

ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
Протокол № 1 от 29.08.2014

СОГЛАСОВАНО
Советом родителей (законных
представителей) воспитанников
Протокол № 1 от 28.08.2014



УТВЕРЖДЕНО
Приказ № 48 от 29.08.2014
Заведующий
С.В.Кудаковская

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 134

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», уставом, на основании письма Министерства образования «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством, нормативными документами Министерства образования, Министерства здравоохранения, настоящим положением.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов МДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и (или) состояниями декомпенсации.

1.4. ПМПк создается приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов на базе МДОУ.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МДОУ.

1.6. ПМПк не является самостоятельным учреждением, не имеет статуса юридического лица.

2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с проблемами в развитии, с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуально-типологическими особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- раннее выявление и комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих проблемы в развитии (физическом, интеллектуальном, эмоциональном), трудности в обучении и адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями;
- 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 дошкольном учреждении возможностей;

3. Компетенции психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе и определения содержания, форм и методов их воспитания и обучения в соответствии с особенностями их физического и психического развития.

3.2.Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи), психических процессов (памяти, внимания, работоспособности, восприятия), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.

3.3.Выявление резервных возможностей развития ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания.

3.4.Выбор оптимальной для ребенка программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года, решение вопроса об обследовании ребенка на городском ПМПк для выбора соответствующего вида учреждения.

3.5. При наличии положительной динамики в развитии ребенка и компенсации недостатков определение путей дальнейшей интеграции детей.

3.6.Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

3.7.Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение образовательной программой.

3.8.Организация взаимодействия между педагогами дошкольного учреждения и специалистами ПМПк.

4.Состав психолого-медико-педагогического консилиума

4.1.В состав ПМПк входят:

- заместитель заведующего по воспитательно – методической работе (председатель консилиума);
- учитель – дефектолог;
- воспитатели;
- инструктор по физкультуре;
- старшая медицинская сестра.

4.2. 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 и (или) состояниями декомпенсации.

5.Организация деятельности.

5.1.Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

5.2.Периодичность заседаний ПМПк определяется реальным запросом ДООУ, но не реже одного заседания в квартал.

5.3.Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или работников дошкольного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

5.4.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка с согласия родителя и в его присутствии.

5.5.По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5.6.На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

5.7.При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

6. Права и обязанности

6.1.Каждый специалист ПМПк имеет право вносить собственные предложения по обсуждаемому вопросу, ориентируясь на решение их в сфере своей компетенции.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- оказывать соответствующую консультативную помощь родителям (законным представителям), педагогам, медицинским работникам в пределах своей компетенции;
- соблюдать конфиденциальность информации о детях и семьях, прошедших обследование на ПМПк;
- в сложных случаях направлять детей с родителями на городскую ПМПк.

7. Документация ПМПк

- приказ заведующего о создании ПМПк;
- состав комиссии;
- режим работы;
- план работы;
- протоколы заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк с регистрацией заключений;
- карта развития воспитанника;
- списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- график плановых консилиумов;
- договор с родителями (законными представителями), их согласие;
- нормативные документы Министерства образования, здравоохранения, комитета общего образования администрации Хабаровского края по направлению деятельности.

8. Ответственность

8.1. Персональную ответственность за деятельность ПМПк несет его председатель.