



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ; Семейного кодекса РФ, от 08.12.1995г.; Законом РФ от 24.06.1999г. № 120 - ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; с Законом РФ от 28.12.2013 г. № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»; постановлением Коллегии АКО от 17.12.2014г. № 506 «Об обстоятельствах, которые ухудшают или способны ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании»; Уставом МКУ «СРЦдН».

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации учреждения.

1.3. Цель ПМПК — обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. В состав ПМПК входят:

председатель - заместитель директора учреждения по воспитательной и реабилитационной работе.

заместитель председателя – заведующая отделением социальной диагностики и реабилитации, в случае отсутствия председателя исполняет его обязанности.

члены консилиума: воспитатели, психолог, социальный педагог, старшая медицинская сестра, специалист по социальной работе.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе.

II. Принципы деятельности ПМПК.

Основополагающими в работе ПМПК являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка;
- интеграции психологических, педагогических и медицинских работников в реализации реабилитационных мероприятий;
- осмысление особенностей развития несовершеннолетнего и трансформация в конкретную воспитательную меру;
- закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки воспитанника. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

III. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума.

- 3.1. Выявление характера и причин отклонений в поведении и обучении воспитанников, обобщение причин отклонений.
- 3.2. Изучение состояния личности, проблемы и определение путей решения;
- 3.3. Разработка и утверждение на каждого несовершеннолетнего **индивидуальной реабилитационно – воспитательной программы** в целях комплексной коррекции отклоняющегося развития.
- 3.4. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

IV. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Диагностическая функция:

- изучение причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- определение потенциальных возможностей и способностей воспитанника.

4.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и разработка мер по развитию потенциальных возможностей воспитанника;
- разработка рекомендаций по медицинской реабилитации несовершеннолетнего;
- повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на воспитанника.

V. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

5.1. Заседания ПМПК проводят по истечении 7-10 дней (время необходимое для всестороннего обследования несовершеннолетнего, см. «Лекции психолого-педагогической диагностики», доктор психологических наук, профессор, зав. кафедрой специальной педагогики и психологии им. М.А.Шолохова, Левченко И.Ю. и др.) после поступления ребенка в отделение социальной диагностики и реабилитации.

5.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально.

5.3. По данным обследования каждый специалист составляет заключение и проект индивидуальной реабилитационно – воспитательной программы.

5.4. На заседании ПМПК все специалисты, участвовавшие в обследовании и коррекционной работе с ребенком, предоставляют заключение на воспитанника (по результатам обследования) и примерную индивидуальную реабилитационно – воспитательную программу.

5.5. Коллективно программа обсуждается, при необходимости корректируется, затем утверждается и заносится в протокол и **карту индивидуального изучения и социальной реабилитации несовершеннолетнего.**

5.6. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.7. Заседания ПМПК оформляются протоколом и подписываются секретарем.

VI. Обязанности участников ПМПК

Участники	Обязанности
руководитель (председатель) ПМПК - заместитель директора	<ul style="list-style-type: none"> -организует работу ПМПК; - представляет интересы несовершеннолетнего гражданина в случае отсутствия его родителей или законных представителей нуждающегося в социальных услугах, согласно п.4 ст.35, ст.53 Гражданского кодекса РФ, от 30.11.1994 г.; Семейного кодекса РФ от 08.12.1995г.; Закона РФ от 24.06.1999г. № 120 - ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; 442 – ФЗ от 28.12.2013г. «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»; постановления Коллегии АКО от 17.12.2014 г. № 506 «Об обстоятельствах, которые ухудшают или способны ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании». -контролирует состав участников для очередного заседания; -контролирует состав воспитанников, на которых должны быть утверждены индивидуальные реабилитационно – воспитательные программы; -контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.
Заместитель председателя, заведующая отделением социальной диагностики и реабилитации	<ul style="list-style-type: none"> -исполняет обязанности <u>председателя ПМПК в его отсутствие;</u> - организует работу ПМПК; - представляет интересы несовершеннолетнего гражданина в случае отсутствия его родителей или законных представителей нуждающегося в социальных услугах, согласно п.4 ст.35, ст.53 Гражданского кодекса РФ от 30.11.1994 г.; Семейного кодекса РФ от 08.12.1995г.; Закона РФ от 24.06.1999г. № 120 - ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; 442 – ФЗ от 28.12.2013г. «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»; постановления Коллегии АКО от 17.12.2014г. № 506 «Об обстоятельствах, которые ухудшают или способны ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании». -контролирует состав участников для очередного заседания; -контролирует состав воспитанников, на которых должны быть утверждены индивидуальные реабилитационно – воспитательные программы; -контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.
психолог	<ul style="list-style-type: none"> -проводит диагностическое обследование психики; -обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит заключение; -разрабатывает предварительные рекомендации.
Специалист по работе с семьей	<ul style="list-style-type: none"> -дает характеристику семьи рассматриваемого несовершеннолетнего;
воспитатели	<ul style="list-style-type: none"> -проводят диагностику и дают развернутую педагогическую характеристику на воспитанника по предлагаемой форме; -формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.
Старшая медсестра (медсестра)	<ul style="list-style-type: none"> -информирует о состоянии здоровья воспитанника; -дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; -обеспечивает и контролирует посещение воспитанниками (по показаниям) специалистов в МБУЗ ЦРБ.

VII. Документация и отчетность ПМПК

7.1.Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя директора по реабилитационно - воспитательной работе.

7.2.Рекомендации ПМПК доводятся до администрации МКУ «СРЦДН» на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом.