

Принято на педагогическом совете
протокол № 1
от «15» 08 2013 г.
Внесены изменения
протокол № 4
от «24» 05 2018 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ консилиуме

п.Пурпе

1. Общие положения

Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Берёзка» п. Пурпе в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом ДООУ, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

ПМПк ДООУ создается приказом заведующего детским садом при наличии в нем соответствующих специалистов. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего детским садом. ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детским садом.

Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные цели, задачи и функции ПМПк

Цель:

Целью ПМПк дошкольного учреждения является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ (детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации), детей – инвалидов, исходя из реальных возможностей ДООУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачи ПМПк ДООУ:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, обучении и поведении;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи исходя из имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии детей;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния;
- организация взаимодействия педагогов и специалистов дошкольного учреждения, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.

Основные функции:

1. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в ДОУ.
2. Диагностирование и выявление индивидуальных особенностей личности.
3. Обеспечение психолого-педагогического сопровождения учебно-воспитательного процесса.
4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
5. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

3. Порядок создания, структура и организация работы ПМПк

В состав ПМПк входят:

- ✓ руководитель ДОУ
- ✓ старший воспитатель
- ✓ воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк
- ✓ педагог-психолог
- ✓ учитель-логопед
- ✓ медицинская сестра

1. ПМПк создается приказом руководителя ДОУ.
2. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план деятельности в соответствии с реальным запросом на обследование детей.
3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОУ и родителями воспитанников. Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.
4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на воспитанника.
5. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:
 - педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога и (или) воспитателя, работающих с ребенком;
 - выписка из истории развития воспитанника;
 - представление педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника по установленной форме.
6. На основании полученных данных, их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребенком.
7. Изменение условий получения дошкольного образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется на основе заключения ПМПк и заявления родителей (законных представителей).
8. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении. Изменение типа образовательного учреждения осуществляется только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей). В

случае перевода ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из карты развития, которая выдается родителям (законным представителям) по запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться (воспитываться) ребенок.

9. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в районную (ПМПк).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- 1) определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
- 2) выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- 3) динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

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

5. Структура деятельности ПМПк

Работа с детьми:

- диагностика по запросу родителей (законных представителей) ребенка или педагогов ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на диагностику, коррекционную работу оформляется в письменной форме;

- диагностику проводит каждый специалист ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей);

- на консилиум должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя и специалиста, работающих с ребенком;
- свидетельство о рождении ребенка;
- результаты диагностики специалистов.

- составление плана коррекционной работы;

- на основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключения консилиума и рекомендации по развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей;
- проведение индивидуальных занятий; подгрупповых;
- отслеживание динамики развития и контроль эффективности принятых мер ведущим специалистом, определяющим необходимость повторного обсуждения на заседании ПМПк;
- при отсутствии в Учреждении условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и отсутствии положительной динамики после 1 года коррекционной работы /или разрешения конфликтных спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ПМПк;
- на каждого дошкольника со сложными нарушениями разрабатывается индивидуальная коррекционная программа (специалисты ДОУ, педагог группы).

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогам, администрации ДОУ, родителям (законным представителям), для координации коррекционной работы с воспитанниками;
- проводить в ДОУ индивидуальную диагностику;
- получать от руководителя ДОУ информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, 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, чести и достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ДОУ, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- содействовать созданию благоприятного психологического климата в ДОУ, разрабатывать индивидуальные маршруты коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия воспитанников;
- готовить подробное заключение о состоянии здоровья и развития воспитанника для представления на ПМПк и ПМПк.

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственности за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендации;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

8. Документация ПМПк

1. Журнал записи детей на ПМПк
2. Журнал регистрации заключений специалистов и коллегиального заключения, рекомендаций ПМПк
3. Журнал сведений о динамике развития воспитанников
4. Папка коррекционного сопровождения воспитанника:
 - индивидуальный маршрут развития ребенка;
 - рекомендации специалистов;
 - договор о взаимодействии ПМПк ДОУ и родителей (законных представителей) воспитанника;
 - заключения специалистов ПМПк;
 - коллегиальное заключение ПМПк.
5. Документация специалистов ПМПк:
 - дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы; мер, принятых до обращения в ПМПк; их эффективности; сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк;
 - годовой план.
6. График плановых заседаний ПМПк
7. Договор между ПМПк и ПМПк о порядке взаимодействия
8. Приказ об организации работы ПМПк в ДОУ
9. Положение о ПМПк
10. Протоколы заседаний ПМПк
11. Список специалистов и их график работы
12. Архив ПМПк