

Приложение № 2 к приказу
от 18.01.2016 № 10-ОД «Об утверждении
положений о социально-медицинской
комиссии и психолого-педагогической
комиссии»



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУСОН РО «ЦСПСД г. Азова»

И.А. Попова

18.01.2016

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогической комиссии отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Уставом государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Центр социальной помощи семье и детям – Дом семьи г. Азова», Положением об отделении реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями.

1.2. Психолого-педагогическая комиссия отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями (далее - комиссия) является одной из форм взаимодействия специалистов отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями (далее - отделение), объединяющихся с целью психолого - педагогического сопровождения несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, находящихся на реабилитации в отделении.

1.3. Комиссия создается на базе отделения.

1.4. В структуру комиссии входят: председатель, заместитель председателя, секретарь и члены комиссии.

В состав комиссии входят:

- социальный педагог (представляет для комиссии первичные данные о ребенке);
- педагог-психолог;
- воспитатель;
- логопед;

1.5. Члены комиссии назначаются приказом директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Центр социальной помощи семье и детям г. Азова».

2. Цели и задачи

2.1. Целью работы комиссии является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, исходя из реальных возможностей отделения и в соответствии с возрастными и индивидуальными физиологическими и психологическими особенностями несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями.

2.2. Основными функциями комиссии являются:

2.2.1. Диагностическая, основными аспектами которой являются:

- достоверность и полнота собранной для диагностики информации;
- своевременность (ранняя диагностика);
- комплексность (коллегиальное обсуждение возможностей, путей, способов, результатов психолого-педагогической реабилитации);
- динамичность (диагностика изменений психолого-педагогических характеристик несовершеннолетнего в процессе реабилитации);
- целостный подход;

2.2.2. Организационно - координационная деятельность специалистов в рамках работы комиссии, в том числе совместная разработка, корректировка программы психолого-педагогической реабилитации каждого несовершеннолетнего;

2.2.3. Информационно-аналитическая: формирование информационной базы данных, необходимой для обеспечения деятельности комиссии. Каждым специалистом осуществляется профессиональный анализ «входящей» информации и результатов обследования ребенка. Планирование реабилитационного процесса осуществляется на основании анализа первичной информации;

2.2.4. Методическая: чаще всего реализуется в форме методических совещаний по решению следующих вопросов:

- разработка единых требований к процедуре проведения диагностики, к ведению документации и статистической отчетности по результатам;
- определение базисного набора методик;
- разработка карт реабилитации, программного материала.

2.2.5. Консультативная - является основной формой взаимодействия специалистов комиссии как между собой, так и с лицами, представляющими интересы несовершеннолетних (родителями, законными представителями, педагогами, социальными работниками и т.д.);

2.2.6. Экспертная - контроль над эффективностью реабилитационного процесса.

2.2.7. Просветительская. Специалисты комиссии осуществляют просвещение по вопросам, находящимся в сфере их компетентности. Адресатом просветительской деятельности являются, в первую очередь, родители.

2.3. Задачами комиссии являются:

2.3.1. выявлять и диагностировать отклонения в развитии несовершеннолетних;

2.3.2. выявлять возможности реабилитационного потенциала и условий оптимальной реабилитации несовершеннолетнего;

2.3.3. несовершеннолетних с составлением реабилитационного маршрута;

2.3.4. определять характер, продолжительность и эффективность коррекционной помощи в рамках индивидуальной реабилитационной программы и имеющихся возможностей;

2.3.5. разрабатывать и вести документацию, отражающую актуальное развитие несовершеннолетнего, динамику его состояния.

3. Организация работы комиссии

3.1. Основная работа комиссии состоит из четырех этапов:

3.1.1. Сбор предварительных диагностических данных.

Специалисты, включенные в состав комиссии, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с индивидуальными потребностями несовершеннолетнего;

Диагностика проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на несовершеннолетнего.

Полученные результаты фиксируются, и на их основе каждый специалист, входящий в состав комиссии, готовит соответствующие представления (информацию) к очередному заседанию комиссии.

3.1.2. Информационный обмен между участниками комиссии:

В ходе заседания комиссии идет обмен информацией между членами комиссии (о потенциальных возможностях, компенсаторных резервах, психолого-педагогическом состоянии несовершеннолетних).

Комиссия на основе собранной информации строит программу системного сопровождения несовершеннолетнего, обеспечивает каждому специалисту, задействованному в процессе реабилитации несовершеннолетних, всю необходимую помощь, поддержку.

3.1.3. Основной этап:

Результатом деятельности является индивидуальные программы реабилитации несовершеннолетних, в которых отражается следующая необходимая для процесса реабилитации информация:

- психологический, педагогический статус несовершеннолетнего с ограниченными физическими и умственными возможностями на момент обследования;

- особенности и проблемы, которыми характеризуется развитие несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями в целом;

- направления, по которым осуществляется сопровождение несовершеннолетнего и основные задачи реабилитации по каждому из выделенных направлений;

- формы и сроки работы специалистов, участвующих в реабилитационном процессе: социального педагога, психолога, воспитателя, логопеда.

Коллегиально выработанный план реабилитации несовершеннолетнего с ограниченными физическими и умственными возможностями и/или его семьи предполагает, что каждый специалист самостоятельно решает, какими методами (в рамках набора стандартных методик) он будет осуществлять коррекционную работу; информирует об этом других специалистов, учитывает их предложения и замечания.

Работа комиссии завершается заполнением итогового документа (протокола заседания комиссии, содержащего заключение о курсе реабилитации несовершеннолетнего с ограниченными физическими и умственными возможностями) в отделении:

- коллегиальное заключение комиссии содержит обобщенную характеристику структуры психолого-педагогического развития несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями и программу специальной помощи несовершеннолетнему с ограниченными физическими и умственными возможностями, его родителям; протокол подписывается председателем и всеми членами комиссии.

3.1.4. Заключительный этап.

На заседании комиссии подводятся итоги реабилитационной работы с несовершеннолетним с ограниченными физическими и умственными возможностями и/или его семьей, вырабатываются рекомендации специалистов для несовершеннолетних, родителей, специалистов других учреждений, участвующих в реабилитационном процессе.

3.2. Периодичность заседаний комиссии.

Заседания комиссии подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

Периодичность проведения комиссии определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем несовершеннолетнего с ограниченными физическими и умственными возможностями, однако плановые заседания комиссии в рамках каждого курса реабилитации проводятся не реже трех раз.

4. Документация комиссии

4.1. Заседания комиссии протоколируются.

Протоколы заседаний комиссии, а также реабилитационные карты несовершеннолетних хранятся в государственном бюджетном учреждении

социального обслуживания населения Ростовской области «Центр социальной помощи семье и детям – Дом семьи г. Азова» и/или в отделении в течение пяти лет.

Заместитель директора
по воспитательной
и реабилитационной работе



С.Р. Асатуров

С настоящим положением ознакомлены:
