

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
«ОЛЕСЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора



Н.Н. Добшевич

20 20 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
ЦЕНТРА (отделение диагностики и разработки программ социальной
реабилитации).

1. Общие положения.

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Центра регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее - ПМПкЦ), включая порядок проведения консилиумом комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ПМПк Центра реабилитации «Олеся» создан в соответствии с приказом директора в целях:

- своевременного выявления и конкретизации у детей особенностей в физическом, психическом развитии, отклонений в поведении;
- проведения первичного комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей с дальнейшим мониторингом;
- разработки индивидуального реабилитационного маршрута, подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их развития и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ПМПкЦ является одной из форм взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогической диагностики детей целевых групп, и обеспечивающей межведомственный подход.

1.4. Информация о проведении обследования детей консилиумом, его результаты, являются конфиденциальными. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.5. ПМПкЦ в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, нормативными актами РФ, действующими в настоящее время, Уставом Центра, настоящим положением.

1.6. Прием детей на ПМПк осуществляется по предварительной записи в порядке очередности.

2. Цели и задачи ПМПк.

2.1. Целью организации ПМПк является выявление детей целевых групп; обеспечение диагностики, своевременной коррекции и сопровождения реабилитационного процесса.

2.2. Основными задачами ПМПк являются:

- Своевременная и полная диагностика (с первых дней пребывания ребенка в учреждении) отклонений в развитии ребенка и/или состояний декомпенсации.
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.
- Комплексная, всесторонняя диагностика, определение реабилитационного потенциала и резервных возможностей ребенка;
- Определение конкретных условий в учреждении для получения социальных услуг;
- Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной реабилитационной программы.
- Подбор и рекомендации по организации условий предоставления социальных услуг в рамках учреждения, а также медицинского сопровождения.
- Определение содержания, режима и эффективности комплекса социальных услуг в рамках учреждения (исходя из возможностей учреждения).
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Разработка и ведение документации ПМПк.
- Организация эффективного взаимодействия между педагогическими, медицинскими работниками учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.
- Формирование банка данных о детях-инвалидах и детях с ОВЗ.
- Консультирование родителей/законных представителей, педагогических и медицинских работников, предоставляющих услуги в учреждении;
- Стимуляция процессов интеграции в социум детей целевых групп.

3. Структура и организация деятельности ПМПк.

3.1. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя учреждения.

3.2. Членами консилиума являются: председатель ПМПк, клинический психолог, либо специальный психолог, либо педагог-психолог с опытом работы в данной сфере), учитель-логопед (дефектолог), врач-психиатр,

врач - невролог, врач-педиатр. При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе комиссии на договорной основе.

- 3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей).
- 3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк, находящегося на курсе реабилитации, осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), или по инициативе специалистов учреждения с согласия родителей (законных представителей) в соответствии с договором между учреждением и родителями (законными представителями) ребенка.
- 3.5. Работа специалистов консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей/законных представителей.
- 3.6. При обследовании на ПМПк должны быть представлены следующие документы:
 - паспорт законного представителя ребенка;
 - справки с места регистрации ребенка и его законного представителя (при наличии временной регистрации) – оригиналы и копии;
 - свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
 - справка МСЭ об инвалидности (оригинал и копия), либо заключение ПМПк города или области о признании ребенка с ограниченными возможностями (оригинал и копия);
 - индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида - ИПРА (копия);
 - амбулаторная карта или подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невролога, психиатра;
 - заключения узких медицинских специалистов (эпилептолог, эндокринолог, кардиолог, ортопед, офтальмолог, сурдолог, аллерголог), осуществляющих наблюдение и лечение ребенка с перечислением показаний и противопоказаний при посещении детского учреждения.
- 3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально, также возможен совмещенный прием учителя-логопеда/дефектолога и педагога-психолога).
- 3.8. По результатам обследования каждым специалистом составляется заключение по утвержденной схеме.
- 3.9. На основании полученных данных коллегиально составляется протокол-заключение ПМПк и рекомендации о содержании и режиме реабилитации ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей. Информация в доступной для понимания форме доводится до сведения родителей (законных представителей) ребенка.
- 3.10. При принятии решения о получении социальных услуг ребенком, состоящим на учете у эпилептолога, в режиме группы отделения дневного пребывания учитывается продолжительность ремиссии - не менее 3 месяцев и наличие показаний к посещению групповых занятий, отраженных в рекомендациях (справка, выписка) врача-эпилептолога, заверенной личной печатью врача, осуществляющего наблюдение и лечение ребенка.
- 3.11. При принятии решения о получении ребенком социальных услуг в режиме группы отделения дневного пребывания принимается во внимание наличие

предшествующего опыта посещения учреждения и индивидуальные особенности ребенка: особенности эмоционально-волевой сферы, взаимодействия с другими детьми, протекания адаптации в детском коллективе, режима питания и сна.

