



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ

ЦССВ «Берег надежды»

Н.М.Хрыкина

«01»

2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)**  
**ГБУ ГОРОДА МОСКВЫ**  
**ЦЕНТРА СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ ВОСПИТАНИЮ**  
**«БЕРЕГ НАДЕЖДЫ»**  
**Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы**

**I. Общие положения**

1. ПМПк – это коллегиальный орган учреждения, действующий на двух территориях Солнцево и Ново-Переделкино, который создаётся в целях координации деятельности служб и отделений по реализации индивидуальных программ социальной и психолого-педагогической реабилитации, осуществление контроля над выполнением и оценки эффективности проведённых социально-реабилитационных мероприятий.
2. Порядок деятельности ПМПк определяется приказом директора Центра «Берег надежды».
3. Материалы консилиума являются основанием для принятия административного решения об определении содержания адресного психолого-педагогического сопровождения ребенка, мониторинга хода и результативности сопровождения. Материалы консилиума хранятся у председателя ПМПк.
4. Специалисты и участники консилиума обязаны подготовить и предоставить к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде.

5. С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более 7-8 случаев одновременно.

## II. Цели и задачи

1. **Целью** консилиума является создание целостной системы сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для воспитанников Центра «Берег надежды» в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
2. В **задачи** консилиума входят:
  - комплексное обследование воспитанников с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения;
  - комплексное обследование воспитанников, имеющих трудности в обучении и адаптации, отклонения в развитии с целью организации реабилитационного воздействия и организации процесса обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;
  - выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций, направленных на социализацию адаптацию воспитанников;
  - составление оптимальной для развития воспитанника индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и социальной реабилитации;
  - отслеживание динамики в развитии детей;
  - организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
  - организация профессионального взаимодействия.
3. Основные **принципы** работы консилиума:

- законность, обеспечение защиты прав и интересов воспитанников, в том числе приоритетность семейного воспитания детей, сохранение и восстановление кровной семьи, подбор и всесторонняя помощь замещающей семье;
- первоочерёдность мер по обеспечению безопасности жизни и здоровья воспитанника, его информационной и психологической безопасности;
- опора на развитие внутренних ресурсов семьи, мотивирование семьи для активного участия в решении своих проблем, осуществление профилактических и реабилитационных мероприятий в сотрудничестве с родителями (законными представителями) с учётом потребностей несовершеннолетних;
- межведомственное взаимодействие, как единство управления процессом, его системность, преемственность и непрерывность.

### **III. Состав консилиума**

1. Состав ПМПк на каждой территории определяется приказом директора Центра «Берег надежды».
2. В отдельных случаях на Консилиум дополнительно могут приглашаться представители других учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, родители (законные представители) несовершеннолетних, либо другие члены семьи, эксперты, узкие специалисты (по согласованию).
3. Председатель Консилиума – директор Центра.
4. Ответственный секретарь Консилиума назначается руководителем Учреждения, обеспечивает подготовку и ведение основной документации по деятельности Консилиума, проводит весь комплекс организационных мероприятий по проведению Консилиума.

### **IV. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Прием воспитанников на рассмотрение консилиумом осуществляется по представлению председателя ПМПк.

2. Информирование членов Консилиума о дате, времени проведения заседания осуществляется не позднее трёх календарных дней до назначенной даты (исключение – внеплановое заседание).
3. Прием детей на рассмотрение консилиума может осуществляться по инициативе педагогов, медиков, психологов или администраторов Центра «Берег надежды».
4. Работа консилиума складывается из двух этапов: подготовительного и основного.
5. На заседании ПМПк:
  - 5.1. Специалист по социальной работе информирует о результатах проведенного обследования, социальном статусе несовершеннолетнего, сведениях о семье, родственниках, определяет план мероприятий по работе с семьёй.
  - 5.2. Медицинской работник информирует о состоянии здоровья несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-медицинской реабилитации.
  - 5.3. Педагог-психолог информирует о результатах диагностики психологическом статусе несовершеннолетнего, его особенностях, определяет план мероприятий социально-психологической реабилитации.
  - 5.4. Социальный педагог информирует о результатах проведённой диагностики, педагогической характеристике и особенностях поведения несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.
  - 5.5. Воспитатель информирует членов Консилиума о результатах диагностики, особенностях, этапах адаптации несовершеннолетнего, определяет план мероприятий социально-педагогической реабилитации.
  - 5.6. Логопед, дефектолог информируют о результатах проведенной диагностики, определяют план коррекционно-развивающих мероприятий, в рамках своей компетенции.
6. На основании предоставленных документов, их обсуждения секретарём ПМПк оформляется общее заключение по каждому случаю, рекомендательная

часть заключения с учетом индивидуальных способностей и возможностей ребенка.

7. На основании полученных данных каждым специалистом разрабатывается собственный индивидуальный план психолого-педагогического сопровождения ребенка.
8. На повторном консилиуме обсуждается степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность индивидуального плана сопровождения. В случае необходимости специалистами проектируются новые методы поддержки ребенка.
9. По итогам заседания Консилиума в течение 3 дней оформляется протокол заседания.
10. Протокол доводится до сведения всех специалистов, обеспечивающих социально-реабилитационный процесс.

#### **V. Порядок подготовки и проведения консилиума на территории Солнцево**

1. Консилиумы подразделяют на первичные мини-консилиумы, плановые и внеплановые.
2. Первичный мини-консилиум проводится при зачислении ребёнка в учреждение (не позднее, чем через 10 дней после зачисления). Деятельность первичного мини-консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - определение социального статуса несовершеннолетнего (семьи);
  - выявление социальных проблем, потребностей, требующих социально-реабилитационного воздействия;
  - выбор мероприятий для включения в ИПР;
  - установление сроков реализации, назначается дата планового консилиума;
3. Плановые консилиумы проводятся 2-3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение исходного потенциала при поступлении в Центр «Берег надежды», разработка системы психолого-педагогического сопровождения;
  - динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения;
  - оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках психолого-педагогического сопровождения.
4. Внеплановый Консилиум проводится в случае возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения.

#### **VI. Порядок подготовки и проведения консилиума на территории Ново-Переделкино**

1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
2. Плановые консилиумы проводятся 2-3 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - определение исходного потенциала при поступлении в Центр «Берег надежды», разработка системы психолого-педагогического сопровождения;
  - динамическая оценка состояния детей и коррекция при необходимости ранее намеченной программы психолого-педагогического сопровождения;
  - оценка эффективности коррекционно-развивающей работы с воспитанниками в рамках психолого-педагогического сопровождения.
3. Внеплановый Консилиум проводится в случае возникновения ситуаций, требующих незамедлительного принятия решения.

***Внеплановые консилиумы*** на обеих территориях проводятся по запросам специалистов, воспитателей, администрации Центра, а также педагогов образовательных учреждений, которые посещают дети (учителя, социальные педагоги, педагоги дополнительного образования). Поводом для внепланового консилиума является вновь поступивший ребёнок, а

также выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии экстренных мер в условиях возникновения у ребенка адаптационных проблем;
- разработка коррекционно-развивающей программы;
- оценка эффективности коррекционно-развивающей программы.

## **VII. Документация ПМПк**

В рамках психолого-медико-педагогического консилиума ведется следующая обязательная документация:

1. Индивидуальная карта сопровождения ребенка.
2. Протокол заседаний ведет секретарь ПМПк.