



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в российской Федерации", письмом Минобразования РФ от 27 марта 2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) образовательного учреждения», Федеральным законом от 24 июня 1999 года №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» устанавливает порядок проведения заседаний психолого-медико-педагогической комиссии по отслеживанию прохождения воспитанниками реабилитационного курса по коррекции отклоняющегося поведения. Обеспечивает психологическую, медицинскую и социальную реабилитацию воспитанников по программе развития личности.

1.2. *Комиссия* - организационная форма деятельности специалистов, в рамках которой происходит разработка и планирование программы индивидуальной помощи, определение необходимого объема дифференцированной социальной помощи, поддержки, профилактики, реабилитации и сопровождения. Комиссия объединяет информацию об отдельном ребенке и на основе целостного видения воспитанника, разрабатывает и реализовывает единую линию его дальнейшего развития.

1.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия Учреждения (далее ПМПк) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременной диагностикой, коррекцией, реабилитацией, последующей социальной адаптацией и интеграцией в общество подростков с различными отклонениями в поведении.

1.4. ПМПк создается и упраздняется приказом директора.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством Российской Федерации и региональными нормативно-правовыми актами, инструкциями и методическими рекомендациями Министерства образования и науки РФ и настоящим Положением.

1.6. Контроль за деятельностью ПМПк осуществляется директором СУВУ.

## 2. Цель ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПк

2.1. Целью работы ПМПк является определение специальных потребностей и условий, необходимых воспитаннику для обеспечения развития, адаптации и интеграции в социум,

определение рациональной схемы индивидуальной работы с каждым воспитанником в виде индивидуальной программы помощи.

### 3. ПРЕДМЕТ И ОБЪЕКТ ПМПк

- 3.1. Предмет ПМПк - фактические данные, информация и обстоятельства, имеющие значение для индивидуальной работы с воспитанником, устанавливаемые на основе применения специальных познаний специалистов. Фактическими данными, информацией и обстоятельствами могут являться актуальная социальная ситуация развития, индивидуально-психологические, личностные и поведенческие особенности конкретного воспитанника, имеющие значение для построения реабилитационного курса индивидуальной программы развития личности.
- 3.2. Объектами Комиссии являются воспитанник и индивидуальная программа развития личности.

### 4. ЗАДАЧИ ПМПк

- 4.1. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния, уровень социальной адаптации;
- 4.2. обсуждение рекомендаций специалистов, участвующих в реабилитационной работе и вынесение итогового Постановления ПМПк по каждому воспитаннику;
- 4.3. обеспечение комплексной и слаженной работы специалистов всех служб учреждения, опирающейся на рекомендации ПМПк;
- 4.4. определение актуальной социальной ситуации и построение схемы работы с родителями, родственниками, законными представителями, опекунами;
- 4.5. обсуждение вопросов и последующей схемы работы в отношении восстановления семьи;
- 4.6. выявление особенностей развития ребенка (патопсихологических, нейропсихологических и психопатологических), его резервных возможностей и основных мишеней воздействия с целью дифференцированного подхода в социальной адаптации, воспитании, обучении;
- 4.7. определения условий индивидуальной работы, адекватных выявленным индивидуальным особенностям;
- 4.8. определение уровня школьных знаний и программы обучения воспитанников;
- 4.9. организация основной и сопутствующей помощи и поддержки (социально-педагогической, психологической, социально-правовой, медицинской и др.);

- разработка рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного воспитания и обучения;
- 4.10. отслеживание динамики и уровня социальной адаптации в процессе индивидуальной работы;
- 4.11. обсуждение социально-правовых вопросов в отношении воспитанников;
- 4.12. анализ вероятностного прогноза развития каждого воспитанника.

