

СОГЛАСОВАНО
Председатель профкома ГБУ
«Елабужский детский дом»


Е.И. Аvezова
«29» _____ 2017г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ «Елабужский детский дом»


Г.Р. Шарипова
«29» _____ 2017г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О психолого-медико-педагогическом консилиуме

Рассмотрено и принято
на педагогическом совете ГБУ
«Елабужский детский дом»

Протокол № 1 от «29» 08 2017

Введено в действие приказом директора

«29» 08 2017 г. № 35/п-0

ПОЛОЖЕНИЕ

О психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для ГБУ для детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Елабужский детский дом» (далее — детский дом) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского дома, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников .

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников , исходя из реальных возможностей детского дома и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк учреждения создается согласно годового учебного плана детского дома при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на директора детского дома.

1.6. ПМПк детского дома в своей деятельности руководствуется Уставом и настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся на совете детского дома.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк детского дома являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском доме) диагностика отклонений в развитии и его состоянии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском доме возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники детского дома:

- воспитатель;
- помощники воспитателя
- педагог-психолог;
- Социальный педагог
- врач-педиатр;
- медицинские сестры.
- Заместитель директора по учебно- воспитательной работе

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются преподаватели из школы.

3.3. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского дома на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии ; плановые ПМПк проводятся 1 раз в 2 месяца;

3.5. Председателем ПМПк является зам. директора по УВР детского дома.

3.6. Председатель Совета педагогов:

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
- ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей и ведут индивидуальные программы реабилитации (ИПР).

3.8. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в детском доме при наличии показаний и с согласия законного представителя направляет его в детскую поликлинику.

3.9. По решению ПМПк каждым специалист составляется заключение и разрабатывает план работы.

3.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.11. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском доме) осуществляется по решению ПМПк.

3.12. При отсутствии в детском доме условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк принимают решение обратиться в Республиканскую медико-психолого-педагогическую комиссию.

3.13. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает воспитатель, педагог-психолог, социальный педагог, мед. работник которые отслеживают динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходят с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.14. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу индивидуальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.15. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное решение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность ПМПк

4.1. ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

Прошнуровано
Пронумеровано 807
Директор детского дома

Г.Р.Шарипова



[Handwritten signature]