечение психологической и физической безопасности, создание комфортной и безопасной образовательной среды в техникуме.

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояния каждого обучающегося, динамику его развития.

- обеспечение комплексных профилактических программ, направленных на предупреждение физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом техникума и различными специалистами.

3. Структура, организация деятельности и состав медико-социально-психолого-педагогического консилиума

3.1. МСППК является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которой направлена на своевременное выявление и решение проблем, связанных с обучением, воспитанием, здоровьем, социальной адаптацией обучающихся.

3.2. Общее руководство деятельностью медико-социально-психолого-педагогического консилиума осуществляет заместитель директора по воспитательной работе.

3.3. Состав консилиума утверждается приказом директора техникума. В состав МСППК входят директор, методист, заместитель директора по учебной работе, воспитательной работе, производственной работе, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, мастера, преподаватели, классные руководители и воспитатель. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют обучающегося к узким специалистам.

3.4. На медико – социально - психолого - педагогический консилиум представляются следующие материалы: преподаватели дают характеристику учебной деятельности и поведения обучающихся; медицинский работник - заключение о состоянии здоровья обучающихся; классный руководитель - педагогическую характеристику группы, психолог - заключение по результатам диагностического минимума, социальный педагог - социальную характеристику группы.

3.5. В материалах, представляемых на обсуждение МСППК специалисты должны отразить проблемы, возникающие в работе с группой в целом и каждым обучающимся в отдельности.

3.6. На основании анализа полученных данных и коллегиального обмена мнениями между специалистами, МСППК выявляет актуальные проблемы развития отдельных обучающихся в группе, разрабатывает практические рекомендации по работе с группой и отдельными обучающимися.

3.7. Заседание МСППК проходит без присутствия обучающихся и их родителей. По решению МСППК работа с родителями и обучающимся осуществляется только специалистами по данной проблеме (классный руководитель - психолог - обучающийся, мастер-преподаватель

- обучающийся, медицинский работник - родитель - мастер и т.д.).

3.8. Председатель консилиума и специалисты, участвующие и привлекаемые к работе МСППК, несут персональную ответственность за нераспространение конфиденциальной информации об обучающемся.

4. Содержание деятельности, подготовка к проведению МСППК

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые консилиумы проводятся 2 раза в год (октябрь, май).

4.2. Деятельность планового консилиума направлена на решение следующих задач: динамическая оценка медико-социального и психолого-педагогического статуса обучающихся или группы; определение путей медико-социального и психолого-педагогического сопровождения обучающихся, имеющих проблемы в обучении и воспитании; анализ результатов работы в группе в целом.

4.3. Внеплановый МСППК собирается по запросам специалистов, ведущих с данными обучающимися коррекционно-развивающую работу, классных руководителей. Задачами внепланового консилиума являются: решение вопроса о необходимости принятия экстренных мер по выявленным обстоятельствам; внесение изменений в план коррекционной работы, в случае ее неэффективности.

5. Подготовка к проведению планового консилиума.

5.1. Классный руководитель готовит социально-демографическую и педагогическую характеристику группы, где учитывает учебную и общественную активность и заинтересованность, социальный статус, трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками; психологический климат, интересы, участие в общественной жизни, ценностные ориентации, гражданская позиция.

5.2. Медицинский работник готовит информацию по заболеваемости в целом в группе по результатам медицинского осмотра, разрабатывает рекомендации по профилактической работе с обучающимися во время уроков и перемен.

5.3. Педагог-психолог проводит входную диагностику, готовит информацию о типе темперамента, акцентуациях характера, самооценке, тревожности, агрессивности, поведении в конфликтной ситуации, социальной адаптации обучающихся. Вырабатывает рекомендации по работе с обучающимися на основе их индивидуальных особенностей развития. Заполняет единую карту мониторинга.

5.4. Социальный педагог готовит информацию об обучающихся из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, предоставляет социальные паспорта групп.

5.5. Заместитель директора по УПР приводит данные результатов анкетирования обучающихся на определение мотивации обучения выбранной профессии и результаты поэтапной и итоговой аттестации.

5.6. Заместитель директора по УВР готовит информацию об уровне воспитанности обучающихся, стоящих на учете в ИДН (причинах постановки на учет), результатах профилактической работы.

5.7. Заместитель директора по ОД готовит качественную характеристику учебной деятельности: предоставляет результаты контрольно-мониторинговых срезов, информацию об успеваемости и качестве обучения.

5.8. Преподаватели представляют информацию по результатам учебной диагностики по предмету (уровень обученности, обучаемость, ОУУН, уровень познавательной активности); трудности и особенности, проявляющиеся в процессе обучения; эмоциональное состояние (типичное) для обучающихся на уроке; особенности общения обучающихся с преподавателями и другими обучающимися; работа по предупреждению неуспеваемости; динамика результатов; прогноз результатов обучения.

5.9. При подготовке планового МСППК все специалисты, ведущие непосредственную работу с обучающимися, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить председателю консилиума документы на группу и отдельных обучающихся.

5.10. В содержательной части представления должна быть отражена динамика развития и коррекционная работа за период, прошедший с момента последнего консилиума по данной группе. В заключение должна быть приведена оценка эффективности проводимой развивающей или коррекционной работы и рекомендации по дальнейшему её проведению.

6. Порядок проведения консилиума. МСППК

6.1. Порядок проведения консилиума. МСППК проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя (психологом).

6.2. Специалисты представляют заключения и рекомендации по работе с группой или отдельными обучающимися. Последовательность выступлений устанавливает председатель.

6.3. Участники МСППК формируют (при необходимости) запрос на помощь специалиста к администрации учебного заведения.

6.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные голосованием, являются обязательными для всех специалистов, работающими в группе.

6.5. Решения МСППК оформляются в виде протокола.

6.6. Регламент работы МСППК по каждой группе проводится 2 раза в год (октябрь, май). Внеплановое проведение МСППК возможно по инициативе специалистов, занимающихся коррекционной работой или при возникновении необходимости срочного решения проблемы отдельного обучающегося или группы в целом.

6.7. Решения МСППК зачитываются председателем, принимаются голосованием (большинством голосов). При равенстве голосов «за» и «против» - голос председателя является решающим. Решения МСППК обязательны для исполнения всеми участниками консилиума. Во время проведения МСППК секретарь заседания оформляет протокол. Протокол подписывается председателем и секретарем. Протоколы заседаний хранятся у председателя в течение 5 лет. Порядок доступа к протоколам заседаний МСППК определяет председатель.

Положение рассмотрено и одобрено на заседании педагогического совета техникума, протокол №16 от «11» июня 2014 г.