

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
ГКОУ для детей-сирот г.о. Чапаевск
Протокол № 5 от 16.02.2016 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГКОУ для детей-сирот г.о. Чапаевск
Л.В. Борзова Л.В. Борзова
Приказ № 37/Г о/д от 16.02.2016 г.
(приложение № 2 к приказу)

Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме
в Государственном казенном общеобразовательном учреждении
для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
с ограниченными возможностями здоровья
городского округа Чапаевск

г.о. Чапаевск, 2016 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом (ПМПк) образовательного учреждения», Письмом Минобрнауки РФ от 27.06.2003 N 28-51-513/16 «О Методических рекомендациях по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования» и Уставом Учреждения.

1.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение, а также его новая редакция обсуждаются и принимаются на Педагогическом совете и утверждаются директором.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии 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. Задачами ПМПк Учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами образовательного учреждения, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Основные функции ПМПк

3.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода его нахождения в образовательном учреждении.

3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей его коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Организация и функционирование психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Состав ПМПк:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- классные руководители;
- учителя, воспитатели класса;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник Учреждения;
- социальный педагог.

4.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы на учащихся класса и определяя основные направления коррекционной работы с учащимися класса в целом.

4.3. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение на обучающегося класса.

4.5. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ОПМПК) или, в случае социального статуса ребенка - ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей, учреждение выходят с заявлением об обследовании ребенка на ОПМПК самостоятельно.

4.6. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

Плановые заседания ПМПк проводятся три раза в учебный год на основе данных диагностического обследования. Их целью является - обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии с образовательными потребностями обучающихся, их возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Задачи:

1. Организация и проведение комплексного изучения личности «особого» ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования;
2. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, уровня развития речи учащихся, сформированность компонентов учебной деятельности, компетентностей;
3. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций педагогам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
4. Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
5. Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям коррекционно-развивающей работы;
6. Обеспечение коррекционной направленности образовательного процесса;
7. Консультативная помощь воспитателям, учителям в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
8. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий по охране и укреплению соматического и психоневрологического здоровья детей.

Внеплановые консилиумы

Цель: выяснение причин возникающих проблем и нахождение способов их преодоления.

Задачи:

1. Принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
2. Корректировка направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;

Совещание специалистов внепланового ПМПк может быть созвано экстренно в связи с острой необходимостью.

4.7. Периодичность проведения плановых ПМПк

1. На основе результатов диагностического обследования

октябрь – обсуждение материалов диагностики, определение уровня реального развития обучающихся, выработка программы индивидуальной коррекционной работы и основных направлений коррекционной работы с учащимися класса на 1-ое полугодие

февраль – корректировка коррекционных программ на основе результатов промежуточной диагностики, определение уровня реального развития обучающихся, динамика развития по сравнению с началом года. Выработка программы индивидуальной коррекционной работы и основных направлений коррекционной работы с учащимися класса на 2-ое полугодие

май – подведение итогов коррекционной работы за учебный год, определение уровня реального развития обучающихся, динамики развития по сравнению с началом года.

2. По вопросам адаптации учащихся 1, 5 классов (в соответствии со школьным планом коррекционной работы на учебный год)

3. По профессиональному самоопределению воспитанников (апрель)

Внеплановые консилиумы проводятся при:

- при приеме новых учащихся (по мере поступления)
- при возникновении трудностей в обучении
- при необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам

Необходимость внеплановых консилиумов определяется реальным запросом педагогов Учреждения или обучающихся.

4.8. Председатель ПМПк ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.9. На заседании ПМПк специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации.

Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику развития ребенка и содержит обозначение продвижения ребенка с фиксацией решенности поставленной задачи в первом и во втором полугодии. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.10. Заключение специалистов оформляются в виде

- педагогического представления на обучающего (заполняется классным руководителем совместно с учителем-дефектологом),
- логопедического представления (на начало года) и логопедического заключения (на конец года) - заполняется учителем логопедом,
- представления психолога Учреждения (в начале года) и заключения психолога на ученика класса (в конце учебного года)
- диагностической работы обучающегося с проставлением оценочных баллов (учитель-дефектолог)

4.11. На основании результатов проведенного обследования детей класса, анализа диагностических работ, характеристик педагогов, представлений специалистов на плановом консилиуме разрабатывается Программа индивидуальной коррекционной работы с обучающимися класса и определяются основные направления коррекционной работы с учащимися класса. В течение двух недель оформляется Журнал динамического наблюдения класса.

Журнал динамического наблюдения состоит из:

1. Списка учащихся класса с указанием даты рождения, заключения и даты последнего ПМПк или ОПМПк
2. Основных направлений коррекционной работы с учащимися класса на 1 и 2 полугодие - для детей с задержкой психического развития (ЗПР) с 1

по 8 классы и на текущий год для учащихся 9 класса с ЗПР и 1-9 классов для учащихся с умственной отсталостью.

3. Программ индивидуальной коррекционной работы с учащимися

4. Плана воспитательной работы по выявленной проблеме обучающихся класса

5. Диагностической работы ученика

6. Педагогического представления на обучающего

7. Логопедического представления и логопедического заключения

8. Представления психолога Учреждения и заключения психолога на ученика класса

9. Характеристик на обучающихся

4.12. Результатом работы внепланового консилиума являются рекомендации и принятие решения по выявленной проблеме. При необходимости проводятся повторные консилиумы.

5. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

6. Документация по организации деятельности ПМПк

- Настоящее Положение;
- Приказ по образовательному учреждению «Об утверждении состава ПМПк» (ежегодный);
- План работы ПМПк (ежегодный);
- Журнал динамического наблюдения на обучающихся класса;
- Сводные таблицы диагностического обследования (сентябрь, январь, май) по уровням развития и динамики развития обучающихся;
- Сводные таблицы сформированности компонентов учебной деятельности и компетентностей;
- Протоколы диагностического обследования (сентябрь, январь, май);
- Протоколы диагностического обследования устной и письменной речи, сформированности навыков чтения (сентябрь, январь, май);
- Протоколы заседаний ПМПк (плановых и внеплановых заседаний).