## 5. ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ ПМПк

5.1. В своей деятельности ПМПк предусматривает соблюдение ряда основных принципов:

- принцип индивидуального подхода к воспитаннику, который предполагает определение специфических для него нужд и направлений необходимой помощи путем обобщения и систематизации всех показателей, полученных при обследовании, т.е. его индивидуальную идентификацию;
- принцип комплексного изучения, предполагающий всестороннее обследование воспитанника группой квалифицированных специалистов;
- принцип целостного, системного изучения каждого воспитанника, предполагающий выявление не только особенностей его познавательной деятельности, но и
- своеобразия эмоционально-волевого развития, моторики, поведения, физического состояния, рассматриваемых в различных сочетаниях и взаимосвязях;
- принцип онтогенетического подхода к изучаемому воспитаннику предполагает тщательное, всестороннее изучение всего жизненного пути, сведений о семье, установление характера социальных условий жизни;
- принцип детерминированного подхода к состоянию обследуемого воспитанника предполагает не только выявление недостаточности, присущей его психическим функциям, но и определение сохранных функций, анализ их взаимосвязей;
- принцип динамического обследования, т.е. изучение воспитанника в процессе осуществления им определенной деятельности, варьирующихся условий предъявляемых заданий, оказания различных видов помощи;
- принцип единства методологической концепции, объединяющий всех членов ПМПк, обоснованность набора методик, направленных на изучение различных психических функций, познавательной деятельности в целом и личностных проявлений воспитанника;

– принцип объективности в определении социального диагноза, т.е. вывод делается после многократных ответов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской и правовой документации;

– принцип разноуровневого количественного и качественного оценивания полученных результатов, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы - как воспитанник преодолевал трудности, как воспринимал помощь, как заинтересовывался заданиями и прочее.

## 6. ВИДЫ ПМПк

- 6.1. Первичная комиссия - проводится в отношении вновь поступивших воспитанников;
- 6.2. Динамическая Комиссия - проводится в отношении давно обучающихся в учреждении воспитанников;
- 6.3. Итоговая Комиссия - проводится по итогам индивидуальной работы с детьми в случае перевода несовершеннолетнего в иное детское государственное учреждение, в семью (в том числе опекунам или усыновителям) либо по достижению совершеннолетия.

## 7. СОСТАВ ПМПк

7.1. ПМПк носит междисциплинарный характер и сочетает в своей деятельности социально-педагогический, воспитательный, социально-психологический, социально-правовой и медицинский подходы к решению проблем воспитанников.

7.2. В его состав входит председатель ПМПк, секретарь, классный руководитель, педагог-психолог, социальный педагог, мастер производственного обучения, воспитатель, медицинский работник.

В проведении ПМПк помимо указанных выше членов ПМПк могут принимать участие:

- Руководители структурных подразделений, участвующих в реабилитационном процессе;
- врачи: психиатр, невропатолог.

При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе комиссии на договорной основе.

## 8. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк

- 8.1. ПМПк (первичная, динамическая и итоговая) проводится 1 раз в неделю по всем воспитанникам в соответствии с нормативными сроками проведения:
- первичная ПМПк - через 10-14 дней после поступления ребенка в учреждение;
  - динамическая ПМПк - через каждые 3-4 месяца с начала проведения индивидуальной работы;
  - итоговая ПМПк - проводится по итогам индивидуальной работы с детьми в случае перевода воспитанника в иное детское государственное учреждение, в семью (в том числе опекунам или усыновителям) либо по достижению совершеннолетия. Рекомендации итоговой ПМПк по дальнейшей работе с несовершеннолетним передаются в другое учреждение по месту дальнейшего пребывания.
- 8.2. Все проведенные ПМПк фиксируются в Тетради проведения ПМПк у секретаря.
- 8.3. Документы, предоставляемые на ПМПк:
- выписка о социальном статусе, актуальной жизненной ситуации и рекомендации специалиста по социальной работе, юриста (социальный педагог);
  - сведения о семье, взаимоотношениях подростка с членами семьи, криминализированность, социальная обстановка по месту жительства, процесс адаптации к новым условиям, работа по социуму вне Учреждения при подготовке к отчислению (социальный педагог);
  - сведения, касающиеся школьной успеваемости воспитанника, его отношения к умственному труду, обучаемость (классный руководитель);
  - социально-педагогическая характеристика и рекомендации по социально-педагогической работе и обучению или характеристика воспитателя группы (воспитатель);
  - заключение по результатам психодиагностического обследования воспитанника, рекомендации по проведению психологической работы и рекомендации для педагогов (педагог-психолог);
  - процессы профессионального самоопределения, овладения навыками и умениями профессионального мастерства (мастер производственного обучения).
  - сведения о соматическом и нервно-психическом состоянии и физиологическом развитии воспитанника (медицинский работник);
  - заключение врача-психиатра (в случае необходимости - врача-невропатолога).

