

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Детский сад № 8»

Принято
на педагогическом совете
«16» 03 2016 г.,
протокол № 4



**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 8»**

1. Общие положения

- 1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.
- 1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения".
- 1.3. Консилиум создается на базе ДОУ приказом заведующего ДОУ.
- 1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления консилиума

- 2.1. Целью деятельности консилиума является разработка и планирование системы комплексного диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников в рамках образовательного процесса и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического, физиологического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 2.2. Консилиум собирается для выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на областную комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- 2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной и/или коррекционной работы с детьми.
- 2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
- 2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
 - выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
 - комплексное воздействие на личность ребенка;

- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного обследования детей, имеющих отклонения в адаптации, обучении и поведении с использованием диагностических методик;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи исходя из имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- организация взаимодействия педагогов и специалистов дошкольного учреждения, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Состав консилиума

4.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОУ являются:

- воспитатели, работающие с детьми;
- старший воспитатель;
- логопеды;
- педагог-психолог;
- старшая медицинская сестра;

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций. Деятельность членов ПМПк осуществляется в рамках основного рабочего времени. Специалистам ПМПк может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется руководителем ДОУ.

4.2. Председателем консилиума является заведующий ДОУ. Председатель организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности консилиума.

4.3. Секретарь назначается на установочном заседании путем голосования всех членов консилиума.

4.4. Председатель ставит в известность родителей и других педагогов и специалистов при необходимости обсуждения проблемы ребенка в их присутствии, организует подготовку и проведение заседания консилиума.

4.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки.

4.6. Медицинская сестра информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

4.7. В обязанности логопеда входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы.

4.8. Обязанности педагога-психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи специалистам и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;
- построение маршрута комплексного сопровождения ребенка на основе совместных действий с другими специалистами.

4.9. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

4.10. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

5. Организация работы консилиума и документация

5.1. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей). Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.

5.2. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Внеплановое заседание может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

5.3. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;
- на основном этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются все постояннодействующие члены ПМПк, временные члены. При необходимости могут быть приглашены родители (законные представители) и сам ребенок.

5.4. На заседание консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, предоставляет составленные на основе обследования представление и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические).

5.5. Представления должны быть внесены на ПМПк не позднее чем за 3 дня до проведения заседания ПМПк.

5.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение другими членами консилиума;
- собеседование с родителями;
- собеседование с ребенком;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- оформление коллегиального заключения ПМПк;
- разработку рекомендаций;
- разработку плана индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

5.7. При отсутствии в образовательном учреждении условий, адекватным индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

5.8. 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.

5.9. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем за 3 дня после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.10. Секретарем ведется Дневник индивидуального сопровождения ребенка, составной частью которого являются протокол первичного обследования, представления (заключения) и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и индивидуальный маршрут психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка.

5.11. В ходе деятельности ПМПк оформляется следующая документация:

- настоящее Положение;
- годовой план работы ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- Дневник индивидуального сопровождения ребенка;
- журнал регистрации представлений специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- журнал сведений о динамике развития воспитанников, наблюдаемых ПМПк;
- приказ заведующего о создании консилиума и составе ПМПк на каждый учебный год;
- протоколы заседаний ПМПк.

6. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность информации, полученной в процессе работы консилиума;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.