

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 19 «Капелька» города Обнинска

Принято на педагогическом совете
Протокол № 4 от «28» мая 2014 г.

Утверждаю
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №19«Капелька»
Г.И.Пятахина
Приказ № 150 от «03» 09 2014 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 19 «КАПЕЛЬКА» ГОРОДА
ОБНИНСКА

Положение
О психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 19 «Капелька» города
Обнинска

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основании письма МО РФ от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме ПМПк) образовательного учреждения» и приложения к нему «О порядке создания и организации работы ПМП консилиума образовательного учреждения».

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ, Уставом МБДОУ, настоящим Положением.

1.3. ПМП консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психолого - медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

1.4. ПМПк создается на базе МБДОУ приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство возлагается на заведующего ДОУ.

2. Основные функции деятельности ПМПк

2.1. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

2.2 . Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности воспитательно-образовательного процесса.

2.3. Постановка педагогического заключения и выработка коллективного решения о мерах педагогического воздействия;

2.4. Подготовка документов на психолого-медико-педагогическую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

3. Цель и задачи консилиума

3.1 Цель: Обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

3.2. Задачи:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

4. Организация работы консилиума и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии. Совещание специалистов ПМПк может быть созвано экстренно в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже одного раза в квартал.

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 рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. 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. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.7. Процедура заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, Представлений (Заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, медсестры, других членов консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями) по необходимости;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка Рекомендаций.

4.8. Организация заседаний ПМПк проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном этапе, проводится заседание консилиума.

4.9. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.10. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребенком, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические), которые предоставляются на заседание консилиума.

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

4.12. Коллегиальное Заключение специалистов 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.

4.13. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи является составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется психологом, логопедом, членом ПМПк).

Первоочередные коррекционные задачи и выбор путей их решения также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.14. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи доводятся до сведения родителей в доступной для понимания форме.

4.15. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ), осуществляется по Заклчению ПМПк и заявлению родителей.

4.16. При отсутствии в МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для решения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.17. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.18. 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. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно.

5. Состав консилиума:

5.1. Заместитель заведующего ДООУ по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), старший воспитатель, педагог - психолог воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДООУ) представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели ДООУ с большим опытом работы, воспитатели специальных (коррекционных) групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр, медицинская сестра. Приглашенные специалисты (инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель).

5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.4. Председатель ПМПк отвечает за общие вопросы организации заседаний; обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседания.

6. Документация:

- Журнал записи детей на ПМПк – председатель ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк - председатель ПМПк.
- Карта (папка) развития воспитанника - председатель ПМПк.
- График плановых заседаний ПМПк.
- Договор между образовательным учреждением.
(в лице руководителя образовательного учреждения)
и родителями (законными представителями) обучающегося,
воспитанника образовательного учреждения о его
психолого-медико-педагогическом обследовании
и сопровождении.
- Договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической
комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического
консилиума (ПМПк) образовательного учреждения