

Утверждено 02.09.2019
Директор школы Е.Е.Юрганова



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме общественного поста «Здоровье»

1 Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — коллегиальный орган специалистов образовательного учреждения, разрабатывающий и предлагающий семье индивидуальную программу (план) мероприятий, направленных на помощь родителям и самому несовершеннолетнему «группы риска» по коррекции поведения, содержащий конкретные психолого-педагогические рекомендации и методики с учетом особенностей здоровья и психофизического развития обучающегося.

1.2. Основная цель ПМПК — рассмотрение ситуации обучающегося со стороны определения сложности (уровня риска вовлечения в наркопотребление и наркосреду) и определение необходимой и возможной психолого-медико-педагогической помощи несовершеннолетнему и его родителям (законным представителям).

2. Состав психолого - медико-педагогического консилиума.

В состав ПМПК входит заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, работающий с конкретным обучающимся, состоящим на учете за употребление ПАВ; социальный педагог, медицинский работник, классный руководитель (куратор индивидуальной программы (плана) сопровождения) обучающегося, родители (законные представители).

3. Принципы деятельности ПМПК.

Основополагающими в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

4. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

4.1. ПМПК создается приказом директора школы.

4.2. Решение о рассмотрении обучающегося на ПМПК принимает наркопост.

4.3. Заседания ПМПК проводятся по плану (не реже 2 раз в месяц), возможно экстренное проведение.

4.4. Рекомендации ПМПК обязательны для исполнения всеми работниками образовательной организации и принимаются во внимание для составления соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска.

5. Алгоритм проведения заседания ПМПК по профилактике употребления ПАВ.

Координатор профилактической работы (заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе) ведет заседание ПМПК по профилактике употребления ПАВ по следующему алгоритму:

- представление имеющейся информации по случаю о несовершеннолетнем, склонном к употреблению ПАВ (также представляется краткий отчет о ранее проделанной работе, предпринятых действиях);
- высказывание мнения всеми специалистами - членами ПМПК о ситуации, обсуждение решения о взятии ребенка на сопровождение, необходимости назначения куратора. Формулируется основная проблема, определяется уровень риска вовлечения в потребление ПАВ, определяются стратегия и тактика вмешательства в ситуацию, цели и границы вмешательства;
- оформление предварительной индивидуальной программы (плана) коррекции поведения и сопровождения;
- определение даты следующего консилиума для рассмотрения ситуации несовершеннолетнего, его достижения, изменения поведения за прошедший период. В случае необходимости СП может инициировать повторное заседание;
- корректировка индивидуальных программ (планов) сопровождения обучающихся, склонных к употреблению ПАВ, на повторном заседании ПМПК.

6. Кураторство индивидуальной программы (плана) сопровождения

6.1. Классный руководитель является в профилактической деятельности куратором индивидуальной программы (плана) сопровождения (ИПС) обучающегося, склонного к употреблению ПАВ.

6.2. Цель куратора ИПС – выстраивание эффективного процесса коррекции поведенческих отклонений несовершеннолетнего «группы риска».

6.3. Задачи куратора:

- выстраивать конструктивное взаимодействие с несовершеннолетним;
- выявлять проблемы, особенности развития и потенциала несовершеннолетнего и его семьей;
- обеспечивать постоянную поддержку обучающегося в направлении позитивных изменений и внутрисемейных отношений;
- организовывать специализированную комплексную помощь в соответствии с ИПС;
- оказывать индивидуальную педагогическую помощь несовершеннолетним через вовлечение их в различные мероприятия с целью их социализации и социальной адаптации;
- организовывать оценку эффективности взаимодействия специалистов и семьи, а также корректировку этого процесса.

6.4. Принципы работы куратора:

- безоценочное отношение к несовершеннолетнему и членам его семьи.
- гуманистическая направленность работы с обучающимися.
- поиск ресурсов.
- направленность в будущее.
- разделение ответственности.
- добровольность.
- конфиденциальность.

6.5. Оценка деятельности:

Анализ эффективности совместной работы специалистов и семьи проводится на основании справки о результатах курирования (выступление с результатами сопровождения на СПН).