

УТВЕРЖДЕНО
приказом МБДОУ № 51
г. Невинномысска
от «31» августа 2016 г. № 177/5-од

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого- медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад общеразвивающего вида № 51 «Радость» с приоритетным
осуществлением социально-личностного направления развития
воспитанников» города Невинномысска

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 51 «Радость» с приоритетным осуществлением социально-личностного направления развития воспитанников» города Невинномысска (далее - МБДОУ) в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом МБДОУ, федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. №1155

1.2. Психолого – медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого- медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения.

1.3. ПМПк МБДОУ создается приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство работой ПМПк возлагается на заведующего МБДОУ.

1.5. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся заведующим МБДОУ.

1.6. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

2. Основные направления ПМПк

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. ПМПк собирается для установления и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с ОВЗ, готовит документы на городскую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;

комплексное воздействие на личность ребенка;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) в воспитании детей, в развитии индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений их развития.

социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств.

3. Задачи ПМПк

3.1. Основная задача ПМПк – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. Задачами ПМПк являются:

организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;

выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;

определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей;

согласование планов работы различных специалистов;

профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;

подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;

составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПк).

4. Организация работы ПМПк и документация

4.1. В состав ПМПк входят:

Заведующий МБДОУ;

Заместитель заведующего по УВР;

Учитель – логопед;

Медсестра;

Педагоги, работающие с детьми.

При отсутствии в МБДОУ специалистов они могут привлекаться на договорной основе.

4.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников МБДОУ или родителей (законных представителей) на основании договора между МБДОУ и родителями воспитанников.

Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.

4.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

4.4. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

педагогическое представление (характеристика), в которой отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком;

выписка из истории развития ребенка;

представление учителя – логопеда, медицинского работника по установленной форме.

4.5. На основании полученных данных, их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с детьми с ОВЗ.

4.6. При отсутствии в МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям детей с ОВЗ, а также при необходимости углубленной диагностики и /или разрешения конфликтных, спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7. В ходе деятельности ПМПк оформляется следующая документация:

Годовой план и график плановых заседаний ПМПк;

Журнал записи детей на ПМПк;

Журнал регистрации заключений, рекомендации специалистов и коллегиального заключения ПМПк;

Карты развития детей с ОВЗ (воспитанников МБДОУ);

Список специалистов ПМПк;

Протоколы заседаний ПМПк.

5. Порядок подготовки, проведения и ответственность ПМПк

5.1. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Плановые ПМПк проводятся 2 раза в год: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

5.3. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

Определение путей психолого - медико-педагогического сопровождения детей;

Выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;

Динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы.

5.4. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно - развивающее обучение, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников.

5.5. Для повышения эффективности коррекционно - развивающей работы с детьми с ОВЗ ПМПк назначается ведущий специалист. В функциональные обязанности ведущего специалиста входят индивидуальная коррекционно - развивающая работа с ребенком.

5.6. Порядок проведения ПМПк:

ПМПк проводится под руководством председателя ПМПк, а в его отсутствие – заместителя председателя;

На заседании ПМПк все специалисты представляют заключения (характеристики) на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка;

Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия;

Протокол ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.7. Ответственность ПМПк:

ПМПк несет ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.