- 3.12. В целях обеспечения наиболее благоприятного протекания адаптации ребенку, не имеющему предшествующего опыта получения услуг в режиме отделения дневного пребывания учреждения, рекомендуется посещение группы отделения дневного пребывания на половину дня;
- 3.13. По результатам прохождения ребенком ПМПк составляется и направляется в Уполномоченный орган проект ИППСУ (индивидуальной программы предоставления социальных услуг).
- 3.14. Законный представитель ребенка получает консультацию по процедуре признания гражданина нуждающимся в получении социальных услуг и направляется в Уполномоченный орган для получения ИППСУ.
- 3.15. По окончании курса реабилитации, ПМПк обсуждает и фиксирует результаты динамики состояния ребенка.
- 3.16. По результатам обсуждения сведения о наличии или отсутствии динамики в состоянии ребенка, а также рекомендации для получения социальных услуг в дальнейшем вносятся в Информацию о выполнении ИППСУ и направляются в адрес Уполномоченного органа в установленные Законодательством сроки.
- 3.17. В ПМПк учреждения ведется следующая документация:
 - Журнал записи детей на ПМПк.
 - Журнал регистрации ПМПк.
 - Журнал консультативного приема психиатра.
 - Журнал консультативного приема невролога.
 - Журнал консультативного приема педиатра.
 - Журнал консультативного приема учителя-логопеда (дефектолога).
 - Журнал консультативного приема педагога-психолога.
 - Протокол осмотра психиатром.
 - Протокол осмотра неврологом.
 - Протокол осмотра педиатром.
 - Протокол психолого-педагогического обследования.
 - Протокол логопедического обследования.
 - Протокол коллегиального заключения специалистов ПМПк.
 - Протокол оценки динамики развития ребенка по окончании курса реабилитации.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

- 4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 4.2. Заседания ПМПк проводятся планово два раза с каждым ребенком: перед началом и по окончании курса реабилитации.
- 4.3. Внеплановые заседания ПМПк проводятся по запросам специалистов, предоставляющих социальные услуги ребенку. Поводом для внепланового

заседания является возникновение новых обстоятельств (ситуаций, требующих экстренного вмешательства), влияющих на состояние ребенка, отрицательная динамика его развития.

- 4.4. Заседание ПМПк проводится под руководством председателя ПМПк, а в его отсутствие – заместителя председателя ПМПк.
- 4.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные ПМПк, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- 4.6. ПМПк имеет право направлять на дополнительные обследования, консультации, с целью выявления медицинских противопоказаний для получения услуг, предоставляемых учреждением.
- 4.7. Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания всех специалистов ПМПк по окончании приема. Родители (законные представители) и ребенок при этом не присутствуют. Каждый специалист докладывает свое заключение на ребенка, предлагает рекомендации, высказывает мнение о прогнозе развития ребенка. Представленные заключения обсуждаются, составляется коллегиальное заключение.
- 4.8. При назначении дополнительных обследований специалист обосновывает их, устанавливает сроки их предоставления;
- 4.9. По окончании коллегиального обсуждения результатов обследования ребенка заполняется протокол с содержащимся в нем заключением.
- 4.10. Заключение, вынесенное ПМПк, действительно в течение одного календарного года с момента прохождения консилиума. Если по истечении данного периода родители/законные представители ребенка не обратились за получением социальных услуг, необходимо повторное прохождение обследования с целью уточнения актуального состояния ребенка и рекомендаций для прохождения курса реабилитации
- 4.11. Протокол обследования подписывается председателем и всеми специалистами ПМПк.

5. Должностные обязанности специалистов:

Невролог

- 5.1. Выявляет проблемы ребенка, проводит изучение неврологического статуса;
- 5.2. осуществляет индивидуальное обследование детей, устанавливает наличие или отсутствие органических и функциональных нарушений нервной системы, раскрывает физиологические механизмы отклонений психического развития детей;
- 5.3. принимает участие в комплексном обследовании детей, в составлении рекомендаций по оказанию им специализированной помощи;
- 5.4. участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;
- 5.5. оформляет документацию установленного образца по результатам обследования;

- 5.6. осуществляет консультативную помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в реабилитационном процессе;
- 5.8. дает рекомендации по профилактике возможных осложнений, либо усугубления неврологической патологии, проводит беседы с родителями и специалистами;
- 5.9. отслеживает динамику в состоянии ребенка по окончании курса реабилитации, участвует в разработке заключительных рекомендаций;
- 5.10. несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении неврологического обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Психиатр

- 5.11. Проводит клиническое медицинское обследование интеллектуального и личностного развития ребенка с учетом его возрастных особенностей;
- 5.12. выявляет этиологию, патогенез дефекта развития, определяет структуру дефекта, его клинические проявления, выставляет клинический психиатрический диагноз;
- 5.13. участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;
- 5.14. оформляет документацию установленного образца по результатам обследования;
- 5.15. осуществляет консультативную помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в реабилитационном процессе;
- 5.16. отслеживает динамику в состоянии ребенка по окончании курса реабилитации, участвует в разработке заключительных рекомендаций;
- 5.17. несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Педиатр

- 5.18. Собирает анамнез и объективные данные о соматическом состоянии ребенка;
- 5.19. при необходимости направляет детей на обследование и консультацию к другим специалистам;
- 5.20. оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков;
- 5.21. участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;
- 5.22. оказывает консультативную помощь родителям специалистам, принимающим непосредственное участие в реабилитационном процессе, по вопросам оздоровления ребенка и профилактики соматических заболеваний;
- 5.23. отслеживает динамику в состоянии ребенка по окончании курса реабилитации, участвует в разработке заключительных рекомендаций;
- 5.24. несет ответственность за жизнь и здоровье детей при осуществлении с ними медицинских мероприятий, соблюдение правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Педагог-психолог/специальный психолог

5.32. Осуществляет первичную и вторичную психологическую диагностику проблем развития, общения, поведения, анализирует представленные документы и данные экспресс-методик (исходя из возможностей и актуального состояния ребенка);

5.33. обрабатывает и анализирует результаты первичной и вторичной психологической диагностики;

5.34. участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;

5.35. оказывает консультативную помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в реабилитационном процессе, по вопросам развития познавательной, коммуникативной и эмоционально-волевой сфер ребенка, коррекции поведения;

5.36. отслеживает динамику в состоянии ребенка по окончании курса реабилитации, участвует в разработке заключительных рекомендаций;

5.37. несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении обследования, соблюдение правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Учитель-логопед/дефектолог

5.38. Выявляет детей, имеющих речевые нарушения различного генеза в возрасте от 0 до 18 лет, обратившихся в Центр;

5.39. проводит логопедическое обследование детей для определения уровня речевого развития, выявления специфических речевых нарушений и структуры дефекта;

5.40. оформляет документацию установленного образца по результатам обследования;

5.41. участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;

5.42. оказывает консультативную помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в реабилитационном процессе с целью преодоления и профилактики речевых нарушений у детей;

5.43. отслеживает динамику в состоянии ребенка по окончании курса реабилитации, участвует в разработке заключительных рекомендаций;

5.44. несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении обследования, соблюдение правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Специалист по социальной работе

5.45. Проверяет наличие оригиналов и копий документов, предоставленных родителем (законным представителем), необходимых для прохождения ребенком ПМПк.

5.46. заполняет социальный паспорт семьи, куда вносит общие сведения о ребенке и членах семьи: даты рождения, адрес регистрации и проживания, категорию семьи, сведения о занятости, сроке установления инвалидности и т.п.

5.47. обеспечивает своевременный прием семьи специалистами (соблюдение очередности, недопущение длительного ожидания приема).

Председатель ПМПк, лицо, его заменяющее

5.48. Организует коллегиальное обсуждение специалистами проведенных в ходе ПМПк осмотров, вносит результаты обсуждения и принятое решение в протокол ПМПк;

5.49. проводит консультацию родителя (законного представителя) по процедуре признания гражданина нуждающимся в получении социальных услуг и направляет его в Уполномоченный орган для получения ИППСУ;

5.55. проводит консультацию родителя (законного представителя) по результатам прохождения ПМПк, процедуре приема ребенка на реабилитацию;

5.56. знакомит родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением и рекомендациями (дополнительными обследованиями), а также сообщает предположительное время предоставления услуг с учетом существующей очереди.

Пронумеровано, прошнуровано,

заверено печатью

ВССС

Итого /ов

И.о. директора

Должность

