

ПРИНЯТО

на педагогическом совете
протокол № 6
от «23» 05 2016г.

УТВЕРЖДАЮ
заведующая МДО
МДОУ «Детский сад № 55»
О.В. Румянцева
«28» 05 2016 г.
№ 113/1

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №55»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №55» (далее - детский сад).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющих для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк действует в соответствии с Законом РФ «Об образовании», руководствуется письмом Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 23.03.2000г. № 27/901-6, Уставом детского сада, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и городской психолого-медико-педагогической комиссией, настоящим Положением.

1.4. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.5. ПМПк создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

1.7. Срок данного положения неограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк.

Основными задачами ПМПк являются:

- 2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии;
- 2.2. Профилактика осложнений адаптационного периода;
- 2.3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- 2.4. Выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- 2.5. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в детском саду возможностей;
- 2.6. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом, специалистами ПМПк и родителями;
- 2.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк.

3.1. В состав ПМПк входят заведующий детского сада, старший воспитатель, воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк, педагог-психолог, учитель-логопед, врач-педиатр, старшая медицинская сестра. В необходимых случаях на заседании ПМПк приглашаются родители (законные представители).

3.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Председателем ПМПк является заведующий.

3.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.4. Председатель ПМПк организует деятельность ПМПк, информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения, организует подготовку и проведение ПМПк, ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка, контролирует выполнение решений ПМПк.

3.5. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии.

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

3.7. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.9. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

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

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

3.12. При отсутствии в учреждении 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 городскую психолого-педагогическую комиссию.

3.13. 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.

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

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

3.16. При направлении ребенка в городскую психолого-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17. В другие учреждения или организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность ПМПк.

ПМПк несет ответственность:

4.1. Хранить профессиональную тайну: не распространять сведения, полученные в результате работы, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогической деятельности и может нанести ущерб ребенку или его окружению.

4.2. Несут ответственность за адекватность используемых диагностик, коррекционных методов, обоснованность даваемых рекомендаций.

4.3. За несвоевременное и некачественное выполнение функций и задач, предусмотренных данным Положением.

4.4. Несут персональную ответственность за сохранность протоколов обследований, заключений службы, оформление материалов в установленном порядке.