

Принято

Педагогическим советом
СПб ГБУ «Центр содействия
семейному воспитанию № 15»

Протокол № 88/20
от «30»* 08 2021 г.



*Генеральный директор
Тимофеева О.К.
Дроздова И.С.*

Утверждаю

Директор СПб ГБУ «Центр
содействия семейному
воспитанию № 15»

О.К. Тимофеева
Приказ № 296/15/31 от 08 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения
центра для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Центр содействия семейному воспитанию № 15»

Санкт-Петербург

2021

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения
центра для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Центр содействия семейному воспитанию № 15»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», постановлением Правительства РФ от 24 мая 2014 г. № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», Уставом Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения центра для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Центр содействия семейному воспитанию № 15» (далее - Центр 15).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) - это совещательный, систематически действующий орган при администрации Центра № 15.

1.3. Основная цель ПМПК — выработка коллективного решения о содержании обучения, воспитания, жизнеустройства и способах профессионально-педагогического влияния на воспитанников Центра. Такие решения принимаются на основе представленных воспитателями, педагогом-психологом, учителем-логопедом, социальным педагогом, медицинским работником диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного воспитанника, группы воспитанников.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники — заместитель директора Центра № 15 по коррекционной работе, заместитель директора Центра № 15 по воспитательной работе, заместитель директора по социальным вопросам, врачи-педиатры, воспитатели, учителя-дефектологи, педагоги-психологи, социальные педагоги и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет директор Центра № 15.

2. Принципы деятельности ПМПК Центра № 15

Основополагающим в работе ПМПК являются принципы:

2.1. Уважения личности ребенка;

2.2. Опора на положительные качества ребенка, учет возраста и состояния здоровья, позволяющий развивать способности детей в пределах максимальных возможностей.

2.3. Максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических, педагогических и медицинских знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру.

2.4. Закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки воспитанника, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и педагогами. 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.

3. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении воспитанников, обобщение причин отклонений.

3.2. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации воспитанников, укрепления дисциплины, профилактики безнадзорности и правонарушений воспитанников, в том числе самовольных уходов, употребления ПАВ и спиртосодержащих напитков, табакокурения.

3.3. Принятие коллективного решения о специфике содержания воспитания, образования и обучения для воспитанника, группы воспитанников.

3.4. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного и воспитательного процесса.

3.5. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций;

3.6. Составление индивидуальных планов развития и жизнеустройства воспитанников Центра № 15

4. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Диагностическая функция:

4.1.1 Распознавание причин и характера отклонений в поведении и обучении;

4.1.2. Изучение социальной ситуации развития воспитанника, его положения в коллективе;

4.1.3. Определение потенциальных возможностей и способностей у воспитанников;

4.1.4. Разработка рекомендаций для воспитателей о возможности самостоятельного выхода за пределы территории Центра воспитанников старше 14 лет.

4.2. Реабилитирующая функция:

4.2.1. Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные ситуации;

4.2.2. Выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей воспитанника;

4.2.3. Выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;

4.2.4. Выработка рекомендаций по медицинской реабилитации воспитанников;

4.2.5. Разработка и обсуждение индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанников

4.3. Воспитательная функция:

4.3.1. Разработка стратегии педагогического воздействия на воспитанников, требующих особого сопровождения;

4.3.2. Интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива Центра № 15, педагогических коллективов образовательных учреждений, где обучается воспитанник Центра № 15, и сверстников на воспитанника.

4.4. В структуру ПМПК Центра № 15 входит Совет по профилактике правонарушений Центра № 15:

4.4.1. Принятие решения о постановке воспитанника, требующего особого сопровождения, на внутренний учет, планировании работы с воспитанником, промежуточной диагностике и снятии с внутреннего учета;

4.4.2. Организация взаимодействия всех служб и специалистов Центра № 15 по профилактике безнадзорности и правонарушений воспитанников;

4.4.3. Организация взаимодействия со всеми субъектами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы воспитанника(ов).

5.2. Заседание ПМПК может быть созвано в экстренном порядке.

5.3. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

- характеристики
- педагогическое представление (служебная записка) с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребёнка;
- письменные работы воспитанника (ов), рисунки.

5.4. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

5.5. Организация заседаний проводится в несколько этапов:

- *подготовительный*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- *основной*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

Выработанные рекомендации по проведению дальнейшей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

6. Обязанности участников ПМПК

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель директора	<ul style="list-style-type: none">- организует работу ПМПК;- формирует состав участников для очередного заседания;- формирует состав воспитанников, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;- координирует связи ПМПК с участниками образовательного и воспитательного процесса;- контролирует выполнение рекомендаций ПМПК.
Педагог-психолог	<ul style="list-style-type: none">- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;- формулирует выводы, гипотезы;- вырабатывает предварительные рекомендации.
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">- дает социальную справку ребенка;- дает информацию о социальных связях ребенка, о возможном семейном устройстве ребенка, о проведенной профориентационной работе с ребенком;- вырабатывает предварительные рекомендации.
Педагоги, работающие в группах	<ul style="list-style-type: none">- дают развернутую педагогическую характеристику на воспитанника по предлагаемой форме;- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медицинский работник	<ul style="list-style-type: none">- информирует о состоянии здоровья воспитанников.

7. Документация и отчетность ПМПК.

7.1. По результатам заседаний ПМПК оформляются протоколы.