

ПРИНЯТО

Управляющим советом МБДОУ

«Детский сад №4» – компенсирующего вида
городского округа г. Стерлитамак РБ

Протокол № 1 «27» 09 20 13

УТВЕРЖДЕНО

Приказом МБДОУ

«Детский сад №4» – компенсирующего вида
городского округа г. Стерлитамак РБ

от «03» 10 20 13 г. № 112-0



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №4» –
компенсирующего вида
городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан

РАССМОТРЕНО

Общим собранием родителей МБДОУ

«Детский сад № 4» - компенсирующего вида
городского округа г. Стерлитамак РБ

Протокол № 14 «26» 09 20 13 г.

РАССМОТРЕНО

Педагогическом совете МБДОУ «Детский
сад № 4» - компенсирующего вида

городского округа г. Стерлитамак РБ

Протокол № 2 «26» 09 20 13 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Положение разработано на основании письма Минобразования России от 27.03.2000г. № 27/901-в «О психолого-медико-педагогическом консилиуме ПМПк) образовательного учреждения», главы 4 статьи 34,41,42,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования (утв. приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 г. №1014).

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума, в дальнейшем ПМПк, как структурного подразделения Психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) в системе образования в качестве её низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.3. ПМПк, представляет собой объединение специалистов ДОУ, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико - коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям ДОУ в связи с отклонениями в развитии.

1.4. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральными законами, Указами Президента РФ и РБ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ и РБ, Уставом ДОУ, Конвенцией ООН о правах ребёнка, Законом РФ «Об образовании» и др.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках ДОУ адекватных условий развития, обучения, воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребёнка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк ДОУ входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка;
- разработка рекомендаций воспитателям, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;

- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающие в школу, с целью вычленения группы риска;
- решение вопроса о создании в рамках в ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, организация лечебно - оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей, актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение навыками, умениями и знаниями, перспективное планировании коррекционно-развивающей работы, оценку её эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом ДОУ и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствие положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк, направлять ребёнка на зональную ПМПК.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОСТАВ ПМПк.

- 3.1. ПМПк организовано на базе МБДОУ «Детский сад №4».
- 3.2. ПМПк утверждается приказом заведующего ДОУ.
- 3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДОУ.
- 3.4. ПМПк работает во взаимодействии с зональным ПМПК.
- 3.5. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или педагогов ДОУ. В случае инициативы педагогов ДОУ должно быть получено согласие на обследование родителей (иных законных представителей). При несогласии родителей (иных законных представителей), специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблем, исходя из интересов ребёнка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.
- 3.6. Обследование ребёнка должно осуществляться с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том, числе, соблюдать конфиденциальность заключения.
- 3.7. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:
 - свидетельство о рождении ребёнка;
 - подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда, в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребёнка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке;
 - педагогическую характеристику.
- 3.8. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально в присутствии родителей (иных законных представителей).

3.9. Результаты обследования ребёнка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и индивидуальный маршрут развития ребёнка.

3.10. Изменение типа, вида ОУ или формы обучения, по отношению к конкретному ребёнку возможно только с согласия родителей (иных законных представителей).

3.11. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка на зональную ПМПК.

3.12. В ПМПк ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- индивидуальный маршрут развития ребёнка с краткими, обобщёнными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, листом динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;
- список специалистов ПМПк;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в квартал) списки детей коррекционно-развивающей или иной специальной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

4. ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ ПМПк.

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность заседаний ПМПк определяется реальным запросом ДОУ на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в квартал, на которых осуществляется анализ и динамика развития детей, нуждающихся в помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ и диагностику знаний детей;
- определение путей с трудностями адаптации ребенка в ДОУ.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в ДОУ.

4.5. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер;
- внесение изменений в программы работы с данным ребенком.

4.6. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования с родителями (иными законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников ДОУ, непосредственно работающих с ребёнком, направивших ребёнка на ПМПк. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребёнка.

4.8. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребёнка, планируя время его обследования и с учётом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.9. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных со специалистами, ребёнку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность работы в данном направлении, и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.11. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы или учитель-логопед, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

4.12. ПМПк проводится под руководством председателя.

4.13. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребёнку на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвовавший в обследовании или коррекционно-развивающей работе в устной форме даёт свое заключение на ребенка.

Заключение каждого специалиста вкладывается в индивидуальный маршрут развития ребенка.

Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребёнку также фиксируется в индивидуальном маршруте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.14. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (иных законных представителей).

4.15. Не реже одного раза в квартал (плановые ПМПк) на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребёнком, в маршрут индивидуального развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребёнка в процессе реализации рекомендаций и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.

4.16. При направлении ребёнка в зональную ПМПК заключение, составленной на основании сведений, содержащихся в его маршруте индивидуального развития, представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающих ребёнка вместе с родителями, или отправляется по почте.

Прошнуровано и пронумеровано

5 (леть)

) листов

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 4» -
компенсирующего вида городского округа г.
Стерлитамак РБ А.Г. Насырова

