

Принято на
заседании педагогического совета ДООУ
Протокол № 4
от «30» 05 2013 г.

Утверждаю
Заведующий МДОУ
«Моркинский детский сад №1»
_____Иванова Л.П.
от «17» января 2013 г.
Приказ № 19/1 от «20» апреля
2013 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме далее – ПМПк, разработано в соответствии с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901 – 6 и регулирует деятельность психолого-медико-педагогическом консилиума Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Моркинский детский сад №1»

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психологического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000г. «О психолого–медико–педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ДОУ, Договором между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника, настоящим Положением.

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

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико–коррекционного психолого–медико–педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психологического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического? и педагогического, обследования;
- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и (или) состояния декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;

- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- согласование планов работы различных специалистов ДОУ;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень его учебной успешности, подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

4. Организация работы консилиума.

4.1.Общее руководство ПМПк осуществляет руководитель ДОУ.

4.2. В состав ПМПк входят: старший воспитатель (председатель консилиума), медицинская сестра, воспитатели, представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели ДОУ с большим опытом работы, специалисты ДОУ.

4.3.Председатель консилиума обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ДОУ, осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе специалистов, воспитателей, родителей организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний; обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседания, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса; организует контроль над выполнением рекомендаций Консилиума.

4.4.Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

4.5. 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 ДОУ на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно в связи

с острой необходимостью.

4.6. 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 заседания Консилиума.

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются воспитателем (психологом) в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. 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.

4.9. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи доводятся до сведения родителей в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ), осуществляется по ЗаклЮчению ПМПк и заявлению родителей.

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

4.12. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального Заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям), копии Представлений (Заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ПМПк.

В другие учреждения или организации копии Представлений (Заключений) специалистов и копия коллегиального Заключения ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5. Ответственность ПМПк

5.1. ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ними задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанников, о принятом решении ПМПк.

6. Документация ПМПк

6.1. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк и

коллегиального заключения ПМПк.

6.2.Выписка из протокола ПМПк ДОУ по установленной форме для предоставления в республиканскую ПМПк.