

Принято
На педагогическом совете
МБДОУ д/с №86 «Айболит»
Протокол № 2 от 28.11.2013.



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО- МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Общие положения

- 1.1. Психолого - медико-педагогический консилиум (ПМПк) является структурой психолого-педагогической и медико-социальной помощи диагностико -коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных с своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии.
- 1.2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения.
- 1.3. Порядок открытия ПМПк образовательного учреждения, организация его деятельности, условия материального обеспечения, финансирования, контроля за работой определяются руководителем.
- 1.4. Методическое руководство работой ПМПк образовательного учреждения осуществляется городским Центром психолого -медико-социального сопровождения и городским информационно- методическим центром.
- 1.5. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк образовательного учреждения и городским ПМПк, областной ПМПК.
- 1.6. В связи с межведомственным характером деятельности ПМПк на специалистов различных профилей (медицинского, педагогического, социального) распространяются все льготы и права соответствующих ведомств.

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1 Целью организации ПМПк является обеспечение диагностико—коррекционного психолого -медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и психического здоровья.
- 2.2 В задачи ПМПк входит:
 - 2.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей , имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии.
 - 2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
 - 2.2.3. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций для воспитателей для обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.
 - 2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.
 - 2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей и регламентирующей работу ПМПк образовательного учреждения.

2.2.8. Организация взаимодействия между воспитателями ДОУ и специалистами, работающими в ПМПк, а также взаимодействие ПМПк образовательного учреждения с городским ПМПк и областной ПМПк.

3. Структура и организация деятельности ПМПк образовательного учреждения.

3.1. ПМПк создается в образовательном учреждении приказом руководителя.

3.2. В состав ПМПк входит старший воспитатель (председатель консилиума), воспитатели ДОУ с большим опытом работы, воспитатели специальных коррекционных групп, учитель-логопед (или учитель -дефектолог), педагог -психолог, медицинская сестра. При отсутствии в образовательном учреждении соответствующих специалистов они могут привлекаться к работе ПМПк по согласованию со специалистами данного профиля, работающими в других учреждениях..

3.3. 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. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется образовательным учреждением самостоятельно в соответствии со ст. 32 и 54 Закона РФ «Об образовании».

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудника образовательного учреждения, в котором находится ребенок с согласия родителей (законных представителей). При несогласии родителей с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.6. По результатам обследования коллегиально составляется заключение ПМПк образовательного учреждения и разрабатываются рекомендации.

3.7. При направлении ребенка в городской ПМПк или областную ПМПк коллегиальное заключение ПМПк ДОУ выдается родителям (законным представителем) на руки или сопровождается представителем ПМПк ДОУ.

3.8. Изменение условий получения дошкольного образования осуществляется только по заключению городского ПМПк (для детей с нарушениями речевого развития), областной ПМПк (для детей с остальными отклонениями в развитии) и заявлению родителей (законных представителей). §

3.10. В ПМПк образовательного учреждения ведется следующая документация: *

3.10.1. Приказ о составе ПМПк

3.10.2. Журнал учета детей, прошедших ПМПк и регистрации заключений и рекомендаций ПМПк

3.10.3. Протоколы коллегиальных заседаний ПМПк.

3.10.4. Архив ПМПк, который хранится в течении 5лет.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

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

4.2. Периодичность плановых ПМПк определяется реальным запросам образовательного учреждения (но не реже одного раза в полугодие) для уточнения индивидуальной коррекционной программы.

4.3. Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно- развивающую работу в случае возникновения новых обстоятельств, влияющих на развитие ребенка, а так же отрицательная динамика его обучения или развития.

- 4.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка не позднее 10 дней до даты его проведения и организует подготовку и проведение ПМПк.
- 4.5. Все члены консилиума должны представить характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего ПМПк по данному ребенку.
- 4.6. На заседании ПМПк докладываются заключения по данному ребенку всеми специалистами на основании чего делается коллегиальное заключение и вырабатываются рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, которые утверждаются и являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
- 4.7. Заседания ПМПк оформляются в протоколах, которые подписываются всеми специалистами.
- 4.8. Заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.