

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого – медико – педагогическом консилиуме
КГКОУ «Иланский детский дом»

1. Общие положения

1.1. Психолого – медико – педагогический консилиум детского дома создаётся в соответствии с настоящим положением, и утверждается директором детского дома.

Психолого – медико – педагогический консилиум в детском доме (в дальнейшем ПМПк) является структурой диагностико – коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной дезадаптации (проблема в обучении и поведенческом расстройстве и др.).

1.2. Порядок деятельности ПМПк, организация, контроль над работой определяются настоящим положением.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Законом Российской Федерации «Об образовании», документами вышестоящих органов образования по нормативно – методической базе учебно – воспитательного процесса, решениями Министерства образования Российской Федерации, Положением о службе социально – психологического сопровождения.

1.4. ПМПк детского дома для обеспечения своей деятельности может привлекать специалистов общеобразовательных, социальных и медицинских учреждений.

2. Цели и задачи

2.1. Целью 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 отклонение в развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации приёмов реабилитации и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями.

2.2.2. Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно – воспитательной работы.

2.2.3. Составление оптимальной для развития воспитанника программы индивидуального социально – психологического сопровождения.

2.2.4. Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.

2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация здоровьесберегающего пространства детском доме и школе.

2.2.6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

2.2.7. Организация взаимодействия между специалистами ПМСС, воспитателями детского дома, педагогическим коллективом школы.

3. Структура и организация деятельности ПМПк детского дома.

3.1. ПМПк создаётся в детском доме приказом директора детского дома. В его состав входит педагог - психолог (председатель консилиума), социальный педагог, мед.работник, воспитатели.

3.2. Приём детей и подростков на консилиум осуществляется как по инициативе специалистов ПМСС, так и по инициативе воспитателей, педагогов.

3.3. При обследовании на консилиум должны быть представлены следующие документы:

- Представления на ребёнка (от каждого специалиста службы ПМСС), в которых должна быть отражена проблема, возникающая у специалистов детского дома, сопровождающих ребёнка.
- Педагогическая характеристика на ребёнка, заверенная директором детского дома.
- Характеристика на ребёнка из школы, заверенная директором школы.
- Рисунки, тетради и другие виды самостоятельной деятельности.
- Протоколы обследования.

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

3.5. По результатам обследований составляются представления по определённой схеме.

3.6. На основании полученных данных коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребёнка, составляется заключение консилиума, разрабатывается индивидуальная программа психолого-медико-социально-педагогического сопровождения, назначается ответственный специалист за реализацию данной программы.

3.7. Индивидуальная программа психолого-медико-социально-педагогического сопровождения хранится у председателя консилиума, копия у ведущего специалиста и специалиста, привлечённого к реализации программы. Председатель консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о ребёнке.

3.8. Через шесть месяцев (при необходимости срок по заявке ведущего специалиста, срок может быть сокращён до 1 месяца), на повторном заседании консилиума, обсуждается степень решённости индивидуальной проблемы ребёнка и эффективность индивидуальной программы сопровождения. В случае необходимости проектируются новые методы предупреждения и коррекции.

3.9. В консилиуме ведётся следующая документация:

- Журнал записи и учёта детей, прошедших консультацию.
- Психосоматическая карта развития ребёнка.
- Индивидуальные программы социально – психологического сопровождения.
- Список специалистов.
- Журнал регистрации архива консилиума.

3.10. Архив консилиума хранится в течение 5 лет после выхода ребёнка из детского дома в специально оборудованном месте и выдаётся только членам консилиума, о чём в журнале регистрации архива консилиума делается запись.

4. Порядок подготовки и проведения консилиума

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые консилиумы проводятся в соответствии с графиком работы ПМПк.

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 ребёнка.
- Динамическая оценка состояния и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно – развивающую работу и воспитателей. 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, каких – либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам.
- Изменение ранее проводимой социально – психологической программы в случае её неэффективности.

4.4. Подготовка к проведению консилиума.

- Обсуждение ребёнка на консилиуме планируется не позднее 14 дней до даты проведения консилиума. Председатель составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.
- Все специалисты, ведущие непосредственную работу с ребёнком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить председателю консилиума представления на ребёнка, где отражена динамика развития и динамика коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего консилиума по данному ребёнку, а также заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему её проведению.

4.5. Порядок проведения консилиума.

- Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.
- Председатель консилиума имеет право в разовом порядке назначить временного председателя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов консилиума.
- Специалисты докладывают свои заключения по ребёнку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно – развивающей и консультационной работе, в устной форме даёт своё заключение о ребёнке. Последовательность устанавливает председатель.
- Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работе, утверждённые консилиумом, являются обязательным для всех специалистов, работающих с ребёнком.
- Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.

5. Заключительные положения

- 5.1. Положение утверждается на педагогическом совете КГКОУ «Иланский детский дом».
- 5.2. Данное Положение действует в течение трёх лет.
- 5.3. Изменения и дополнения в Положение вносятся и принимаются на педагогическом совете.