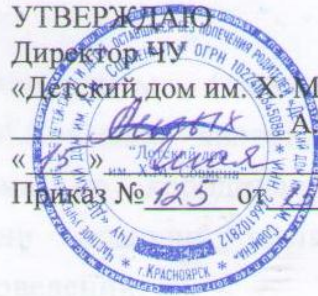


УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧУ «Детский дом им. Х. М. Совмена»
А.А.Сизых
«15» _____ 2018г
Приказ № 125 от 15.03.2018г.



1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консультативный центр (ПМПк) является частью государственного учреждения «Детский дом им. Х. М. Совмена» и осуществляет свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 1.2. ПМПк создается приказом директора детского дома.
- 1.3. Основным инструментом ПМПк является руководство детским домом.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется:

- Уставом детского дома;
- Законом РФ «Об образовании»;

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

Ч У «Детский дом им. Х. М. Совмена»

Детский дом им. Х. М. Совмена является государственным учреждением, осуществляющим воспитательную, образовательную, социальную адаптивную и реабилитационную работу с детьми, имеющими проблемы, связанные со сложными формами девиантного поведения, проблемами в развитии, обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

2. Основные задачи деятельности ПМПк консилиума

2.1. ПМПк создается для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, имеющих проблемы в обучении и поведении, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психофизического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности воспитанника с использованием диагностических методов психологического, педагогического, языческого обследования; выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости воспитанников;
- выявление потенциальных (резервных) возможностей воспитанника, разработка рекомендаций педагогам, воспитателям для обеспечения индивидуального подхода в организации образовательного процесса;

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) частного учреждения «Детский дом им. Х.М.Совмена» является формой взаимодействия специалистов детского дома по координации своих действий, выработке совместной стратегии помощи воспитаннику, имеющему проблемы в развитии, обучении и поведении.

1.2. ПМПк создается приказом директора детского дома.

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя детского дома.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется:

- Уставом детского дома,
- Законом РФ «Об образовании»,
- должностными инструкциями специалистов, входящих в состав ПМПк.

1.5. ПМПк является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием и обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе воспитанников детского дома с различными проблемами в развитии, приводящими к социальной и школьной дезадаптации.

2. Основные задачи деятельности ПМП консилиума

2.1. ПМПк создается для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, имеющих проблемы в обучении и поведении, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психофизического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности воспитанника с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования, выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости воспитанников;

- выявление потенциальных (резервных) возможностей воспитанника, разработка рекомендаций педагогам, воспитателям для обеспечения индивидуального подхода в организации образовательного процесса;

-проектирование планов индивидуально-профилактической работы для воспитанников «группы риска», в зависимости от их состояния здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;

-отслеживание динамических показателей воспитанников, имеющих проблемы в развитии, обучении и поведении;

-профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов воспитанников;

-организация взаимодействия между специалистами службы сопровождения, воспитателями, педагогическими коллективами ОО, где обучаются воспитанники.

3. Структура и организация деятельности ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят директор, заместитель директора по УВР, педагог-психолог, социальный педагог, врач-педиатр, воспитатели групп, представляющие воспитанников на ПМПк.

3.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с плановыми заданиями ПМПк и с реальным запросом ОО.

3.3. Прием детей на консилиум осуществляется как по инициативе специалистов службы сопровождения, так и по инициативе воспитателя с согласия руководителя детского дома.

3.4. При обследовании ребенка на консилиуме специалистами должны быть представлены следующие документы:

- представления на ребенка, а в дальнейшем результаты динамического обследования;

- педагогическая характеристика на ребенка (воспитателя или социального педагога);

- характеристика на ребенка из школы (в случае необходимости).

- копии протоколов обследования, листы динамического контроля (в случае если ребенок обследован специалистами районной психолого-медико-педагогической комиссией).

3.5. Обследование ребенка до консилиума проводится специалистами ПМПк индивидуально.

3.6. На основании представлений коллегиально выявляется актуальная проблема развития, составляется заключение консилиума и разрабатываются рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка по ведущему

дефекту или по нескольким направлениям развития: эмоциональному, личностному и т.д.

3.7. Степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность принятых решений обсуждаются на консилиуме. В случае необходимости проектируются новые методы реабилитации и коррекции.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.2. Периодичность проведения консилиума определяется реальным запросом учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей, плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал.

4.3. На период подготовки к консилиуму и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается специалист, чаще всего воспитатель, который отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.4. Плановые консилиумы проводятся раз в три месяца, в соответствии с графиком обследования. Задачи планового консилиума: определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии, поведении или обучении, выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка, динамическая оценка состояния ребенка.

4.5. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения. Задачами внепланового консилиума являются: решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам, изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей работы с воспитанником.

4.6. При проведении консилиума специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно - развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность устанавливает председатель.

4.7. Рекомендации по проведению дальнейшей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.8. Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.

5. Основные функции специалистов ПМПк

Специалисты консилиума:

5.1. вырабатывают коллективные обоснованные рекомендации по основным направлениям работы с воспитанниками;

5.2. оказывают консультативную помощь в вопросах организации обучения, воспитания ребенка с проблемами в обучении или поведении;

5.3. организуют комплексное воздействие на личность ребенка;

5.4. организуют социальную защиту ребенка в случае неблагоприятных условий жизни, при психотравмирующих обстоятельствах;

5.5. разрабатывают рекомендации педагогам по сохранению и укреплению психофизического здоровья.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

-самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми, выбирать приоритетные направления своей деятельности;

-обращаться к педагогическим работникам, администрации для координации коррекционно-развивающей работы с воспитанником;

-проводить индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

- требовать от администрации создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;

-получать от администрации информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

-обращаться за консультацией в образовательные, медицинские и другие учреждения.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, педагогов;

- содействовать созданию благоприятного психологического климата в детском доме, разрабатывать программы коррекционно-развивающей работы с детьми;

- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанника для представления на районную ПМПк.

7. Ответственность специалистов ПМПк

7.1. Специалисты ПМПк несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;

- обоснованность рекомендаций;

- конфиденциальность полученной информации;

- соблюдение прав и свобод личности ребенка.

8. Делопроизводство

8.1. В консилиуме ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;

- комплект документов на каждого консультируемого ребенка (представления, динамические показатели, характеристика, социальная карта);

- приказ о создании ПМПк;

- годовой план работы ПМПк;

- протокол заседания ПМПк;

- архив ПМПк;

- журнал регистрации архива консилиума;

Документация хранится у председателя ПМПк.

8.2. Архив ПМПк хранится в течение 5 лет после выбытия ребенка из детского дома и выдается только специалистам консилиума, о чем в журнале регистрации архива делается запись.