



УТВЕРЖДАЮ:
Директор КГБУ Детский дом 32
Приказ № 81-од от 26.06.2019
Е.Ю. Волошина

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1. ПМПк детского дома создается в соответствии с настоящим положением, утвержденным директором детского дома.
- 1.2. ПМПк в детском доме является структурой диагностико - коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации (проблема в обучении и поведенческом расстройстве).
- 1.3. Порядок деятельности ПМПк, организация, контроль за работой определяются приказами директора детского дома.
- 1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, законом РФ «Об образовании», документами вышестоящих органов образования, нормативно – методической базе учебно- воспитательного процесса.
- 1.5. ПМПк детского дома для обеспечения своей деятельности может привлекать специалистов детского дома, общеобразовательных школ.

2. Цели и задачи

- 2.1. Цель консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные социально-психологические и педагогические условия жизнедеятельности для детей с адаптационными трудностями, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно- психического здоровья.
- 2.2. В задачи консилиума входит:
 - 2.2.1 Комплексное обследование детей дошкольного и школьного возраста, имеющих отклонения в развитии, трудностей в обучении и адаптации, с целью организации приемов реабилитации и обучения в соответствии индивидуальными возможностями.
 - 2.2.2. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы.
 - 2.2.3. Составление оптимальной для воспитанника детского дома программы индивидуально- психологического сопровождения.
 - 2.2.4. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.
 - 2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок срывов, организация здоровьесберегающего пространства в детском доме.
 - 2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
 - 2.2.7. Организация взаимодействия между специалистами ПМПк, воспитателями детского дома, педагогическим коллективом школы.

3. Структура и организация деятельности ПМПК детского дома

- 3.1. ПМПк создаются в детском доме приказом директора детского дома. В его состав входят заместитель директора по УВР (председатель консилиума, психолог, социальный педагог, врач)

3.2. Прием детей и подростков на консилиум осуществляется как по инициативе специалистов, так и по инициативе воспитателей и, учителей.

3.3. При обследовании на консилиум должны быть предоставлены следующие документы:
- представления на ребенка (от каждого специалиста консилиума), в которых должна быть отражена проблема, возникающего у специалистов детского дома, сопровождающих этого ребенка;

- психолого- педагогическая характеристика на ребенка, заверенная заместителем директора по учебно - воспитательной работе детского дома;

- характеристика на ребенка из школы;

- рисунки тетради и другие виды самостоятельной деятельности;

- протокол обследования

3.4. Обследование ребенка до консилиума и подготовка заключения проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

3.5. По результатам обследований составляются представления (характеристика)

3.6. На основании полученных данных коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка, составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальная программа социально - психологического сопровождения

3.7. Индивидуальная программа социально - психологического сопровождения ребенка заносится в психологическую карту развития ребенка.

3.8. В консилиуме ведется следующая документация

- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию

- психосоматическая карта развития ребенка

- индивидуальные программы социально - психологического сопровождения

- список специалистов

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые

4.2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в 3 месяца.

- Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач: определение путей психолого - медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии;
- Выработка согласованных решений по определению коррекционно - развивающего маршрута ребенка;
- Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;

Задачами непланового консилиума является:

- решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

Изменение ранее проводимой социально- психологической программы в случае неэффективности:

4.3. Порядок проведения консилиума

4.3.1 Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствии - зам. председателя консилиума (психологом)

4.3.2. Председатель консилиума имеет право в разовом порядке назначить временного председателя данного консилиума из числа других специалистов.

4.3.3. Специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционной и развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.

4.3.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работе утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.3.5. Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.