

## ПОЛОЖЕНИЕ о психолого- медико- педагогическом консилиуме

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).

1.2.. ПМПк организуется на базе училища, не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.3. ПМПк составляет диагностико-коррекционные программы с учетом контингента учащихся.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», действующим законодательством РФ.

1.5. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на участие в работе ПМПк.

### II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках училища адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями и диагностическими индивидуальными возможностями ребенка.

2.2. В задачи ПМПк училища входит:

2.2.1. Выявление резервных возможностей учащихся, разработка рекомендаций мастеру, воспитателю, преподавателю для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения.

2.2.2. Определение готовности к обучению поступающих в АПУИ .

2.2.3. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных коррекционных программ.

2.2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие учащегося, динамику его состояния, уровень овладения программой, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку её эффективности.

### III. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк.

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается по мере возникновения необходимости комплексного обследования учащегося, пребывающего в училище, в связи с возникновением явлений дезадаптации в любой сфере психического развития, приводящим к трудностям реализации образовательных потребностей субъектами образовательного процесса.

3.2. ПМПк создается приказом руководителя училища. В его состав входит заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель ПМПк), учителя с большим опытом работы, учитель-логопед (или учитель-дефектолог), детский психолог, врач (педиатр, невролог, или детский психиатр). При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

3.3. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости – профориентации, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в карту. Карта развития ребенка хранится у педагога-психолога и выдается только специалистам, работающим в ПМПк. Председатель ПМПк и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

3.4. Выписка выдается родителям по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

3.4. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи и учета учащихся, прошедших консультацию;
- протоколы коллегиальных заседаний ПМПк;

3.5. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации об учащихся, проходивших через его заседания.

### IV. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ КОНСИЛИУМА.

4.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута учащегося;
- динамическая оценка состояния учащегося и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь мастера производственного обучения). Поводом для внепланового ПМПк является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, отрицательная динамика обучения или развития.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

4.4. Подготовка к проведению ПМПк.

4.4.1. Обсуждение учащегося на ПМПк планируется не позднее 10 дней до даты проведения ПМПк.

4.5. Порядок проведения ПМПк.

4.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителем председателя консилиума.

4.5.2. Председатель ПМПк имеет право по согласованию с руководителем училища в разовом порядке назначить временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.

4.5.3. Заключение всех членов ПМПк являются равнозначными для ПМПк.

4.5.4. Протокол ПМПк оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем ПМПк.