

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

#### ***I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ***

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа (далее -- ПМПК).
- 1.2. ПМПК является постоянно действующим, системообразующим подразделением специального учебно-воспитательного учреждения.
- 1.3. В базе данных ПМПК аккумулируется основная информация о ребенке, что служит основанием для разработки индивидуальных маршрутов реабилитации воспитанников.
- 1.4. Через функционирование ПМПК осуществляется взаимодействие различных служб специального учебно-воспитательного учреждения.
- 1.5. ПМПК в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, Международной Конвенцией о правах ребенка, Федеральным закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», действующими законодательствами РФ и РТ по вопросам здравоохранения, охраны прав ребенка и «Порядком организации и осуществления деятельности специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа», нормативно-правовыми, методическими и другими документами Министерства образования РФ и РТ, Уставом и локальными нормативными актами учреждения.

#### ***II. ЦЕЛИ ПМПК***

- 2.1. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся.
- 2.2. Подготовка по результатам обследования индивидуальных программ развития и реабилитации обучающихся.
- 2.3. Осуществление мониторинга эффективности психолого-педагогической, социальной помощи обучающимся, динамики их развития и реабилитации.

#### ***III. ЗАДАЧИ ПМПК***

- 3.1. Проведение мониторинга эффективности психолого-педагогической и социальной помощи обучающимся.
- 3.2. Координация действий специалистов различных служб, участвующих в реализации индивидуального маршрута реабилитации воспитанников, посредством организации согласованного взаимодействия между членами ПМПК на заседаниях и в процессе реализации реабилитационных мероприятий.
- 3.3. Выдача заключения о направлении обучающегося в каникулярный отпуск с целью создания благоприятных условий для нормализации детско-родительских отношений, формирования саморазвития и самовоспитания.
- 3.4. Выдача заключения о выборе меры взыскания за нарушение обучающимися установленного порядка содержания, учитывая тяжесть проступка, причины и обстоятельства, при которых он совершен, предшествующее поведение обучающегося, его психофизическое и эмоциональное состояние.

#### ***IV. ФУНКЦИИ ПМПК***

- 4.1. Формирует два вида программ сопровождения:
  - 4.1.1. группно-ориентированные, предназначенные для предупреждения возникновения проблем, характерных для групп воспитанников или работа с воспитанниками, имеющими одинаковые проблемы;

- 4.1.2. индивидуально-ориентированные, направленные на решение проблем конкретного воспитанника – индивидуальный маршрут реабилитации.
- 4.2. Проводит экспертизу:
- 4.2.1. индивидуальных особенностей вновь прибывшего воспитанника, его потенциальных возможностей для разработки первичного индивидуального маршрута реабилитации (*в содержании первичного индивидуального маршрута реабилитации отражается понимание специалистами общего направления развития и коррекции, сильных сторон воспитанника, а также его «теневых зон» – областей первоочередной психолого-педагогической коррекции*).
- 4.2.2. динамики развития ребенка и качества процесса реабилитации: мониторинг эффективности психолого-педагогической и медико-социальной помощи обучающимся;
- 4.2.3. степени готовности обучающегося к самостоятельной постинтернатной адаптации.
- 4.3. Формирует индивидуальный маршрут реабилитации воспитанника на основании анализа информации о ребенке, полученной от различных специалистов, участвующих в процессе реабилитации.
- 4.4. Осуществляет анализ полученных данных мониторинга личности и деятельности обучающегося и контроль за исполнением плана маршрута реабилитации воспитанника
- 4.5. Координирует исполнение комплексной программы работы с воспитанником, определяет задачи по каждому из направлений работы, дополняет индивидуальный маршрут реабилитации воспитанника, распределяет ответственность за его реализацию.
- 4.6. Формирует выпускную характеристику воспитанника с рекомендациями по организации индивидуальной профилактической работы с обучающимся после прекращения пребывания в учреждении рекомендации по постинтернатной адаптации.
- 4.7. Готовит заключение о направлении воспитанника в каникулярный отпуск.
- 4.8. Проводит внеочередное заседание в кризисных случаях, выходящих за рамки реализации индивидуального и группового маршрутов реабилитации.

## **V. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК**

- 5.1. Психолого-медико-педагогическая комиссия создается образовательной организацией на основании приказа директора. Постоянный персональный состав комиссии утверждается ежегодно приказом директора на начало учебного года.
- 5.2.1. Председателем ПМПК назначается высококвалифицированный (не ниже I категории) специалист психолого-медико-педагогического профиля. Зона ответственности (компетентности) председателя ПМПК определена в функциональном поле деятельности экспертов (приложение 1).
- 5.2.2. Ответственным секретарем ПМПК назначается педагог-психолог, имеющий навыки системного анализа. Ответственный секретарь курирует организационные аспекты проведения ПМПК согласно функциональному полю деятельности экспертов (приложение 1)
- 5.3.1. В постоянный состав комиссии входят: председатель ПМПК, ответственный секретарь ПМПК, педагог-психолог, представитель медицинского сопровождения (заведующий врачебным здравпунктом, врач-специалист, фельдшер), социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог.
- 5.3.2. В сменяемый состав входят: педагогический треугольник – воспитатель, мастер, классный руководитель; дежурный администратор.
- 5.4. Первичная, динамическая и заключительная экспертизы (приложение 2) проводятся по определенному графику:
- 5.4.1. первичная экспертиза проводится не раньше чем через месяц пребывания ребенка в специальном учебно-воспитательном учреждении, не позднее чем через три месяца с момента поступления ребенка в специальное учебно-воспитательное учреждение проводится установочное заседание ПМПК для формирования индивидуального маршрута реабилитации;
- 5.4.2. динамическая экспертиза проводится в течение всего времени пребывания ребенка в специальном учебно-воспитательном учреждении с момента составления индивидуального маршрута реабилитации, каждые 6 месяцев проводится динамическая ПМПК;
- 5.4.3. заключительная экспертиза проводится за три месяца до выпуска воспитанника из специального учебно-воспитательного учреждения;

5.4.4. интеграционная ПМПК проводится не позднее, чем за два месяца до выпуска воспитанника из специального учебно-воспитательного учреждения, формирование выпускной характеристики и рекомендаций по постинтернатной адаптации.

