

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) является постоянно действующим советом специалистов спецшколы.

В базе данных ПМПК аккумулируется основная информация о ребенке, что служит основанием для разработки индивидуальных программ реабилитации воспитанников.

Через функционирование ПМПК осуществляется взаимодействие различных служб специального учебно-воспитательного учреждения.

ПМПК в своей деятельности руководствуется нормативными документами РФ.

Функции ПМПК



Этапы	Задачи	Содержание	Сроки	Специалисты	Документация
1. Диагностический	Осуществление дифференцированной индивидуальной психолого-медико-педагогической диагностики	Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование	В течении первых 3-х месяца пребывания в спецшколе до установочной ПМПК	Педиатр, психиатр, социальный педагог, психолог, учителя, дефектолог	<ol style="list-style-type: none"> 1. Социальная справка 2. Паспорт здоровья 3. Представление психолога 4. Срезовые работы 5. Лист первичных рекомендаций специалистов 6. Протокол установочной ПМПК
2. Адаптационный	Социально-психологическая адаптация	Наблюдение за ребенком, оказание социально-психологической помощи и поддержки, определение основных направлений работы с воспитанником по коррекции личностных и поведенческих нарушений		Воспитатели, психолог, социальный педагог, учителя	
3. Коррекционный	Коррекция выявленных личных и поведенческих нарушений; Позитивное развитие личности воспитанника; Формирование позитивных ценностей и интересов; Диагностика, контроль промежуточных результатов коррекционной работы Выявление и развитие резервных возможностей воспитанника	Создание педагогически-целесообразной среды для проведение коррекционной работы. Динамическое наблюдение за воспитанником, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, психотерапевтических сеансов, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий. Проведение реабилитационной работы с семьей воспитанника для восстановления нарушенных внутрисемейных отношений	Весь период пребывания воспитанника в спецшколе; ПМПК – не реже 1 раза в полугодие;	Учителя, воспитатели, психолог, социальный педагог, психотерапевт, педиатр	<ol style="list-style-type: none"> 1. Планы индивидуального сопровождения 2. Планы реабилитационной работы специалистов 3. Срезовые работы 4. Карты наблюдения 5. Схема анализа нарушений поведения 6. Сводная ведомость диагностических оценок ПМПК 7. Протоколы диагностических ПМПК
4. Обобщающий	Анализ проведенной коррекционной работы применяемых форм и методов, оценка личностных изменений воспитанника	Обобщение психолого-медико-педагогических данных об эффективности проведенной работы. Подготовка рекомендаций по дальнейшему обучению, воспитанию и социально-психологической реабилитации подростка.	Не позднее чем за месяц до выпуска воспитанника	Учителя, воспитатели, психолог, социальный педагог, психиатр, психотерапевт, педиатр	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выпускная характеристика 2. Рекомендации рекомендаций по дальнейшему обучению, воспитанию и социально-психологической реабилитации подростка.

1. Диагностический этап

1. Задачи: осуществление дифференцированной индивидуальной психолого-медико-педагогической диагностики
2. Содержание: комплексное психолого-медико-педагогическое обследование.
3. Сроки: в течении первых 3-х месяца пребывания в спецшколе до установочной ПМПК.
4. Специалисты: педиатр, психиатр, социальный педагог психолог, учителя, дефектолог.
5. Документы: социальная справка, паспорт здоровья, представление психолога, срезовые работы, лист первичных рекомендаций специалистов, протокол установочной ПМПК.

2. Адаптационный этап

1. Задачи: социально-психологическая адаптация.
2. Содержание: наблюдение за ребенком, оказание социально-психологической помощи и поддержки, определение основных направлений работы с воспитанником по коррекции личностных и поведенческих нарушений.
3. Сроки: в течении первых 3-х месяца пребывания в спецшколе до установочной ПМПК.
4. Воспитатели, психолог, социальный педагог, учителя.
5. Документы: социальная справка, паспорт здоровья, представление психолога, срезовые работы, лист первичных рекомендаций специалистов, протокол установочной ПМПК.

