

Принято
на заседании
Педагогического совета
протокол № 4
« 05» марта 2018 г.

Утверждено
и введено в действие
приказом ГБУ ЛО
«Толмачёвский ресурсный центр» от
от « 05 » марта 2018 г. № 134

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого – медико – педагогическом консилиуме (ПМПк)

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПк) ГБУ ЛО «Толмачёвский ресурсный центр» (далее – Учреждение) регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы (далее - ПМПС) в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями (ПМПК) и оказывающего коррекционно-развивающую помощь детям.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов Учреждения, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей с проблемами адаптации в условиях Учреждения и в школе.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, настоящим Положением, уставом Учреждения.

2. Цели и задачи.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей детского дома адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психологического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк Учреждения входит:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения "группы риска";
- решение вопроса о создании в рамках Учреждения условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка. При необходимости – выбор соответствующей формы обучения:
- при положительной динамике – определение путей интеграции ребенка в классы с обучением по общеобразовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию в ЛОЦДиК.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

3.1. ПМПк организуется на базе Учреждения.

3.2. ПМПк утверждается приказом директора Учреждения.

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на директора Учреждения.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе членов педагогического коллектива.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6.Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По результатам обследования каждый специалист составляет представление.

3.7.На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, профориентации, социальной адаптации.

3.8.При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных ситуациях ПМПк рекомендует обследовать ребенка в ЛОЦДиК.

3.9. В ПМПк ведется следующая документация:

- приказ о создании ПМПкконсилиума;
- положение о ПМПк Учреждения;
- договор о взаимодействии ПМПк и ПМПк ГОУ;
- план взаимодействия ПМПк и ОУ на 2017-2018 уч.год;
- карты индивидуального развития детей;
- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- протоколы ПМПк;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

3.10. Состав ПМПк: зам. директора по ВР, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, врач.

3.11. Все воспитанники Учреждения находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в Учреждении.

4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей, но - не реже одного раза в квартал проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития воспитанников, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом диагностико-коррекционном сопровождении.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", оценку количественного и качественного состава "группы риска";
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению образовательного маршрута ребенка.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, воспитателя, учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.5. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам.

4.6. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.7. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.8. Каждый специалист ПМПк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.9. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

4.10. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, в которой проживает ребенок, но может быть назначен и другой специалист по мере необходимости.

4.11. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемого председателем или руководителем образовательного учреждения.

4.12. Ведущий специалист докладывает свое представление на ребенка и оформляет протокол ПМПк. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и(или) коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк.

4.13. При направлении ребенка на областную ПМПк заключение ПМПк и пакет документов готовит председатель ПМПк, представляет ребёнка на комиссии директор Учреждения.