

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №14 «Березка»
г.Волжска Республики Марий Эл

Принято:

На заседании педагогического совета

От «1» 09 2015 г.

Протокол № 3 от «1» 09 2015 г.



Утверждаю:

Заведующая ДОУ №14 «Березка»

сад №14

«Березка»

Обухова Г.М.

Приказ № 6/14 от «1» 09 2015 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №14 «Березка» г.Волжска РМЭ

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) организуется в образовательном учреждении как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации».
- Федеральным законом от 24.07.1998 № 124 – ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации».
- Приказом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения) № 27/901-6 от 27.03.2000 г.
- Федеральным законом от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 14.10.2014) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" (24 июня 1999 г.).
- Законом Республики Марий Эл от 09.11.2005 N 42-3 (ред. от 24.02.2014) "О системе профилактики безнадзорности и правонарушений

несовершеннолетних в Республике Марий Эл" (принят Госсобранием РМЭ 27.10.2005).

- Конвенцией ООН о правах ребенка.
- Приказом об организации деятельности ПМПк в ДОУ № 14.
- Положением о психолого - медико- педагогическом консилиуме
- Договором между ПМПк и ПМПк
- Уставом учреждения.
- Договором между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) воспитанника (учащегося образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении).

2. Цели и задачи Психолого-медико-педагогического консилиума:

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения 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 воспитанников (обучающихся).

2.2. Основными задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания в ДОУ № 14) диагностика отклонений в развитии и/или состоянии декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и - срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи воспитаннику (обучающемуся) помощи в рамках, имеющихся в ОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-медико-педагогического консилиума, при возникновении конфликтных ситуаций, трудностей диагностики, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого- педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, воспитанников;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы воспитанника.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

3.1. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума утверждается заведующей.

Руководство и состав ПМПк:

3.2. Общее руководство ПМПк осуществляет заведующая учреждения.

3.3. Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом заведующей учреждением. В состав ПМПк входят специалисты учреждения: заведующая, старший воспитатель - председатель консилиума, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, педагоги учреждения с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинская сестра.

3.4. ПМПк ДООУ № 14 в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

3.5. Обследование воспитанника 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) о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет воспитанника в детскую поликлинику.

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

По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.7. Результаты обследования воспитанника протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов в Карту развития воспитанника.

3.8. В диагностически сложных и конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют воспитанника в территориальную ПМПК (при МОУ ЦПМСС «Лабиринт»)

3.9. В ПМПк ДОУ № 14 ведется следующая документация:

- журнал предварительной записи воспитанников на ПМПк;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- карта развития воспитанника с краткими обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом-вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов, программами реабилитации на воспитанников находящихся в СОП.
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность ПМПк.

4. Подготовка и проведение ПМПк

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые проводятся не реже 1 раза в квартал.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие воспитанника в данных образовательных условиях.

Задачи внепланового консилиума:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

-внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие (программы реабилитации) при их неэффективности.

4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы воспитанника и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.4. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными законными представителями).

4.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДООУ № 14 или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития воспитанника и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.6. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.7. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с воспитанником, представляют заключения на воспитанника и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

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

4.10. При отсутствии в образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям воспитанника (обучающегося),

а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.11. При направлении воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или отправляется 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.

5. Функциональные обязанности специалистов ПМПк

5.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

5.2. Председатель, специалисты ПМПк несут в установленном законодательством РФ порядке ответственность за невыполнение функций, регламентируемых Уставом учреждения и настоящим Положением; за качество диагностической и консультативной работы; соответствие применяемых форм, методов и средств диагностики возрастным и психофизиологическим особенностям детей.

5.3. Председатель ПМПк:

- организует работу специалистов и коллегиальную работу ПМПк;
- координирует деятельность специалистов при обследовании;
- организует обсуждение результатов обследования и определение форм обучения;
- обеспечивает контроль за использованием методик;
- несет ответственность за качество работы всех специалистов, входящих в состав ПМПк;
- инициирует внедрение новых диагностических технологий;
- несет ответственность за качественное оформление документации (в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)» № 27/901-6 от 27.03.2000);
- отчитывается о работе консилиума перед заведующей учреждением.

5.4. Педагог-психолог:

- проводит индивидуальное обследование воспитанника (обучающегося) с целью выявления уровня сформированности психических функций и установления психологической структуры дефекта;
- выявляет потенциальные возможности воспитанника и зону его ближайшего развития;
- протоколирует результаты проведенных обследований.

5.5. Воспитатель:

- проводит педагогическое изучение воспитанников с учетом реализуемой в учреждении программы и соответствующих ей педагогических технологий;
- определяет зону ближайшего развития воспитанника;
- участвует в работе ПМПк.