

УТВЕРЖДЕНО
Приказом КГБОУСУВУ
«Уральское подворье»
№ 01-11-183/1 от 20.09.2022

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) КГБОУСУВУ «Уральское подворье»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность Психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК) КГБОУСУВУ «Уральское подворье» (далее-Учреждение).

1.2. Психолого-педагогическая комиссия (далее - ПМПК) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников Учреждения, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации, обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 №120 ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273 -ФЗ, Приказом Министерства просвещения РФ № 381 от 17.07.2019 г «Об утверждении Порядка организации и осуществления деятельности специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа», Распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019г №Р-93 (Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогической консилиуме образовательной организации), Постановлением Правительства Пермского края № 736-п от 26.11.2018 г «Об утверждении Порядка по выявлению детского и семейного неблагополучия и организации работы по его коррекции и внесению изменений в Постановление Правительство Пермского края от 28.09.2016 г №846-п», Постановлением КДН и ЗП Пермского края от 29.06.2016 № 12 «Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия», Уставом КГБОУСУВУ «Уральское подворье» (далее-Учреждение), договором

между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

1.4. Порядок создания, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПК, а также контроля за его работой определяются образовательной организацией.

1.5. Порядок открытия и контроля деятельности ПМПК определяются приказом руководителя Учреждения.

1.6. ПМПК работает во взаимодействии с образовательными, реабилитационными учреждениями города Перми и Пермского края, Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Пермского края (ЦПМПК), Государственным бюджетным учреждением Пермского края «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее ГБУ ПК «ЦППМСП»).

II. Цели и основные направления и принципы деятельности ПМПК

2.1. Целью ПМПК является проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающихся (по итогам обследования ЦПМПК), подготовка индивидуальных программ коррекции (далее-ИПК) и реабилитации (далее-ИПР) (в соответствии с Постановлением КДН и ЗП Пермского края № 12 от 29.06.2016г, Постановлением Правительства ПК от 28.11.2018 г №736), адаптированных образовательных программ (при наличии ограниченных возможностей здоровья - далее ОВЗ), проведение мониторинга эффективности психолого-педагогической, социальной помощи обучающимся, динамики их развития и реабилитации.

2.2 Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- Проведение обследования детей в возрасте от 11 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физической и (или) психическом развитии и отклонении в поведении обучающихся, а также в целях построения эффективных реабилитационных образовательных и коррекционно-развивающих программ.
- Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию обучающимся психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.
- Оказание консультативной помощи педагогам Учреждения по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений, развития детей с ОВЗ и девиантным поведением.
- Взаимодействие с ЦПМПК по вопросам изменения образовательного маршрута обучающегося с целью внесения дополнения в ИПК и ИПР, с ГБУ ПК «ЦППМСП» с целью получения рекомендаций по работе с

несовершеннолетними и семьей и оказания им помощи кризисного психолога.

- Осуществление учета данных о детях с ОВЗ.
- Участие в организации информационно-просветительской работы в Учреждении в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом или психическом развитии и отклонении в поведении обучающихся.

2.3. Деятельность ПМПК определяется следующими основными принципами:

- принцип комплексности. Диагностика и наблюдение носят комплексный характер, специалисты стремятся всесторонне описать индивидуальные особенности ребенка;
- принцип индивидуальной направленности реабилитационных программ. Специалисты формируют адресные программы реабилитации на основании особенностей и возможностей ребенка, а также реальных условий его жизни в социуме;
- принцип командообразования. Согласованность действий специалистов, позволяет качественно осуществлять психолого-педагогическую, медико-социальную экспертизу воспитанников, образовательный, воспитательный и реабилитационный процессы;
- деятельностный принцип. Сознательность и активность самого воспитанника в разработке программы его развития, гуманистическая направленность, уважение к личности ребенка в сочетании с разумной требовательностью.

III. Организация деятельности ПМПК

3.1. Деятельность ПМПК Учреждения входит в 3-х уровневую систему деятельности ПМПК Пермского края.

1 уровень – внутренний – деятельность педагогов службы комплексного сопровождения;

2 уровень – внутренний – ПМПК Учреждения;

3 уровень – внешний – ЦПМПК.

3.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия создается в Учреждении приказом директора. Постоянный персональный состав комиссии, порядок ее работы утверждается ежегодно приказом директора на начало учебного года.

3.3. В состав ПМПК входят постоянные члены: заместители директора Учреждения по учебной и воспитательной работе, руководитель СКС, руководители отделений Учреждения, руководитель медицинской службы, врач-психотерапевт, врач психиатр, врач-педиатр.

3.4. В состав первого уровня ПМПК входят: классный руководитель, воспитатель, социальный педагог, педагог-психолог учебной группы-педагоги службы комплексного сопровождения (далее- педагоги СКС).

3.5. Заседания педагогов СКС организуются еженедельно для осуществления анализа и планирования деятельности специалистов с обучающимися.

3.6. На заседаниях педагогов СКС готовится информация об обучающемся для рассмотрения её на заседании ПМПК

3.7. На заседание ПМПК могут быть приглашены педагогические работники, представляющие интересы обучающегося - члены психолого-педагогического консилиума - педагоги СКС, учителя, родители.

3.8. Председателем ПМПК назначается высококвалифицированный (не ниже 1 категории) специалист психолого-медико-педагогического профиля.

3.9. Деятельность комиссии организует ее председатель, который:

- обеспечивает качественное и комплексное содержание диагностического процесса;
- консультирует всех работников по вопросам сбора информации, времени проведения комиссии, составлению ИПК и ИПР и др. вопросам в рамках своей компетенции;
- планирует, организует и проводит заседания комиссии, совершенствует методику их проведения;
- вносит предложения по улучшению организации образовательного, воспитательного, реабилитационного процессов;
- проводит обучение состава комиссии по вопросам, входящим в его компетенцию;
- осуществляет контроль реализации ИПК и ИПР обучающихся;
- обеспечивает своевременное и качественное оформление рабочей и отчетной документации

3.10. На одного из членов ПМПК может быть возложена функция секретаря.

В обязанности секретаря входит:

- оповещение членов ПМПК о предстоящих заседаниях;
- ведение протокола ПМПК;
- оформление заключения и рекомендаций ПМПК;
- заполнение документации в соответствии с данным Положением.

3.11. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени:

- организуют и обеспечивают диагностический процесс в рамках своей компетенции;
- активно участвуют в заседании комиссии;

- разрабатывают рекомендации для создания ИПК и дополнений к ИПР обучающегося;
- осуществляют контроль реализации мероприятий ИПК и ИПР обучающегося.

3.12. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями). Все запросы фиксируются председателем или секретарем ПМПК

3.13. Основные виды комиссии:

первичная – рассмотрение представлений на вновь поступившего обучающегося, подготовка заключения и рекомендаций по созданию индивидуального плана развития и реабилитации;

динамическая– рассмотрение динамики развития, обучающегося и корректировка реабилитационных программ, отслеживание изменений, произошедших со дня предыдущего среза. Внесение корректив в индивидуальный образовательный маршрут развития. Проводится каждые 6 месяцев в течение пребывания обучающегося в Учреждении;

итоговая – рассмотрение итогов реализации программы работы с обучающимся, динамики индивидуального развития, рекомендации по организации индивидуально-профилактической работы с обучающимися после прекращения пребывания в Учреждении.

внеплановая– выработка программы совместных действий по решению нестандартной, сложной или кризисной ситуации. Проводится по мере необходимости по решению администрации Учреждения или по запросу специалистов, работающих с обучающимся (классом).

3.14. Механизм проведения ПМПК (Приложение 1)

3.14.1. Проведение первичного собеседования с несовершеннолетним и его законным представителем администрацией Учреждения, педагогами СКС.

3.14.2. Через 7 дней после первичного собеседования проводится Совет профилактики с целью определения основания для постановки на учет в группу риска СОП.

3.14.3. В течение 14 дней после выхода приказа о зачислении проводится диагностика личностных особенностей, входная диагностика уровня знаний по учебным предметам, педагогическое наблюдение, сбор информации о несовершеннолетнем и его семье. Готовится информация от всех педагогов СКС для рассмотрения на заседании ПМПК.

3.14.4. Через 14 дней проводится первичное заседание ПМПК, на котором рассматривается информация от педагогов СКС, подготовка заключения и рекомендаций по разработке ИПК или дополнения к ИПР.

3.14.5. На очередном заседании педагогов СКС разрабатывается ИПК или дополнения к ИПР, которое утверждается на Совете профилактики.

3.14.6. ИПК и ИПР реализуется в течение 6 месяцев до очередного заседания ПМПК Учреждения, на котором проводится анализ эффективности реализации ИПК или ИПР, планирование дальнейшей работы.

3.15. ПМПК ведутся карты динамики развития и реабилитации обучающегося, в которых отражаются данные комплексного психолого-медико-педагогического обследования, план мероприятий по оказанию обучающимся психолого-медико-педагогической помощи (индивидуальная программа коррекции и индивидуальная программа реабилитации) организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение указанного плана при последующем рассмотрении его на заседаниях, рекомендации по организации индивидуально-профилактической работы с обучающимися после прекращения пребывания в Учреждении.

3.16. В ПМПК ведётся следующая документация:

- Приказ о создании ПМПК с утвержденным составом специалистов.
- Положение о ПМПК.
- План работы ПМПК на учебный год.
- График проведения плановых заседаний на учебный год.
- Протоколы заседаний ПМПК
- Журнал направлений, обучающихся на ЦПМПК.
- Карта динамики и развития обучающегося.

IV. Права и обязанности членов ПМПК

Комиссия имеет право:

4.1. Запрашивать у СКС сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

4.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания обучающихся.

4.3. Разрабатывать индивидуальные программы коррекции и дополнения к индивидуальным программам реабилитации.

4.4. Распределять ответственность за реализацию комплексной программы работы с обучающимся.

4.5. Проводить консультационные советы в целях комплексного решения трудных и кризисных ситуаций.

4.6. Привлекать обучающихся и их родителей (законных представителей) к совместному обсуждению динамики их развития.

4.7. Проводить групповые и индивидуальные диагностические обследования.

4.8. Специалисты ПМПК имеют право:

- на защиту своей профессиональной чести и достоинства;

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности (п. 7 ст.3; ч.3 ст.46 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"):

- вносить в администрацию Учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды.

4.9. Специалисты ПМПК обязаны:

- проводить обследование ребенка в соответствии с требованиями профессиональной этики;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучающегося для представления на ПМПК, на ЦППМК;
- вести необходимую документацию;
- своевременно информировать родителей, педагогов и воспитателей об особенностях развития ребенка, разъяснять причины трудностей в обучении и адаптации ребенка, рекомендовать педагогам оптимальные методы педагогического, воспитательного воздействия и способы включения ребенка в образовательное пространство образовательной организации.
- хранить профессиональную тайну, обеспечивая полную конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПК или находящихся на коррекционно-диагностическом, коррекционно-развивающем, ином специальном обучении;
- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития;
- принимать решения и вести работу в формах, исключаящих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей, педагогических кадров.

Алгоритм проведения ПМПК КГБОУСУВУ «Уральское подворье»

