

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей), Окуневский детский дом «Мечта».

Одобрено педагогическим советом №1 от 24.02.2015 г.



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МКОУ Окуневского детского дома «Мечта»

1. Общие положения

- 1.1. ПМПк – это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, воспитателей, медицинских работников и администраторов детского дома для решения задач адресной психолого-педагогической помощи детям.
- 1.2. Порядок деятельности ПМПк определяется приказом директора детского дома.
- 1.3. В состав консилиума входят: зам. директора по УВР он же является председателем, врач педиатр, классный руководитель, учителя-предметники, педагог-психолог, соц. педагог. При необходимости приглашаются другие специалисты – педагоги и медики.
- 1.4. Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения.

1.5. Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.

1.6. С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более одного случая.

2. Цели и задачи

2.1. Целью консилиума является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

2.2. В задачи консилиума входят:

- выявление и ранняя диагностика нарушений в развитии у воспитанников;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (развивающей, коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка или группы детей, динамику их состояния.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума в детском доме.

3.1. Комплексное обследование специалистами консилиума воспитанников детского дома с целью раннего выявления и сопровождения детей с трудностями в развитии в **сентябре- октябре**

4.2. На основании п. 2.9.4. Сан ПиН 2.4.2. 1178-02 в **мае** проводится определение готовности воспитанников детского дома дошкольных групп к

школьному обучению. Время проведения расширенных консилиумов (с включением в состав школьного психолога, завуча начальной школы, учителя, принимающего первый класс).

По результатам консилиумов подается заявка в городскую ПМПк по «трудным» случаям (сложные диагностические случаи, затруднение в выборе способов коррекционно-развивающей работы, выборе программы обучения)

4.3.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.4.На расширенном заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк, в котором не должен присутствовать ни один диагноз специалистов (в том числе и психологический).

4.5.Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк, заявлению законных представителей.

4.6.При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют обращение в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7.Председатель ПМПк ставит в известность законных представителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы данного ребенка или группы и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.8.На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку (группе детей) назначается ведущий специалист: воспитатель детского дома или другой специалист, проводящий коррекционно – развивающую или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка (группы) и эффективность оказываемой им помощи и входит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.9. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения воспитателей групп и реализуются с их помощью.

4.10. В другие учреждения и организации заключение специалистов ПМПк могут направляться только по официальному запросу с согласия родителей (законных представителей).

4.11. Документы ПМПк ведутся по правилам делопроизводства: тетрадь прошивается, страницы нумеруются. Хранятся протоколы у старшего воспитателя (зам. председателя ПМПк). Заключение ПМПк на ребенка, поступающего в первый класс, запрашивается школой из ДОУ и вкладывается в личное дело учащегося.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
2. Плановые консилиумы проводятся 3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

сентябрь: определение исходного потенциала при поступлении учащихся (дети-инвалиды, постоянный контингент) в школу и разработка системы психолого-педагогического сопровождения;

декабрь : динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения;

апрель : оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.

3. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с учащимися коррекционно-развивающую работу. Повод 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 экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
- разработка коррекционно-развивающей программы.
- оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.

4. Представление ребенка специалистами ведется в установленном порядке: вфельдшер, классный руководитель, социальный педагог, учителя-предметники, педагог-психолог, учитель-логопед,

5. Документация ПМПк

- 5.1. В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация.
- 5.2. Индивидуальная карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка. Ведёт воспитатель группы.
- 5.3. Пакет диагностического материала группы (с учетом особенностей каждого ученика). Ведет психолог.
- 5.4. Совместный план работы. Ведут все специалисты.
- 5.5. Протокол заседаний. Ведет секретарь ПМПк.

6. Обязанности участников ПМПк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк — заместитель по УВР	<ul style="list-style-type: none">— организует работу ПМПк;— обеспечивает систематичность заседания;— формирует состав участников для очередного заседания;— формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;— координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;— контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
Педагог-психолог, социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">— организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе;— обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы;— вырабатывают предварительные рекомендации;— дают характеристику неблагополучным семьям;— предоставляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Воспитатели группы, учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none">— дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;— формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работ.	<ul style="list-style-type: none">— информирует о состоянии здоровья учащегося;— дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;— обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо в мере необходимости)