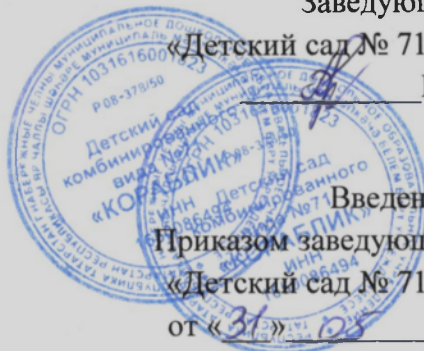


СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома
МБДОУ «Детский сад № 71
«Кораблик»
_____ Мухаметшина В.Ф.

Рассмотрено и утверждено
на общем собрании МБДОУ
«Детский сад № 71 «Кораблик»
от «31» 05 2018 г.
протокол № 1

Утверждаю
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 71 «Кораблик»
_____ Блинова Т.В.



Введено в действие
Приказом заведующего МБДОУ
«Детский сад № 71 «Кораблик»
от «31» 05 2018 г. № 169

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 71 «Кораблик»

Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 71 «Кораблик» (далее – Детский сад) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико – педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк Детского сада 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 Детского сада, договором между ПМПк и Городской психолого-медико-педагогической комиссией.

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

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на Заведующего Детским садом.

1.5. Членами ПМПк ДОУ являются:

на постоянной основе: старший воспитатель Детского сада (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. Цели и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк Детского сада является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации,

исходя из реальных возможностей Детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк Детского сада являются:

2.2.1. Выявления и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) 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 детском саду 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 Детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Детским садом и родителями (законными представителями) воспитанников). Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Детском саду, 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 Детском саду 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 Детского сада 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 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 Детского сада, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк Детского сада могут направляться только по официальному запросу.

5. О формах учета деятельности специалистов ПМПк и документации.

5.1. Документация ПМПк ДОУ состоит из:

- Журнал записи детей на ПМПк. (приложение 1)

- Графика плановых заседаний ПМПк.

- Журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендации 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) сведения о реализации эффективности рекомендаций ПМПк.