

Рассмотрен и рекомендован
к утверждению решением
педагогического совета
МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка»
Протокол № 01 от 28.08. 2014 г.



Утверждено
Приказом заведующего
МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка»
О.В. Ермакова
Приказ № 42 от 01.09.2014 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

1. Общие положения

1.1. Консилиум 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 (далее – ДОУ).

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ДОУ.

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

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДОУ.

1.5. ПМПк ДОУ в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПк), настоящим положением.

1.6. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

1.7. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями образовательно-воспитательного процесса.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ДОУ детского сада являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Организация работы консилиума и документация

3.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены. Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОУ являются:

- заместитель заведующего;
- логопеды;
- педагог-психолог (при его наличии);
- медицинская сестра;
- старший воспитатель.

Члены консилиума присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется планом на учебный год и реальными запросами ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.5. Председателем консилиума является заместитель заведующего.

4.6. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 10 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

4.7. Заместителем председателя назначается учитель-логопед, который организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности консилиума.

4.8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.9. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОО и родителями (законными представителями).

4.10. Члены консилиума информируют родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляют его на консультацию к специалистам, дают советы по режиму.

4.11. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОО) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.13. При отсутствии в ДОО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям, законным представителям) обратиться в ТППМК.

4.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.15. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.16. Содержание коллегиального заключения ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.17. При направлении ребенка в ТППМК копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

4. Ответственность ПМПк

4.1. ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.