

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
школы – интерната
Протокол № 2
от «05» 09 2013 г.

УТВЕРЖДЕНО
Директор школы – интерната
Л.Н. Тарасюк
«05» 09 2013 г.
Приказ № 16 от 05.09.2013г.



ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
казенного образовательного учреждения Омской области
«Петропавловская специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа – интернат VIII вида»

I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано на основании письма Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме ПМПк) образовательного учреждения» и приложения к нему «О порядке создания и организации работы ПМПк образовательного учреждения», в соответствии с Законом РФ «Об образовании» № 273 (ст. 41), Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, Уставом школы.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы. ПМПк, является одной из форм взаимодействия специалистов школы, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

1.3. Цели и задачи ПМПк.

Основная цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения 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-психологического здоровья обучающихся.

Задачами ПМПк являются:

1.3.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

1.3.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребёнка.

1.3.3. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.

1.3.4. Принятие коллегиального решения о специфике содержания образования и обучения для обучающегося (группы обучающихся), способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся на основе представленных учителями, педагогом-психологом, учителем – логопедом, учителями - дефектологами, социальным педагогом, воспитателями, медицинскими работниками диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного обучающегося, группы обучающихся или класса.

1.3.5. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.

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

1.3.7. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации обучающихся.

1.3.8. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

1.4. В состав ПМПк входят:

- постоянные участники - заместители директора школы по учебной и воспитательной работе, педагог-психолог, учитель – логопед, учителя – дефектологи, социальный педагог, воспитатели, медицинские работники школы;
- приглашенные специалисты - врачи, специалисты органа управления образования, правоохранительных органов, администрации района - в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство возлагается на руководителя школы.

II. Принципы деятельности ПМПк

Основополагающим в работе ПМПк являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- максимальной педагогизации диагностики, который 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 и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки обучающегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики.

Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

III. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Диагностическая функция:

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

3.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося;
- 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.

3.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на обучающихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на обучающегося.

IV. Организация деятельности ПМПк.

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 образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся.

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

4.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (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 родителям (законным представителям) обратиться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя и оформляются протоколом.

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.

4.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем. Заседания ПМПк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, но не реже 1 раза в четверть.

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

4.10. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

4.11. На заседании ПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.13. При направлении ребенка в областную ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения, организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

V. Обязанности участников ПМПк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПк, заместитель директора школы	<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
Педагог-психолог школы, учитель – логопед, учитель – дефектолог, социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, - готовит аналитические материалы;- формулирует выводы, гипотезы;- вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">- дает характеристику неблагополучным семьям;- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none">- дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме;- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работник	<ul style="list-style-type: none">- информирует о состоянии здоровья обучающегося;- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка;- обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

VI. Документация и отчетность ПМПк

6.1. Протоколы заседаний ПМПк хранятся в делопроизводстве заместителя директора по учебно - воспитательной работе.

6.2. Рекомендации ПМПк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с инженерно-педагогическим коллективом, заседания МО.