

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
городского округа Королёв Московской области «Детский сад
комбинированного вида № 30»

141068 г.Королёв, М.О.,
мкр. Текстильщик,
ул. Фабричная д. 2/7
tridtsaty01@mail.ru

тел: 8 (495)-515-80-58

ПРИНЯТО на Общем собрании трудового коллектива
Протокол № 1 от 29.08.2016г.
Председатель профкома :
Шикова Ю.Н. Шикова Ю.Н.
Согласованно с Родительским комитетом
Протокол № 1 от 22.08.2016г
Согласованно с Педагогическим советом
Протокол № 1 от 15.08.2016г



УТВЕРЖДАЮ
Приказ заведующего МБДОУ
«Детский сад № 30»
от 1 сентября № 93-х
Ю.С. Обоимова

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

городского округа Королёв Московской области

«Детский сад комбинированного вида № 30»

(МБДОУ «Детский сад № 30»)

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г.

№273-ФЗ, с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», а также Уставом МБДОУ «Детский сад № 30»).

1.2. Общее руководство работой ПМПК возлагается на заведующего МБДОУ.

1.3. ПМПК создается с целью обеспечения диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии исходя из реальных возможностей дошкольного образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья детей.

1.4. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

2. Цели и задачи ПМПК

2.1. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со зрительными нарушениями, возрастными и индивидуальными особенностями здоровья обучающихся, ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии, обеспечение готовности к школе, коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения обучающихся.

2.2. Задачами ПМПК являются:

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок ребенка;
- коррекция зрительной нагрузки;
- выявление резервных возможностей развития ребёнка;
- разработка программы коррекционных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, диагностику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами детского сада, участвующими в деятельности ПМПК, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных путях трудностей ребёнка;
- обследование ребёнка 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) обучающихся.

Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка на дополнительные обследования.

3. Основные функции ПМПК.

3.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики ребёнка на протяжении всего периода его нахождения в детском саду

3.2. Диагностика индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности воспитательно-образовательного процесса.

3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Структура и организация деятельности ПМПК.

4.1. ПМПК создаётся приказом заведующего МБДОУ.

4.2. В состав ПМПК входят медсестра, старший воспитатель, педагог-психолог, учителя-логопеды, воспитатели и музыкальные руководители.

4.3. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом индивидуально с учётом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей) или с их согласия.

4.4. ПМПК создается с целью обеспечения диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии исходя из реальных возможностей дошкольного образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья детей.

4.5. На основании полученных данных и их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПК, составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребёнком.

4.6. В апреле ПМПК анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка и готовит документы на ПМПК.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПК

5.1. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПК работает по плану, составленному на учебный год. Плановые ПМПК проводятся не реже 2 раз в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития детей;

5.3. Внеплановые заседания ПМПК собираются по запросам специалистов, также по запросам родителей (законных представителей). Поводом для внепланового ПМПК является отрицательная динамика обучения и развития ребенка. Задачами внепланового ПМПК являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.4 Порядок проведения ПМПК:

- ПМПК проводится под руководством Председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя Председателя.
- Протокол ПМПК оформляется секретарем консилиума не позднее, чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПК.
- Председатель и члены ПМПК несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребёнке, полученной в процессе работы ПМПК.
- Председатель ПМПК ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПК.

- Ведущий специалист, обсуждаемого ребёнка по согласованию с председателем ПМПК составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.

- Специалисты, ведущие работу с ребёнком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПК представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка за период, прошедший с момента последнего консилиума.

- Рекомендации по организации индивидуального подхода к работе с ребёнком должны быть отражены в протоколе. Протоколы хранятся вместе с документацией ПМПК у председателя консилиума в месте, исключающем возможность ознакомления с ее содержанием посторонних лиц.

5.5. Порядок проведения ПМПК:

В ПМПК проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя.

На заседании ПМПК ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной коррекционной помощи с рекомендациями специалистов.

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

При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума образовательного учреждения выдается родителям (законным представителям) на руки; 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.

Протокол ПМПК оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

Председатель и члены ПМПК несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума.

6. Права и обязанности специалистов ПМПК

Специалисты ПМПК имеют право:

- Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- Обращаться к педагогическим работникам, родителям (законным представителям) для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- Обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПК специалистов городской психолого-медико-педагогической комиссии.
- Вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- Обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

Специалисты ПМПК обязаны:

- Рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- В решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинства детей, их родителей (законных представителей), педагогических работников.
- Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в детском саду, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми.
- Готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья ребёнка для представления на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию, а также в областной центр психолого-медико-педагогического сопровождения.

7. Ответственность специалистов ПМПК

7.1. Специалисты ПМПК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребёнка;
- ведение документации и её сохранность.