Указанные выше документы специалисты обязаны представить не позднее, чем за 3 дня до проведения заседания ПМПк секретарю ПМПк.

#### 8.4. Этапы подготовки к проведению ПМПк:

- Первичная ПМПк (диагностический период). При поступлении воспитанника в течение 10-14 дней специалистами СУВУ проводится сбор сведений о социальном статусе и актуальной жизненной ситуации воспитанника; социальным педагогом и педагогом-психологом проводится наблюдение за процессом адаптации воспитанника, индивидуальные беседы с воспитанником и воспитателями группы. Через 2-3 дня педагог-психолог начинает проводить первичное психодиагностическое обследование. На основании полученных результатов социальный педагог и педагог-психолог составляют социально-педагогическую характеристику, психологическое заключение и рекомендации по проведению индивидуальной работы. Заполняют индивидуальную программу развития личности. В этот же период врач-психиатр проводит психопатологическое обследование, на основании которого составляет свое заключение.
- Динамическая ПМПк (коррекционный период). За 3-4 месяца с начала проведения индивидуальной работы социальным педагогом, педагогом-психологом и психиатром ведется динамическое наблюдение за воспитанником и иные виды работ, заполняются карты индивидуальной работы, программа развития личности. За 2 недели до срока проведения ПМПк собирается пакет документов, перечисленных выше.
- Итоговая ПМПк. Специалисты предоставляют выписку об изменении или уточнении социального статуса и актуальной социальной ситуации воспитанника, в которой указывается дальнейшее жизнеустройство воспитанника. Социальный педагог и педагог-психолог предоставляют итоговые социально-педагогическую характеристику и психологическое заключение по итогу индивидуальной работы. В случае перевода воспитанника в детское учреждение рекомендации передаются по месту дальнейшего проживания.

8.5. ПМПк обязана предоставлять в установленном порядке председателю ПМПк отчетность и информацию по вопросам, входящим в компетенцию ПМПк; соблюдать конфиденциальность информации о детях и семьях, прошедших обследование на ПМПк.

## 9. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ ПМПк

- 9.1. Заседание проводится под руководством Председателя ПМПк, а в его отсутствие – заместителя Председателя ПМПк.
- 9.2. Председатель комиссии имеет право по согласованию с директором Учреждения в разовом порядке назначать Временного Председателя ПМПк из числа высококвалифицированных членов ПМПк.
- 9.3. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-реабилитационном курсе, в устной форме дает свое заключение о воспитаннике. Последовательность представлений специалистов определяется Председателем ПМПк.
- 9.4. Полученные сведения оформляется протоколом ПМПк, в котором фиксируются все документы, предоставленные на ПМПк, и на основе рекомендаций специалистов выносятся Постановления по проведению индивидуальной работы в соответствии с программой развития личности.
- 9.5. Протокол ПМПк оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается членами ПМПк и Председателем.
- 9.6. На каждого воспитанника заводится программа развития личности, в которой фиксируются все данные индивидуального обследования и заключение ПМПк.
- 9.7. Программа развития личности воспитанников хранится у социального педагога, закрепленного за группой, в которую зачислен воспитанник и выдается только педагогам, психологам, работающим с воспитанником.
- 9.8. Протокол ПМПк выдается в личное дело, копии протокола ПМПк хранятся у заместителя директора по учебно-воспитательной работе. Электронные варианты протоколов ПМПк хранятся в социально-психологической службе у секретаря. Рекомендации ПМПк выдаются педагогам педагогической пятерки группы под подпись и хранятся у педагогов.
- 9.9. В ПМПк Учреждения ведется следующая документация:
- программа развития личности воспитанника;
  - протоколы заседания ПМПк;
  - протоколы коррекционной работы членов ПМПк, которые вкладываются в Программу развития личности, как дополнение в процессе работы;
  - журнал регистрации архива ПМПк;



- архив ПМПк, состоящий из Программ развития личности воспитанников, отчисленных из Учреждения;
- журнал регистрации воспитанников Учреждения, проходящих курс реабилитации по коррекции отклоняющегося поведения;
- архив ПМПк хранится в течение 10 лет и выдается только членам ПМПк, о чем в журнале регистрации делается соответствующая запись;
- председатель и члены ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о воспитанниках, находящихся на реабилитации отклоняющегося поведения.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПМПк в Центре социально-педагогической помощи детям

Калуга  
2016