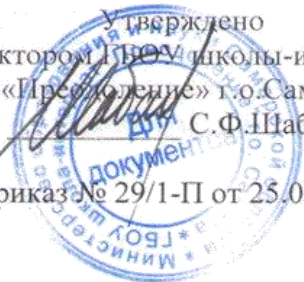


Согласовано и принято
Советом Коррекционного учреждения
Протокол № 1
25.03.2010 г.

Утверждено
директором ГБОУ школы-интерната
«Преодоление» г.о. Самара
В.Ф. Шабает
С.Ф. Шабает
Приказ № 29/1-П от 25.03.2016



Положение о Психолого-Медико-Педагогическом консилиуме (ПМПк)

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области
«Школа-интернат «Преодоление» для обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья городского округа Самара»

1. Общие положения

1.1. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для Психолого-Медико-Педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения /ОУ/, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещания лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ "Об образовании", письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. "О Психолого-Медико-Педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 г. "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении", Уставом ОУ, Концепцией ОУ.

1.3. ПМПк создается на базе ОУ приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами, педагогическим советом ОУ и всеми звеньями учебно- воспитательного процесса.

2. Основные направления деятельности Психолого-Медико-Педагогической комиссии

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. Психолого-Медико-Педагогический консилиум собирается для выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует, родителей, учителей /воспитателей/, специалистов школы-интерната по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию /МПК/ или городскую

Психолого-Медико-Педагогическую консультацию /ПМПК/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы.

- комплексное воздействие на личность ребенка;

- консультативная помощь семье в вопросах; коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка.

3. Задачи консилиума

3.1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. **В задачи Консилиума входят:**

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе-интернате) диагностика отклонений в развитии и (или) стойкий декомпенсации;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;

- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям /воспитателям/ и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ОУ возможностей;

- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;

- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития; утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ОУ;

- профилактика физических, интеллектуальных и психологических, перегрузок эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий; подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в Психолого-Медико-Педагогическую консультацию.

4. Организация работы консилиума и ведения документации

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника.

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (по мере необходимости) и внеплановые по запросу и проводятся под руководством председателя.

Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк.

4. 3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.4. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется Представление на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседании Консилиума.

4. 5. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, Представлений специалистов, врача, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребёнком;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

4.6. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются дефектологом /психологом/ в Протоколе первичного обследования ребенка, протоколе повторного обследования.

4.7. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.8. Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребёнку доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ОУ) осуществляется по Заклчению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.10. При отсутствии в ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ГПМПЦ или ОПМПк.

4.11. При направлении ребёнка на ГППЦ или ОПМПК, копия коллегиального Заключения ПМПЦ выдаётся родителям (законным представителям), копии Представлений /Заключений/ специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения и организации копии Представлений /Заключений/ специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5. Состав консилиума

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, культуры.

5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу руководителя образовательного учреждения вводятся заместитель руководителя образовательного учреждений учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума, учителя-логопеды, педагоги-дефектологи, педагог- психолог, врач-педиатр, учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы.

5.3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

5.4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей. Специалистам может быть установлена доплата, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 "Закона об образования РФ" определяется ОУ самостоятельно. Ассигнования, необходимые для оплаты труда специалистов ПМПк, планируются заблаговременно.

5.5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель руководителя образовательного учреждения) учебно-воспитательной работе, что гарантирует статус Кон-га, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей /воспитателей/, логопеда, психолога, и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и введение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

5.6. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

5.7. Врач /медсестра/ информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.8. В обязанности учителя-логопеда /педагога-дефектолога/ входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития

ученика /воспитанника/, разработка индивидуальных программ коррекционно-развивающей работы;

5.9. В обязанности практического психолога входит: углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам /педагог/дефектологам/, учителям /воспитателям/ в оценке интеллектуального развития ребёнка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных «Программ индивидуального развития ребенка»