

УТВЕРЖДАЮ
директор Волжского центра
Кушманов С.Н.
«07» 09 2016г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
«Волжского центра для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

Волжск 2016 г.

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) организуется в Центре как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников (учащихся) с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

- 1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется документами:
- Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»
 - Федеральным законом от 24.07.1998 № 124 – ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»
 - Приказом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения) № 27/901-6 от 27.03.2000 г.
 - Федеральным законом от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 14.10.2014) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" (24 июня 1999 г.)
 - Законом Республики Марий Эл от 09.11.2005 N 42-З (ред. от 24.02.2014) "О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Марий Эл" (принят Госсобранием РМЭ 27.10.2005)
 - Конвенцией ООН о правах ребенка
 - Приказом об организации деятельности ПМПк в Центре
 - [Положением о психолого - медико- педагогическом консилиуме](#) Центра
 - Договором между Центром и ЦППМПк
 - Уставом Центра

2. Цели и задачи Психолого-медико-педагогического консилиума:

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников (обучающихся) с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников (обучающихся).

- 2.2. Основными задачами ПМПк являются:
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания в Центре) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии декомпенсации;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и - срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
 - выявление резервных возможностей развития;
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи воспитаннику (обучающемуся) помощи в рамках, имеющихся в Центре возможностей;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника (обучающегося), динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
 - разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
 - отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
 - организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-медико-педагогического консилиума, при возникновении конфликтных ситуаций, трудностей диагностики, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.
 - участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-

педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов и воспитанников (обучающихся);

- консультирование законных представителей, педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы воспитанника (обучающегося).

3. Организация деятельности и состав ПМПк

3.1. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума утверждается директором Центра .

Руководство и состав ПМПк:

3.2. Общее руководство ПМПк осуществляет директор Центра.

3.3. Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом директором Центра. В состав ПМПк входят специалисты учреждения: директор, заместитель директора по воспитательной работе (председатель консилиума), воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, педагоги учреждения с большим опытом работы, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинская сестра.

3.4. ПМПк Центра в своей деятельности руководствуется уставом учреждения, договором между ПМПк Центра и ЦПМПк.

3.5. Обследование воспитанника (обучающегося) специалистами ПМПк осуществляется по инициативе законного представителя или сотрудников учреждения с согласия законного представителя на основании заявления о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника (обучающегося) в учреждении, при наличии показаний и с согласия законного представителя направляет воспитанника (обучающегося) в детскую поликлинику.

3.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника (обучающегося) . По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника (обучающегося) каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.7. Результаты обследования воспитанника (обучающегося) протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов в Карту развития воспитанника (обучающегося).

3.8. В диагностически сложных и конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют воспитанника (обучающегося) в территориальную ПМПк (при МОУ ЦПМСС «Лабиринт») и ЦПМПк.

3.9. В ПМПк Центра ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи воспитанников (обучающихся) на ПМПк;
- протоколы заседаний консилиумов;
- Карта развития воспитанника (обучающегося) с краткими обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом-вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов, программами реабилитации на воспитанников (обучающихся) находящихся в СОП.
- Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность ПМПк.

4. Подготовка и проведение ПМПк

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем воспитанников (обучающихся) с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые проводятся не реже 1 раза в квартал.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие воспитанника (обучающегося) в условиях Центра.

Задачи внепланового консилиума:

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

- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие (программы реабилитации) при их неэффективности.

4.3. Председатель ПМПк ставит в известность законного представителя и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы воспитанника (обучающегося) и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.4. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с законным представителем.

4.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику (обучающему) назначается ведущий специалист: воспитатель Центра или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития воспитанника (обучающегося) и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

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

4.7. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с воспитанником (обучающимся), представляют заключения на воспитанника (обучающегося) и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (обучающегося) (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.8. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (обучающегося) (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.10. При отсутствии в образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям воспитанника (обучающегося), а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.11. При направлении воспитанника (обучающегося) на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или отправляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5. **Функциональные обязанности специалистов ПМПк**

5.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени,

составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

5.2. Председатель, специалисты ПМПк несут в установленном законодательством РФ порядке ответственность за невыполнение функций, регламентируемых Уставом учреждения и настоящим Положением; за качество диагностической и консультативной работы; соответствие применяемых форм, методов и средств диагностики возрастным и психофизиологическим особенностям детей и подростков

5.3. Председатель ПМПк:

- организует работу специалистов и коллегиальную работу ПМПк;
- координирует деятельность специалистов при обследовании;
- организует обсуждение результатов обследования и определение форм обучения;
- обеспечивает контроль за использованием методик;
- несет ответственность за качество работы всех специалистов, входящих в состав ПМПк;
- инициирует внедрение новых диагностических технологий;
- несет ответственность за качественное оформление документации (в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)» № 27/901-6 от 27.03.2000);
- отчитывается о работе консилиума перед директором учреждением.

5.4. Педагог-психолог:

- проводит индивидуальное обследование воспитанника (обучающегося) с целью выявления уровня сформированности психических функций и установления психологической структуры дефекта;
- выявляет потенциальные возможности воспитанника (обучающегося) и зону его ближайшего развития;
- протоколирует результаты проведенных обследований.

5.5. Социальный педагог:

- изучает условия жизни и воспитания ребёнка в семье, определяет уровень личностного развития воспитанника (обучающегося), его психического и физического состояния;
- участвует в разработке и реализации программ медико-социальной и психолого-педагогической помощи воспитанникам (обучающимся) из семей группы риска социально опасного положения;

5.6. Учитель-логопед:

- подробно обследует состояние всех структурных компонентов речи воспитанника (обучающегося) (словарь, грамматический строй, звукопроизношение, фонематические процессы);
- устанавливает уровень речевого развития;
- подробно протоколирует обследование.

5.7. Учитель-дефектолог:

- проводит педагогическое изучение воспитанников (обучающихся);
- оформляет документацию установленного образца.
- совместно с другими специалистами участвует в комплексном обследовании особенностей познавательной деятельности, личности и эмоционально-волевой сферы воспитанников (обучающихся).
- оказывает консультативную помощь родителям и специалистам по вопросам обучения и воспитания воспитанников (обучающихся) с проблемами в развитии.



5.8. Воспитатель :

- проводит педагогическое изучение воспитанников с учетом реализуемой в учреждении программы и соответствующих ей педагогических технологий;
- определяет зону ближайшего развития воспитанника (обучающегося);
- участвует в работе ПМПк.