## ***VI. ПРАВА ПМПК***

6.1. Проводить групповые и индивидуальные диагностические обследования. В этих целях свободно выбирать, использовать и корректировать методы и методики медико-психолого-педагогической работы с учетом контингента воспитанников.

6.2. Контролировать реализацию маршрута реабилитации всеми специалистами в образовательном и воспитательном процессе, в случае необходимости вносить коррективы.

## ***VII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ***

7.1. Специалисты ПМПК несут персональную ответственность за объективность и корректность заключения, адекватность используемых диагностических и коррекционных методов, обоснованность даваемых рекомендаций, качество формируемых программ индивидуального маршрута реабилитации воспитанников.

7.2. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных Положением на ПМПК задач и функций несет председатель ПМПК.

7.3. Информация о результатах экспертизы, а также иная информация, связанная с индивидуальным маршрутом воспитанников, является конфиденциальной и может быть использована только в профессиональных целях для создания максимально возможных условий для развития и реабилитации воспитанников.

Функциональное поле деятельности экспертов

<p><b>Педагогический треугольник: воспитатель, классный руководитель, мастер производственного обучения.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организуют и проводят диагностику в рамках своей компетенции в соответствии с показателями, заложенными в программе экспертизы ко всем видам комиссий, используя утверждённые диагностические методы.</li> <li>2. Предоставляют информацию ответственному секретарю комиссии.</li> <li>3. Принимают активное участие в работе комиссии.</li> <li>4. Отвечают за реализацию той части намеченного маршрута развития, которая находится в его компетенции.</li> <li>5. Обеспечивает своевременное оформление документации установленного образца.</li> <li>6. Реализуют программу работы с воспитанником, отслеживают динамику изменений;</li> <li>7. Предоставляют в комиссию информацию о динамике развития воспитанников в соответствии с показателями, заложенными в программе экспертизы.</li> </ol>		
<p><b>Председатель комиссии.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контролирует сроки проведения ПМПК.</li> <li>2. Обеспечивает своевременное проведение ПМПК.</li> <li>3. Координирует деятельность различных специалистов, участвующих в процессе реабилитации, способствует созданию общей концепции деятельности, формированию единого идейного поля.</li> <li>4. Обеспечивает качественное и комплексное содержание диагностического процесса с использованием наиболее эффективных технологий.</li> <li>5. Проводит обучение состава комиссии по вопросам, входящим в его компетенцию.</li> <li>6. Осуществляет контроль реализации реабилитационных программ воспитанников; обеспечивает своевременное составление рабочей и отчетной документации</li> </ol>	<p><b>Ответственный секретарь</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организует диагностический процесс и обеспечивает комплексное содержание диагностического процесса с использованием наиболее эффективных технологий.</li> <li>2. Обеспечивает своевременное оформление документации установленного образца</li> <li>3. Отвечает за планирование сроков проведения комиссий, учитывая особенности организации рабочего времени специалистов и информирует участников процесса об установленных сроках.</li> <li>4. Принимает активное участие в работе комиссии.</li> <li>5. Обеспечивает доступ к информации о ребенке по мере необходимости</li> <li>6. Консультирует всех работников по вопросам сбора информации, времени проведения комиссии, составлению индивидуальных реабилитационных программ и другим вопросам в рамках своей компетенции.</li> <li>7. Ведет протокол ПМПК</li> </ol>	<p><b>Администратор</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принимает активное участие в работе комиссии.</li> <li>2. Организует реализацию запросов специалистов, находящихся в компетенции администрации.</li> <li>3. Выступает в роли эксперта.</li> </ol> <p>Разделяет ответственность за выполнение решений комиссии</p>
<p><b>Социальный педагог, педагог-психолог, представитель здравпункта.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организуют и проводят диагностику в рамках своей компетенции в соответствии с показателями, заложенными в программе экспертизы ко всем видам комиссий, используя утверждённые диагностические методы.</li> <li>2. Предоставляют информацию ответственному секретарю комиссии.</li> <li>3. Принимает активное участие в работе комиссии.</li> <li>4. Отвечают за реализацию той части намеченного маршрута развития, которая находится в его компетенции.</li> <li>5. Обеспечивают своевременное оформление документации установленного образца.</li> </ol>		



**первичная экспертиза (установочная комиссия),** цель которой

- создание медико-психолого-педагогического профиля подростка;
- составление заключения, которое включает: сохранные механизмы, зону особого внимания, приоритетные направления развития на данном этапе, зону ближайшего развития, наиболее эффективные подходы и методы для работы с конкретным подростком.



**динамическая экспертиза (динамическая комиссия),** цель которой

- отслеживание изменений, произошедших в подростке со дня предыдущего среза;
- внесение корректив в индивидуальный маршрут развития



**заключительная экспертиза (интеграционная комиссия),** цель которой

- подготовка и обсуждение медико-психолого-педагогического профиля подростка на момент выпуска;
- выработка рекомендаций по дальнейшей работе с подростком.



**командное принятие решения в кризисной ситуации (комиссия "03"),**

цель которой: обсудить сложную ситуацию, сложившуюся в группе, или вновь поступившего «сложного» подростка и наметить план действий взрослых.

Алгоритм действия специалистов

