

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 «Ручеек» ст. Ассиновская» Сунженского муниципального района

СОГЛАСОВАНО
Протокол № _____
МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеек»

Нуркаева М.Х.
» _____ 20__ г.



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
МБДОУ «Детский сад №2 «Ручеек»

Кагирова М.А.
» _____ 20__ г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБДОУ

Принято на заседании Совета педагогов протокол № 1
От «28» августа 20 15 г.

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального дошкольного образовательного учреждения Детского сада комбинированного вида № 207 (далее ДООУ) в соответствии с Законом РФ "Об образовании" (ст. 35, п. 2), Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении (12.09.08г.№ 666), Уставом ДООУ, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов ДООУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации.
- 1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ДООУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 1.4. ПМПк ДООУ создается приказом заведующей ДООУ при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего учреждением.
- 1.6. ПМПк ДООУ в своей деятельности руководствуется Уставом ДООУ, договором между ДООУ и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующей ДООУ.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк ДООУ являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДООУ) 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 ДООУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания, права и организация работы ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники ДООУ:

- заместитель заведующей по УВР;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;

- учитель-дефектолог;
 - старшая медицинская сестра.
- 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 реальными запросами ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и / или состояний декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.5. Председателем ПМПк является заместитель заведующей по УВР ДОУ.
- 3.6. Председатель ПМПк:
- организует деятельность ПМПк;
 - информирует членов ПМПк о предстоящем заседании ПМПк не позже чем за 14 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.
- 3.7. 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 состояний декомпенсации.
- 3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется ДОУ самостоятельно.
- 3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОУ и родителями (законными представителями).
- 3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в ДОУ при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.
- 3.10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психо - физической нагрузки на воспитанника.
- 3.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.13. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.14. При отсутствии в ДОУ 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 ПМПк.
- 3.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед, учитель - дефектолог или педагог-

психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

- 3.16. 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.
- 3.17. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.18. При направлении ребенка в ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.
- 3.19. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

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.

5. Взаимосвязи

- 5.1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии и, или состояниями декомпенсации.
- 5.2. Специалисты ПМПк в своей деятельности осуществляют взаимодействие с Городской детской поликлиникой, с областной (районной) ПМПк.

6. Документация

- 6.1. Журнал предварительной записи детей на ПМПк.
- 6.2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения.
- 6.3. Карта развития ребенка с краткими обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (лист-вкладыш) динамического наблюдения, листами коррекционно-развивающей работы специалистов.
- 6.4. Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.
- 6.5. Архив консилиума, состоящий из карт развития детей.
- 6.6. Протоколы заседаний.

С Положением ознакомлен: