

Положение регламентирует деятельность Учреждения и является неотъемлемой частью Устава детского дома, утвержденного приказом министерства образования Ставропольского края № 729-пр от 30 августа 2011 года

УТВЕРЖДАЮ:

Директор детского дома
_____ Ю.Г. Коровкин

Приказ от 23.09.2011г № 34/1



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
государственного казенного образовательного учреждения
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Детский дом (смешанный) № 30»**

1. Общие положения

1. ПМПк - это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников и администраторов детского дома для решения задач адресной психолого-педагогической помощи детям.
2. Порядок деятельности ПМПк определяется приказом директора детского дома, а также настоящим Положением.
3. В состав консилиума входят: заместитель директора по УВР (председатель ПМПк), воспитатель-куратор, врач, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, руководитель или заместитель руководителя методического объединения воспитателей, учитель-логопед (секретарь ПМПк).
4. Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения. Материалы консилиума хранятся у председателя ПМПк.
5. Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.

2. Цели и задачи

1. Целью консилиума является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для воспитанников детского дома в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
2. В задачи консилиума входят:
 - 2.1. Комплексное обследование воспитанников с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе.
 - 2.2. Комплексное обследование детей, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонения в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и организации процесса обучения и воспитания в соответствии с индивидуальными возможностями.

- 2.3.Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.
- 2.4.Составление оптимальной для развития воспитанника индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.
- 2.5.Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.
- 2.6.Организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- 2.7.Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- 2.8.Организация профессионального взаимодействия между специалистами детского дома и педагогическими коллективами других учреждений.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

1. Прием воспитанников на рассмотрение консилиумом осуществляется по представлению заинтересованного лица, в том числе участников ПМПк.
- 2.Работа консилиума складывается из двух этапов: подготовительного и основного.
- 3.При подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие.
4. Основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.
5. На заседании ПМПк предоставляются следующие документы:
 - медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
 - представление на ребенка, характеризующее личность и результаты индивидуальной работы проведенной с воспитанником ;
 - заключения на ребенка (от каждого специалиста коррекционной службы), в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
 - письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.
6. На основании предоставленных документов, их обсуждения секретарем ПМПк оформляется общее заключение по каждому случаю. Общее заключение состоит из констатирующей и рекомендательной частей. Рекомендательная часть составляется с учетом индивидуальных способностей и возможностей ребенка.
7. На основании полученных данных каждым специалистом разрабатывается собственная индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка.
8. На повторном консилиуме обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости специалистами проектируются новые методы поддержки ребенка.
9. Специалистами заполняется и поэтапно анализируется индивидуальная карта развития ребенка.

10. По материалам консилиумов администрацией проводится учет обследованных детей, уточнение структуры контингента детей, нуждающихся в медицинской, педагогической, психологической поддержке.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

2. Плановые консилиумы проводятся 3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- октябрь: определение исходного потенциала при поступлении в детский дом (первый класс) и в ходе начала обучения воспитанника в очередном классе; разработка системы психолого-педагогического сопровождения;
- январь: динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения;
- май: оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.

3. Внеплановые консилиумы проводятся по запросам специалистов, ведущих с воспитанниками коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
- разработка коррекционно-развивающей программы.
- оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.

4. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума.

5. Воспитатель, курирующий ребенка, а также специалисты обсуждают информацию о ребенке, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, дает свое заключение о ребенке в письменной форме.

6. Представление ребенка специалистами ведется в установленном порядке: воспитатель, педагог-психолог, врач, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, руководитель или заместитель руководителя методического объединения воспитателей.

5. Документация ПМПк

В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация:

1. Индивидуальная карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка. Ведут воспитатель, психолог, логопед, дефектолог.

2. Индивидуальные коррекционно-развивающие программы. Ведут все специалисты (логопед, психолог, дефектолог).

3. Журнал и протокол проведения заседаний (секретарь ПМПк)