УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
детский сад № 4
города Белово
_____ Г.В. Афонасьева
«01» 09 2015 г.
Приказ № 55 ОД

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №14 «Солнышко» компенсирующего вида города Белово»

Принято на заседании
педагогического совета
от «01» 09 2015 г.
Протокол № 1

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №14 «Солнышко»
компенсирующего вида города Белово» (далее - Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Уставом Учреждения, 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 Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии 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 Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк Учреждения создается приказом заведующей Учреждением.1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением .

1.6 ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями ребенка), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим Положением.

1.7 Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;

2.2. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;

2.3. Определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей;

2.4. Выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;

2.5. Согласование планов работы различных специалистов;

2.6. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;

2.7. Подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (лиц, их заменяющих) или педагогов Учреждения с согласия родителей на основании Договора между Учреждением и родителями.

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

3.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психолого-физической нагрузки на воспитанника.

3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

3.6. 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 ребенка) обратиться в городскую ПМПК.

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

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

3.9. В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- Старший воспитатель;
- Воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- Педагог-психолог;
- Учитель-логопед;
- Старшая медицинская сестра.

При необходимости привлекаются музыкальный руководитель, медсестра-ортоптистка.

3.10. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители ребенка).

3.11. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.12. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. Внеплановые - собираются по запросам специалистов или родителей;

3.13. Председателем ПМПк является старший воспитатель;

3.14. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк;

- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позднее, чем за 10 дней до его проведения;
- осуществляет взаимодействие между членами ПМПк;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.15. Ведущий специалист (специалист, заявивший проблему ребенка) по согласованию с председателем консилиума составляет список специалистов – участников консилиума, непосредственно работающих с ребенком;
ведет документацию; предлагает при необходимости внеплановые консилиумы.

3.16. Педагог – психолог проводит психологическую диагностику ребенка.

3.17. Учитель – логопед проводит диагностику речевого развития ребенка.

3.18. Воспитатель обследует уровень развития ребенка в соответствии с возрастом и содержанием ООП ДО, навыки самообслуживания, характер взаимоотношений в коллективе, особенности продуктивной деятельности, дает характеристику семьи ребенка.

3.20. Медицинская сестра изучает анамнез и заполняет медицинское представление.

3.21. Специалисты до проведения заседания ПМПк представляют ведущему специалисту информацию по динамике развития ребенка и динамике коррекционной работы за прошедший период, а также рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

3.22. Специалисты ПМПк осуществляют консультативную помощь родителям (или их законным представителям);

3.23. В конце учебного года ПМПк обсуждает результаты коррекционно-развивающей работы за год с каждым ребенком и принимает решение о дальнейшей работе или снятии сопровождения. В последнем случае на ребенка составляется итоговое заключение.

3.24. 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.

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;
- своевременное взаимодействие с городской ПМПК;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

Документ прошит,
пронумерован,
содержит 4 листа(ев)
Заведующий
С.В. Афонасьева