

«Согласовано»


Председатель ППО
МАДОУ «Детский сад № 115
«Звездочки»

 А.Ю.Сафина

Введено в действие приказом
заведующего от «23» мая 2017
№ 397/1-о

«Утверждаю»

Заведующий МАДОУ
«Детский сад № 115 «Звездочки»

 Р.Р.Кузнецова

Рассмотрено и утверждено на
педагогическом совете от «22» мая
2017г. протокол №5



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме МАДОУ «Детский сад № 115 «Звездочки»

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) МАДОУ «Детский сад № 115 «Звездочки» (далее - Учреждение) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ, Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03. 2000 года № 27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом Учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и Городской психолого-медико-педагогической комиссией.

1.3. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе Учреждения.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на Заведующего Учреждения.

1.5. Членами ПМПк ДОУ являются:

на постоянной основе: старший воспитатель Учреждения (председатель консилиума), педагог-психолог, учитель – дефектолог (если есть) и /или учитель – логопед (если есть), врач-педиатр (если есть), старшая медицинская сестра;

на временной основе: педагоги – специалисты, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

2. Цель и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк ДОУ является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк ДОУ являются:

2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом

на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже трех раз в год.

4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель группы или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений специалистов, их дополнение ведущим специалистом, врачом и другими членами консилиума;
- собеседование с родителями;
- постановку психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения

родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.8. При направлении ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения ПМПк Учреждения, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк Учреждения могут направляться только по официальному запросу.

5.0 формах учета деятельности специалистов ПМПк и документации.

5.1. Документация ПМПк ДОУ состоит из:

- Журнала записи детей на ПМПк. (приложение 1)
- Графика плановых заседаний ПМПк.
- Журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк по форме (приложение 2)
- Карты развития обучающегося, воспитанника. К карте прилагаются: педагогическая характеристика;выписка из истории развития (анамнез ребенка);заключения специалистов ПМПк; коллегиальное заключение ПМПк; дневник динамического наблюдения с фиксацией а) времени и условий возникновения проблемы; б) мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности; в) сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.



Проставлено, про
умеровано и
предлено печатью
листов
Р.Р. Кузнецова