3. Коррекционный этап

1. Задачи:

- коррекция выявленных личных и поведенческих нарушений; Позитивное развитие личности воспитанника;
- Формирование позитивных ценностей и интересов;
- Диагностика, контроль промежуточных результатов коррекционной работы
- Выявление и развитие резервных возможностей воспитанника

2. Содержание:

- создание педагогически-целесообразной среды для проведения коррекционной работы;
- Динамическое наблюдение за воспитанником, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, психотерапевтических сеансов, проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;
- Проведение реабилитационной работы с семьей воспитанника для восстановления нарушенных внутрисемейных отношений ;

3. Сроки:

- весь период пребывания воспитанника в спецшколе;
- ПМПК – не реже 1 раза в полугодие;

4. Специалисты: Учителя, воспитатели, психолог, социальный педагог, психотерапевт, педиатр.

5. Документы: планы индивидуального сопровождения, планы реабилитационной работы специалистов, срезные работы, карты наблюдения, схема анализа нарушений поведения, сводная ведомость диагностических оценок ПМПК, протоколы диагностических ПМПК.

4. Обобщающий этап

1. Задачи: анализ проведенной коррекционной работы применяемых форм и методов, оценка личностных изменений воспитанника.
2. Содержание:
 - обобщение психолого-медико-педагогических данных об эффективности проведенной работы;
 - подготовка рекомендаций по дальнейшему обучению, воспитанию и социально-психологической реабилитации подростка;
3. Сроки: не позднее чем за месяц до выпуска воспитанника.
4. Специалисты: учителя, воспитатели, психолог, социальный педагог, психиатр, психотерапевт, педиатр.
5. Документы:
 - Выпускная характеристика
 - Рекомендации рекомендаций по дальнейшему обучению, воспитанию и социально-психологической реабилитации подростка.

Социально-педагогическая технология - это целенаправленная социально-педагогическая деятельность по реализации методов и приемов, обеспечивающих создание условий для коррекции поведения воспитанника, его реабилитации и подготовке к принятию оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора.

Основные принципы, на которых строится технология:

- - **заботы:** ребенок в трудной ситуации нуждается в помощи и поддержке;
- - **оперативности:** помощь должна быть оказана своевременно;
- - **взаимодействия:** не можешь сам, скоординируй действия специалистов;
- - **веры** в потенциал каждого ребенка, который благодаря заботе может измениться в лучшую сторону, поверить в себя и свои силы.

Этапы социально-педагогического сопровождения:

- **Диагностический:** изучение материалов личного дела воспитанника, знакомство с воспитанником, его родителями и лицами их замещающими, близкими родственниками, обобщение полученной информации, составление социальной справки внесение сведений о подростке в картотеку;
- **Адаптационный:** наблюдение за ребенком, оказание помощи и поддержки в период адаптации в детском коллективе и в освоении школьной программы, выявление интересов и личностных особенностей, составление плана по коррекции поведенческих нарушений;
- **Коррекционно-развивающий:** динамичное наблюдение за воспитанником, проведение индивидуальных коррекционных, профилактических и развивающих бесед и занятий;
- **Обобщающий:** сбор информации и обобщение психолого-медико-педагогических данных с целью определения эффективности проведенной с подростком работы; подготовка рекомендаций по дальнейшему устройству, обучению и социально-педагогической реабилитации подростка.
- **Патронажный:** консультирование выпускников по различным вопросам, сбор и обобщение информации о занятости выпускников.

Алгоритм социального сопровождения учащихся



*ЛОТ – лично-ориентированные технологии

**ИСУД – индивидуальная система учебной деятельности

На каждом этапе проводится работа с семьями воспитанников для восстановления нарушенных внутрисемейных связей, даже в случаях, когда воспитанники имеют статус детей, оставшихся без попечения родителей. В спецшколу поступают несовершеннолетние только из семей имеющих глубокие внутрисемейные конфликты, вызванные чаще всего психическими отклонениями детей и нежеланием или неумением родителей оказать помощь своим детям.