

Государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «ЛЕБЯЖЬЕВСКАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ (КОРРЕКЦИОННАЯ) ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ VIII ВИДА»

ПРИНЯТО

На Совете Учреждения

Протокол № _____

От « ____ » _____ 200__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ПК

_____ Щербак О.М.

« ____ » _____ 200__ г.

УТВЕРЖДЕНО:

Директор школы

_____ Киселева Г.И.

« ____ » _____ 200__ г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О психолого – медико – педагогическом
консилиуме (ПМПК)**

р.п. Лебяжье, 2014г.

1. Общие положения.

Психолого – медико – педагогический консилиум (в дальнейшем ПМПк) является формой взаимодействия специалистов ОУ (педагогов и психолога) по координации своих действий, выработке совместной стратегии помощи проблемному ученику, воспитаннику)

Порядок деятельности ПМПк, организация и контроль за его работой определяются приказом директора ОУ при наличии соответствующих специалистов, должностными инструкциями специалистов ПМПк.

ПМПк ОУ в своей деятельности руководствуется Уставом Пионерской школы – интерната, Законом РФ « Об образовании».

ПМПк в лице его руководителя, развивает и поддерживает контакты со специалистами областной ПМПК, врачами – психиатрами областного или Шадринского ППНД, ЦРБ.

2. Основные задачи деятельности ПМПк.

ПМПк создается для обеспечения ПМП сопровождения обучающихся, воспитанников, особенно, имеющих проблемы в обучении и воспитании, исходя из реальных возможностей Лебяжьевской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы – интерната и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно – психического здоровья обучающихся, воспитанников.

Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка или подростка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования, выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально – личностной зрелости учащихся, воспитанников;
- выявление потенциальных (резервных) возможностей ребенка, подростка, разработка рекомендаций педагогу, воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в организации образовательного и воспитательного процесса;
- проектирование оптимальных для развития ученика, воспитанника индивидуальных программ сопровождения, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности к ближайшему окружению, а также отслеживание динамических показателей ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов.

3. Организация деятельности ПМПк.

В состав ПМПк входят заместитель директора по учебно – воспитательной работе (председатель консилиума), психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог, медицинская сестра, фельдшер.

Специалисты, включенные в ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с плановыми заседаниями ПМПк и с реальным запросом ОУ.

Специалистам ПМПк может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст.32 54 Закона «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

Обследование ребенка, подростка осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или по инициативе сотрудников ОУ только с согласия родителей (законных представителей) или письменного согласия самого подростка в возрасте 15 лет и выше.

Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) или самого подростка в возрасте 15 лет и выше направляется по заключению ПМПк в ЦРБ, в областной или Шадринский ПНД, детскую поликлинику на обследование.

По данным обследования ребенка, подростка или же изучения представлений специалистов (врача, психолога, педагога) составляется коллегиальное заключение и разрабатываются рекомендации педагогам и родителям.

Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном ОУ) осуществляется по заключению (рекомендациям) ПМПк и заявлению родителей.

При отсутствии в данном ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка или подростка, а также при необходимости углубленной диагностики и разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого – медико – педагогическую комиссию.

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

периодичность проведения консилиума определяется реальным запросом ОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей и подростков; плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал.

На период подготовки консилиуму и последующей реализации ребенку или подростку назначается специалист: учитель, классный руководитель, мастер, воспитатель. Специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

Представление данных ребенка или подростка на консилиум следует осуществлять по специальным формам представления психолога, педагога, медицинского работника.

С целью учета деятельности ПМПк ведется следующая документация секретарём консилиума:

- журнал регистраций и рекомендаций специалистов ПМПк.

4. Основное содержание деятельности специалистов ПМПк.

Специалисты консилиума вырабатывают коллективные обоснованные рекомендации по основным направлениям работы с учащимися, воспитанниками.

Формируют у работников школы – интерната адекватную оценку педагогических явлений в целом и учебных проблем детей и подростков;

Организует комплексное воздействие на личность ребенка, подростка;

Оказывают консультативную помощь семье в вопросах организации обучения, воспитания проблемного ребенка или подростка;

Организует социальную защиту ребенка или подростка в случае неблагоприятных условий жизни, при психотравмирующих обстоятельствах;

Разрабатывают рекомендации педагогам школы – интерната по сохранению и укреплению соматического и нервно- психического здоровья учащихся, воспитанников;

Специалисты консилиума, опираясь на знание возрастных особенностей, проводят динамическое наблюдение и обследование учащихся, воспитанников для выявления пробелов предшествующего обучения и развития, их характера и причин, изучают социальную ситуацию развития ребенка или подростка, условия, которые созданы ему в семье.

