СОГЛАСОВАНО
с Советом Учреждения
Председатель Совета
_____ Э.А.Барченко
10 01 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ школы-интерната № 117
им.Т.С.Зыковой г.о.Самара
_____ И.А.Баранова
10.01 2018 г.

С=RU, О=ГБОУ № 117 им. Т. С. Зыковой г. о. Самара, CN=Баранова И. А., E=gscou117@gmail.com
00bdbfd09f831df5bf
2021.03.27 10:38:13+04'00'

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа-интернат № 117 им. Т.С. Зыковой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара»

Рассмотрено
Советом родителей
от 10.01 2018г.

Рассмотрено
Советом обучающихся
от 10.01 2018 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1.Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области специальной (коррекционной) общеобразовательной «Школа-интернат № 117 им. Т.С. Зыковой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самарской области» (далее – Учреждение), включая порядок проведения ПМПк комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающихся.

1.2. ПМПк является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях Учреждения, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования Российской Федерации № 27/901-6 от 27.03.2000 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", письмом Главного управления образования администрации Самарской области № 1515 от 22.07.1998 "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении", Уставом Учреждения.

1.3. ПМПк создаётся на базе Учреждения приказом руководителя Учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность ПМПк осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами Учреждения, методическими

объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. ПМПк собирается для выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, консультирует родителей (законных представителей) обучающегося, учителей (воспитателей), специалистов учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция ПМПк включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям (законным представителям) обучающегося, педагогам (рекомендации), и программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

! выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;

! формирование у обучающихся адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;

! комплексное воздействие на личность обучающегося;

! консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

! социальная защита обучающихся в трудной жизненной ситуации при психотравмирующих обстоятельствах;

! охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями обучающимися.

III. ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

3.1. В работе ПМПк важна не столько квалификация состояния обучающегося: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи ПМПк входят:

! организация и проведение комплексного изучения личности обучающегося с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования, разработка программ развития (основные направления и формы коррекционной работы);

! выявление и ранняя (с первых дней пребывания обучающегося в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и /или/ состояний декомпенсации;

! выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;

! выявление резервных возможностей обучающегося, разработка рекомендаций учителям (воспитателям) и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

! определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Учреждении возможностей;

! выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

! выбор оптимальных для развития обучающегося образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;

! обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности обучающихся, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

! согласование планов работы различных специалистов, разработка коллегиального заключения;

! определение путей интеграции обучающихся в классы (группы), работающие по адаптированным основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;

! профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

! подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающихся для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач ПМПк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников Учреждения.

IV. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ

4.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающегося на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (не реже 4 раз в год) и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

4.3. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;
- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута обучающегося;
- Динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной программы;
- Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы.

4.4. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Изменение ранее проводимых направлений и форм коррекционно-коррекционной работы в случае их неэффективности.

4.5. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание ПМПк, на которое по необходимости приглашаются ребёнок и его родители.

4.6. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель (воспитатель), проводящий коррекционно-развивающее обучение или ведущий внеурочную специальную (коррекционную) работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.7. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, составляется представление (заключение) на обучающегося и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ПМПк.

4.8. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов ПМПк; собеседование с родителями (законными представителями) обучающегося;
- собеседование с обучающимся;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

4.9. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются дефектологом или психологом в протоколе первичного обследования ребенка.

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

4.11. Протокол первичного обследования, представления, заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за обучающимся (ведется психологом - членом консилиума).

Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за обучающимся.

4. 12. Заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи обучающемуся доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающегося в доступной для понимания форме.

4.13. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей) обучающегося.

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

4.15. При направлении ребёнка на ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) обучающегося, копии представлений (заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения и организации копии представлений (заключений) специалистов и копия коллегиального заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.16. На основании проведённого обследования обучающихся класса (группы), анализа диагностических работ специалисты ПМПк разрабатывают программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

4.17. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и логопед составляют заключения, педагоги - психолого-педагогическую характеристику на каждого ребёнка, вырабатываются рекомендации на лето.

V. СОСТАВ ПСИХОЛОГО- МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

5.1. ПМПк является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов ПМПк, по приказу директора Учреждения, вводятся:

- директор Учреждения (председатель ПМПк);
- заместитель руководителя Учреждения по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя ПМПк);
- заместитель руководителя Учреждения по воспитательной работе
- учителя-логопеды;
- учителя-дефектологи;
- педагог-психолог;
-социальный педагог;
- врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра;
- учителя и воспитатели имеющие опыт коррекционной работы;
-приглашенные специалисты.

5.3. Состав ПМПк достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле над выполнением рекомендаций.

В функции специалистов ПМПк входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и обучающихся).

5.4. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся.

5.5. Руководство деятельностью ПМПк осуществляет директор Учреждения, что гарантирует статус ПМПк, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений ПМПк всех нужных учебно-воспитательных сил и средств Учреждения. В случае отсутствия директора Учреждения, руководство деятельностью ПМПк возлагается на заместителя

директора по учебно-воспитательной работе, председатель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе учителей-дефектологов, учителей (воспитателей), учителей-логопедов, педагогов-психологов, семьи и Учреждения; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ПМПк.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) обучающегося и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы обучающегося и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Председатель ПМПк отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав обучающихся и родителей (законных представителей) обучающегося, приглашаемых на заседание, он же координирует связи ПМПк с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль над выполнением рекомендаций ПМПк; может осуществлять режиссуру заседаний ПМПк.

5.6. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки обучающегося.

5.7. Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья обучающихся, его возможностях; по рекомендации ПМПк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе ПМПк дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося.

5.8. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития обучающегося, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

5.9. В обязанности педагога-психолога входит:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающихся, личностных и поведенческих реакций;

-оказание методической помощи учителям-логопедам, учителям - дефектологам, учителям, воспитателям в оценке интеллектуального развития обучающегося, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы;

-обеспечение подхода к обучающемуся с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития;

-построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных программ индивидуального развития обучающегося; ведение документации ПМПк.

5.11. В обязанности учителя-дефектолога входит информирование специалистов ПМПк об особенностях развития высших психических функций обучающегося, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

5.12. Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогает отследить содержание досуга семьи и обучающегося, дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с обучающимися и родителями (законными представителями) обучающегося, знакомит семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.13. Учитель (воспитатель) дает обучающемуся характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) обучающегося и самим обучающимся; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с обучающимися.