

ТОГБОУ

"Казачья кадетская школа-интернат имени графа И.И. Воронцова-Дашкова"

Утверждено

приказом директора школы-интерната
от 27.08.2015 № 63

_____ Ю.В. Шаров

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в ТОГБОУ "Казачья кадетская школа-интернат имени графа И.И. Воронцова-Дашкова" (далее - школа) в соответствии со ст. 42 (ч. 1-3) Закона РФ от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Минобрнауки от 20.09.2013 № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", письмом Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6.

1.2. ПМПк создается приказом директора школы-интерната.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом школы, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающегося (воспитанника), договором между ПМПк и ПМПК.

1.5. Примерный состав ПМПк: заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), педагог-психолог, логопед, медицинский работник, социальный педагог, старший воспитатель.

1.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование и рекомендациями ОПМПК сопровождения детей с отклонениями в развитии и/или состояниями

декомпенсации.

1.7. Принципы деятельности ПМПк:

- уважение личности и опора на положительные качества ребенка;
- интеграция психологических и педагогических знаний;
- закрытость информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк.

2. Цель психолого-медико-педагогического консилиума

Обеспечение коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся (воспитанников) с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся (воспитанников).

3. Задачи

3.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

3.3. Выявление резервных возможностей развития.

3.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей либо направление его в областную психолого-медико-педагогическую комиссию для решения вопроса о дальнейшем образовательном маршруте.

3.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

3.6. Консультативная работа с родителями.

3.7. Разработка комплексных целевых программ индивидуального развития детей "группы риска".

3.8. Выполнение рекомендаций, имеющихся в Заключение ОПМПк, при ежегодном обследовании обучающихся школы.

4. Функции

4.1. Диагностическая функция:

- изучение причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося;
- анализ и организация исполнения рекомендаций областной ПМПк, клинико-экспертных комиссий, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- направление в областную ПМПк детей, которые нуждаются в определении и

конкретизации специальных условий, содержания и организации психолого-медико-педагогического сопровождения;

- определение уровня обученности детей, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ.

4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации обучающихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных, эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной среды;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, их корректировка на основе анализа эффективности. При необходимости - выбор соответствующей формы обучения по заявлению родителей (законных представителей).

4.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

5. Организация деятельности

5.1. Заседания ПМПк проводятся по плану, а также по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для

решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.2. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.3. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

5.4. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

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

5.6. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

5.7. При отсутствии в данной образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

5.8. Обследование ребенка специалистами школьного ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников школы (классных руководителей, воспитателей, учителей предметов, педагогов дополнительного образования, руководящих работников, медицинского работника) с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между родителями (законными представителями) обучающихся и образовательной организацией (в лице руководителя).

5.9. Обследование проводится отдельно членами ПМПк индивидуально. Каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5.10. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта образовательного маршрута, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

5.11. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом; составляется коллегиальное заключение ПМПк. Оно содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающие рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

5.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Рекомендации реализуются с их письменного согласия.

5.13. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, областной ПМПк, - копии заключений и рекомендаций специалистов школьной

ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

5.14. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в четверть.

Периодичность внеплановых заседаний определяется реальным спросом на обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями.

5.15. При положительной динамике развития ребенка возможен пересмотр индивидуального маршрута обучения.

6. П р а в а

Члены ПМПк имеют право:

6.1. Вносить предложения администрации школы-интерната по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды; по работе консилиума и обсуждаемым проблемам.

6.2. Выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

7. О б я з а н н о с т и

Члены ПМПк обязаны:

7.1. Вносить раз в полгода в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций.

7.2. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью,

психологическому состоянию ребенка и его семье.

7.3. Защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
<p>Руководитель (председатель) ПМПк – заместитель директора школы – интерната по УВР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • организует работу ПМПк; • обеспечивает систематичность заседаний; • формирует состав участников для очередного заседания; • формирует состав обучающихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; • координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы; • контролирует выполнение рекомендаций ПМПк
<p>Педагог-психолог школы</p>	<ul style="list-style-type: none"> • организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; • обобщает, систематизирует полученные диагностические

	<p>данные, готовит аналитические материалы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • формулирует выводы, гипотезы; • формирует предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> • дает характеристику неблагополучным семьям; • предоставляет информацию о социально- педагогической ситуации в классе, семье
Учителя, воспитатели, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> • дают развернутую педагогическую характеристику на воспитанника по предлагаемой форме; • формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Школьный медработник	<ul style="list-style-type: none"> • информирует о состоянии здоровья обучающегося; • дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; • обеспечивает и контролирует направление на

	<p>консультацию медицинскому специалисту рекомендации консилиума либо мере необходимости)</p>	<p>к (по по</p>
--	---	---

8. Документация и отчетность ПМПк

- Положение о ПМПк школы
- Приказ о создании ПМПк
- Список специалистов ПМПк
- График плановых консилиумов
- План работы на учебный год
- Протоколы заседаний ПМПк
- Журнал регистрации коллегиальных заключений и рекомендаций специалистов ПМПк
- Коллегиальные заключения ПМПк
- Журнал взаимодействия ПМПк с ПМПК
- Договор о взаимодействии с ПМПК
- Анализ работы ПМПк за учебный год
- Архив ПМПк
- Карты развития (сопровождения) ребенка