

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБДОУ - детский сад
№ 251
Протокол № 5 от «26» МАЯ 2014 г.

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ - детский сад
№ 251
 Н.Н.Козлова
Приказ № 31 от «16» ИЮНЯ 2014 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ

г. Екатеринбург

1. Общие положения.

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее по тексту - ПМПК) МБДОУ - детский сад № 251 города Екатеринбурга регулирует деятельность ПМПК, как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы (далее - ПМПС) в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогической комиссией (ТМППМК) и оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии и специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПК представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПК в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", письмом МОНОСО от 29.11.2002 г. «О примерном положении о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», Уставом образовательного учреждения.

2. Цель ПМПК: обеспечение диагностико - коррекционного, психолого - медико - педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и (или) в состоянии декомпенсации для получения ими качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.

Задачи ПМПК:

- своевременное выявление проблем в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого - медико - педагогических комиссий, клинико - экспертных комиссий, бюро медико - социальной экспертизы, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий содержания и способов организации психолого - медико - педагогического

сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;

- разработка индивидуальных программ психолого - педагогической и медико - социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- внесение в администрацию образовательного учреждения предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого - педагогической, медико - социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк организуется на базе МБДОУ - детский сад № 251.

3.2. ПМПк утверждается приказом заведующего МБДОУ. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МБДОУ.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

3.4. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, в присутствии родителей (законных представителей) по их желанию. По результатам обследования каждый специалист составляет заключение, которое вкладывается в карту развития ребенка.

3.6. Специалисты ПМПк знакомятся со следующими документами и вносят необходимые сведения в карту ребенка:

- данные о рождении ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей;
- педагогическое представление;
- рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.7. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее

заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам, социальной адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребёнка.

3.8. При необходимости перевода ребёнка в образовательное учреждение другого вида, а также в диспозитивно сложных или конфликтных случаях ПМПк рекомендует родителям (законным представителям) обследовать ребёнка в ТМЦПМПк.

4. Документация ПМПк:

- договор о взаимодействии территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТМЦПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) ДООУ;
- журналы записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиально о заключении и рекомендациях ПМПк;
- карта развития ребенка;
- график плановых заседаний ПМПк, заверенный заведующим ДООУ;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

5. Состав и обязанности членов ПМПк: (утверждается ежегодно приказом руководителя ПМПк)

Руководитель консилиума - заведующий дошкольным учреждением или его заместитель (старший воспитатель) отвечает за организацию заседаний консилиума, контролирует выполнение его рекомендаций, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса.

Председатель ПМПк - назначается руководителем ПМПк;

Секретарь - назначается руководителем ПМПк;

Члены ПМПк:

воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк;

воспитатель с большим опытом работы;

педагог-психолог;

учитель-логопед (дефектолог);

мелсестра.

6. Подготовка и проведение ПМПк.

ПМПк подразделяется на плановые и внеплановые.

Периодичность ПМПк не реже 1 раза в квартал.

Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с проблемами в поведении и трудностями в усвоении общеобразовательной программы ДОУ;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком.

Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

Этапы проведения ПМПк:

- **подготовительный** - в течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ПМПк. Заседание ПМПк проводится не позднее чем через 10 дней с момента согласования запроса с родителями.

- **диагностический** - в период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

- **консилиум педагогов ДОУ** - обсуждение результатов обследования, вынесение рекомендаций для всех участников образовательного процесса, заполнение протокола ПМПк, составление программы сопровождения на каждого ребенка.

Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации также фиксируются в карте развития ребенка и подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, педагогу группы (специалисту) рекомендуется отслеживать эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходить с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка. Результаты ПМПк доводятся до родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.