

Принято:
на педагогическом совете
Протокол № 2
«02» сентября 2018 г

Утверждаю:
Заведующая МБДОУ детским
садом № 34 «Рябинка»
Е.В. Фрицлер
Приказ № 64 от 06.09.2018 г.

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад № 34 «Рябинка».

1. Общие положения.

1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее—ПМПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 34 «Рябинка» (далее – ДОО).

2. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. г. № 273 – ФЗ, на основании Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», письма Министерства образования и науки РФ от 07.06.2013 г. № ИР- 535\07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей», Устава учреждения.

3. ПМПК является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями в здоровье.

4. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

5. Общее руководство ПМПК возлагается на руководителя образовательного учреждения.

6. ПМПК создается приказом заведующего.

2. Основные задачи, функции.

7. Задачами ПМПК являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- 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 ДОО возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

8. Функции ПМПК:

- диагностическая – выявление особенностей в развитии ребенка с ограниченными возможностями здоровья, распознавание причин и характера отклонений в поведении и развитии; изучение социальной ситуации развития воспитанника, его положения в коллективе; определение потенциальных возможностей и способностей;

- информационно-аналитическая – формирование базы данных воспитанников, необходимой для обеспечения результативной образовательной деятельности учреждения;
- организационная – координация деятельности структурных единиц консилиума;
- методическая – оказание методической помощи в рамках работы педагогического совета, методических совещаний, обучающих семинаров, а также выработки методических рекомендаций членами консилиума для педагогов, родителей (законных представителей);
- консультативная – оказание консультативной помощи педагогам, родителям (законным представителям) по вопросам, входящим в компетенцию членов консилиума;
- функция сопровождения – создание психолого-педагогических условий для успешного воспитания и развития ребенка, осуществление обратной связи.

3. Порядок создания и организации.

9. В состав ПМПК входит: заведующий, старший воспитатель, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПК, воспитатели ДОУ с большим опытом работы, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог-психолог, медицинская сестра.

10. В необходимых случаях на заседания МППК приглашаются родители (законные представители) ребенка.

Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя ПМПК.

11. Периодичность проведения ПМПК определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.

12. Председателем ПМПК является старший воспитатель.

13. Председатель ПМПК:

- организует деятельность, подготовку и проведение заседания ПМПК;
- информирует членов ПМПК о предстоящем проведении заседания за 10 дней, ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПК.

14. Педагоги и специалисты, включенные в состав МППК выполняют свою работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или в состоянии декомпенсации.

15. 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.

16. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК (при необходимости) индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

17. По данным обследования каждым специалистом (при необходимости) составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

18. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

19. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

20. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомен-

дуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТППМК).

21. 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

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

23. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу и с разрешения заведующего.

4. Ответственность.

24. Члены ПМПК несут ответственность:

- за организацию диагностического обследования, за соблюдение законных прав ребенка;
- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.

5. Делопроизводство.

25. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

26. Протоколы ПМПК хранятся 5 лет.