

Утверждаю

Директор ГАУСО «РЦ «Проталинка»

Л.В. Паина

« 07 » декабря 2020г.



ПОЛОЖЕНИЕ
об организации работы
психолого-медико-педагогического консилиума
в ГАУСО «РЦ «Проталинка»

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ГАУСО «РЦ «Проталинка» (далее Центра).
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПК) является советом специалистов Центра.
- 1.3. В своей деятельности ПМПК руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом от 28.12.2013 № 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Уставом Центра, настоящим Положением.
- 1.4. Консилиум является основной формой взаимодействия специалистов, организованной для комплексного, всестороннего, динамического психолого- педагогического и медико-социального сопровождения детей-инвалидов (диагностики и отслеживания динамики их развития) и регулирующей организацию процесса реабилитации, находящихся на социальном обслуживании в Центре, с целью их дальнейшей социальной адаптации.
- 1.5. Деятельность психолого-медико-педагогического консилиума направлена на выявление и решение проблем, связанных со своевременной реабилитацией, психолого-педагогической коррекцией, социальной адаптацией детей-инвалидов (психического, психологического, физического, интеллектуального характера) с учетом индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка-инвалида и условий Центра.
- 1.6. Психолого-медико-педагогический консилиум создается и ликвидируется согласно приказу директора Центра.
- 1.7. Решения ПМПК принимаются к исполнению стационарным отделением социальной реабилитации, отделением медико- социальной реабилитации и отделением социальной реабилитации.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПК является создание единого реабилитационного пространства, обеспечение диагностического, коррекционного, психолого-медико-социального сопровождения инвалидов, исходя из возможностей Центра, в соответствии с возрастными, индивидуальными особенностями и нервно-психологическим и соматическим состоянием воспитанников.

2.2. Основные задачи:

- выявление трудностей и отклонений в развитии детей с нарушениями в развитии;
- проведение первичной и динамической диагностики развития ребёнка-инвалида;
- определение специальных коррекционных потребностей детей, получающих социальное обслуживание;
- выявление актуальных возможностей развития детей с отклонениями в развитии; разработка и утверждение планов индивидуальной и групповой реабилитационной работы с детьми, проходящими курс реабилитации, для последующего составления индивидуального расписания занятий;
- определение характера, продолжительности и эффективности психолого-медико-социальных мероприятий;
- в зависимости от динамики развития, внесение корректив в процесс реализации реабилитационной помощи;
- консультирование специалистов Центра для обеспечения индивидуального подхода к воспитанникам в процессе реабилитации, обеспечивающего развитие, адаптацию и интеграцию в социум детей с нарушениями в развитии;
- ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка-инвалида, динамику его состояния и рекомендации по дальнейшей социальной адаптации;
- принятие решения о необходимости продления курса реабилитации ребёнка-инвалида.

2.3. ПМПК разрабатывает план взаимодействия специалистов с целью организации реабилитационной (индивидуальной и групповой) деятельности по программам в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей, состоянием их соматического и психологического здоровья.

2.4. Результатом работы ПМПК является план реабилитационных мероприятий.

2.5. На ПМПК реализуется технология взаимодействия, заключающаяся в выработке комплексных подходов к проведению реабилитационных мероприятий.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Состав ПМПК (председатель, секретарь и члены ПМПК) назначается приказом директора Центра из числа специалистов, оказывающих социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические услуги: заведующих отделениями, врача, психологов, логопеда, социальных педагогов, культурного организатора и при необходимости других специалистов Центра (персонально).

3.2. Установочный ПМПК проводится не позднее 3 дней после начала реабилитационного цикла, заключительный ПМПК организуется за 2 дня до окончания реабилитационного курса.

3.4. На установочном ПМПК специалистами обсуждается следующая информация по каждому ребенку:

- 1) устная характеристика, полученная в результате первичной диагностики;
- 2) особенности здоровья и развития;
- 3) психологические проблемы (эмоционально-волевые, интеллектуальные, коммуникативные, адаптационные);
- 4) цели и задачи коррекционно-развивающей работы в период реабилитации.

3.5. На заключительном ПМПК специалистами подводятся итоги проведенной реабилитационной работы с каждым ребенком, динамика реабилитационного процесса.

3.6. Результаты обсуждений установочного и заключительного ПМПК протоколируются; протоколы заседаний ПМПК хранятся в «Журнале протоколов заседаний ПМПК».

4. Порядок работы Консилиума

4.1. Председатель ПМПК:

- организует работу ПМПК, координирует работу специалистов, и несёт персональную ответственность за его деятельность;
- ставит в известность специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПК.

4.2. Секретарь ПМПК:

- информирует членов ПМПК о предстоящем заседании не позже чем за 2 дня до его проведения; организует подготовку и проведение заседания ПМПК;
- ведёт заседания консилиума и документацию ПМПК;

-согласовывает с председателем ПМПК график заседаний.

4.3. Специалисты ПМПК на своих заседаниях:

- анализируют диагностические данные ребенка, намеченный план реабилитационных мероприятий и их результаты;
- корректируют план мероприятий по социально-психолого-педагогической и социально-медицинской реабилитации ребенка с учетом вновь выявленных обстоятельств в физическом, психологическом, эмоциональном развитии ребенка;
- решают вопрос о необходимости продления (прерывания) курса реабилитации ребенка;
- подводят итоги проведенного курса социально-психолого-педагогической и социально-медицинской реабилитации ребенка, анализируют динамику реабилитационного процесса;
- разрабатывают рекомендации для родителей (по запросу) по социально-психолого-педагогической и социально-медицинской реабилитации несовершеннолетнего.

5. Ответственность специалистов

психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.