

Принято
на Педагогическом совете ГКУСО РО
«Таганрогского центра помощи детям №3»
Протокол № 2
«28» 12 2015 г.

Утверждаю Г
директор ГКУСО РО
«Таганрогского центра помощи детям №3»
И.А. Попова
«16» 01 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медицинско-педагогическом консилиуме
ГКУСО РО «Таганрогского центра помощи детям №3»

1. Общие положения.

1.1 Консилиум создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива в условиях центра со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в воспитательной работе.

1.2 Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом учреждения, настоящим Положением.

1.3 ПМПк, представляет собой объединение специалистов центра организующих комплексное, всестороннее, динамическое диагностико-коррекционное сопровождение детей, у которых возникают трудности адаптации, обучения и воспитания в связи с отклонениями в развитии.

2. Цель и задачи деятельности ПМПк.

2.1. Цель ПМПк - создание в учреждении адекватных условий развития и воспитания специальным образовательным потребностям, возрастным особенностям, диагностикованным индивидуальным возможностям ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачи ПМПк:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение навыками, умениями;
- планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между специалистами и педагогическим коллективом, участвующими в работе с ребенком;
- направление ребенка на ПМПК более высокого уровня при возникновении трудностей динамики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ГПМПК.

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. Состав ПМПк утверждается приказом директора центра.

3.2. В состав консилиума входят постоянные члены, присутствующие на каждом заседании, которые участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. Это председатель консилиума - заместитель директора по УВР, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, врач (невропатолог, педиатр), педагоги воспитательного процесса, классный руководитель школы.

3.3. ПМПк работает во взаимодействии вышестоящими областным ПМПК.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по письменному запросу воспитателя.

3.5. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится как каждым специалистом ПМПк индивидуально, так и коллективно:

3.7. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- личное дело;
- выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей;
- психолого-педагогическую характеристику;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. Результаты обследования вносятся в карту развития ребенка, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по воспитанию, коррекции недостатков в развитии, лечению, социальной адаптации.

3.9. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка на областную ПМПК.

3.10. В ПМПк ведется следующая документация:

- Положение о ПМПк
- журнал регистрации обследуемых на ПМПк
- карты развития ребенка
- график плановых консилиумов
- протоколы заседаний на ПМПк

3.11. Дети, отправленные на обследование на ПМПк, находятся под постоянным наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в центре.

3.12. Все специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

4. Подготовка и проведение ПМПк.

4.1. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом центра на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже 1 раза в три месяца.

4.2. Деятельность консилиума направлена на:

- анализ процесса выявления «группы риска», а также ее количественного и качественного состава;
- определение путей психолого-медицинско-педагогического сопровождения воспитанников с трудностями адаптации в центре;
- принятие согласованного решения по определению специального маршрута ребенка;
- профессиональная квалификация динамики ребенка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы; внесение необходимых изменений в эту программу;

- консультирование воспитателей, специалистов центра по вопросам профилактики, коррекционной поддержки детей с отклонениями в развитии.

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

4.4. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.5. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя, назначаемого директором учреждения.

4.6. Каждый специалист, участвующий в обследовании или коррекционно - развивающей работе с ребенком, составляет свое заключение. Заключение каждого специалиста отмечается в Карте развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-медицинско-педагогической и медико-социальной помощи ребенку фиксируется в Программе индивидуального сопровождения воспитанника.

4.7. Результаты ПМПк доводятся до сведения педагогов, работающих с ребенком. С ребенком организуется совместная работа специалистов центра по оказанию психолого-педагогической помощи.

4.8. При направлении ребенка в областную ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, вкладывается в личное дело ребенка и представляется на ПМПК