

Введено в действие приказом директора
ГКОУ «Серафимовичская ШИ»
От 30 августа 2016 г. № 189



Утверждаю
Директор школы-интерната:
Р. В. Охрименко
20 16 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме ГКОУ «Серафимовичская ШИ»

I. Общие положения

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум ГКОУ «Серафимовичская ШИ» (далее ПМПк) осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ГКОУ «Серафимовичская ШИ», настоящим положением, «Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования» (письмо Министерства образования РФ от 27.06.2003 г. № 28-51-513/16).

1.2. ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией и Законами Российской Федерации, рекомендациями региональных органов управления образованием, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в ГКОУ «Серафимовичская ШИ»

1.3. ПМПк – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, форма взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения. В состав ПМПк входят: заместитель директора школы по учебной работе, педагог-психолог, учитель-дефектолог, социальный педагог, школьный врач (медицинская сестра).

1.4. Председателем ПМПк является заместитель директора или опытный учитель-дефектолог.

1.5. Общее руководство ПМПк осуществляет руководитель образовательного учреждения.

1.6. Данное положение действует до принятия нового.

2. Цели и задачи школьного ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является: создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачами ПМПк являются:

-своевременное выявление детей, имеющих отклонения в адаптации, в обучении и поведении;

-системная оценка этапов возрастного развития;

- разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ, выбор образовательного маршрута;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся в ОУ возможностей;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами ОУ;
- формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных путях трудностей ребёнка;
- консультирование в решении сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, диагностику его состояния.

3. Принципы деятельности ПМПк

3.1. Основопологающими в работе ПМПк являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребёнка;
- максимальной педагогизации диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума – в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития с учетом этого трансформирована в конкретную образовательную меру;
- закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребёнку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

4. Основные функции ПМПк

4.1. Диагностика:

- распознавания причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей ребёнка.

4.2. Консультирование педагогов, родителей (законных представителей ребёнка);

4.3. Реабилитирующая:

- защита интересов ребёнка попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по педагогической реабилитации обучающихся;
- выработка рекомендаций для развития потенциальных возможностей ребёнка.

4.4. Воспитательная:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей (законных представителей).

5. Организация деятельности ПМПк

5.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

5.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, вытекающей из рекомендаций специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

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

5.7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПк).

5.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.9. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается специалист: учитель или классный руководитель, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение, внеурочную специальную (коррекционную) работу. Специалист отслеживает динамику развития ребенка, эффективность оказываемой ему помощи, заполняет карту развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.10. После обсуждения на консилиуме копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПМПк или заключения специалистов могут направляться только по официальному запросу.

6. Обязанности специалистов ПМПк

6.1. Руководитель (председатель) ПМПк:

- организует работу ПМПк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав учащих, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса;
- контролирует выполнение рекомендаций ПМПк

6.2. Педагог-психолог школы:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации

6.3. Социальный педагог:

- дает характеристику неблагополучным семьям;
- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне

6.4. Учителя, работающие в классах:

- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

6.5. Школьный врач (медсестра):

- информирует о состоянии здоровья учащегося;
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;
- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

7. Документация ПМПк.

7.1. Журнал записи детей на ПМПк.

7.2. План работы ПМПк.

7.3. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по УР.