

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 11»



УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МБДОУ

«Детский сад № 11»

Е.А.Густовская

16» августа 2016г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медицинско-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Детский сад № 11»**

I. Общие положения

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медицинско-педагогический консилиум (далее - ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 11» г. Северска Томской области (далее - МБДОУ).

1.2 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, в целях для психолого-медицинско-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.3 ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медицинско-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», действующим законодательством Российской Федерации и Томской области, настоящим положением, уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.4 Порядок открытия, функционирования и контроль деятельности ПМПк определяются приказом руководителя образовательного учреждения.

1.5 ПМПк работает во взаимодействии с учреждениями социума (образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, муниципальной психолого-медицинско-педагогической комиссией).

II. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПк.

2.1 Целью ПМПк является:

- обеспечение психолого-медицинско-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из ресурсных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии ребенка;
- планирование и контроль организации профилактических мероприятий физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МБДОУ возможностей.
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного перехода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и введение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом МБДОУ и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.3 В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута (т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации);
- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в определении заключения на основе клинико – психологического – педагогического исследования.

2.4 Функциями ПМПк являются:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или обучении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определение потенциальных возможностей и способностей воспитанников;
- воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям, специалистам МБДОУ, самому ребенку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;
- реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно – образовательные условия.

III. Порядок создания ПМПк.

3.1 ПМПк осуществляет свою деятельность на базе МБДОУ приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3.2 Персональный состав ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных (приглашенных) членов.

3.3 Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле выполнения рекомендаций.

3.4 Временными членами ПМПк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание: воспитатель, представивший ребенка на ПМПк, члены родительского комитета.

3.5 Примерный состав ПМПк: заведующий МБДОУ (председатель ПМПк), заместитель руководителя образовательного учреждения по воспитательно – методической работе, воспитатели с большим опытом, специалисты МБДОУ (педагог-психолог, учитель – логопед, учитель – дефектолог, руководитель ФК (ЛФК), музыкальный руководитель, врач – педиатр, врач – офтальмолог, медицинская сестра и др.)

3.6 ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом МБДОУ и данным Положением о психолого – медико – педагогическом консилиуме МБДОУ, утвержденным руководителем образовательного учреждения.

3.7 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

3.8 В случае необходимости, для работы в ПМПк могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (врач – психиатр, врач – невропатолог, врач – педиатр, учитель дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог) и другие специалисты).

3.9 Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательного учреждения.

3.10 Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации. Материальное стимулирование специалистов ПМПк осуществляется в пределах единого фонда оплаты труда МБДОУ. Специалистам могут быть установлены надбавки и доплаты за увеличение объема работ, размеры которых в соответствии со ст.32 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяются образовательным учреждением самостоятельно.

IV. Организация работы ПМПк.

4.1 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей/законных представителей по их письменному заявлению или сотрудников МБДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. При наличие показаний и с согласия родителей/законных представителей решением ПМПк ребенок направляется на городскую ПМПК.

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

4.3 По данным обследования, каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.4 На заседании ПМПк ведущий специалист, а так же все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.5 На каждого ребенка заполняется индивидуальная образовательная программа или индивидуальный образовательный маршрут, в которые вписываются все данные индивидуального обследования, динамические показатели, заключения и рекомендации.

4.6 Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводят до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7 Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.8 При отсутствии в МБДОУ, 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 муниципальную или областную ПМПк.

4.9 Специалистами ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
- карта (папка) развития воспитанника (Основной блок: выписка из медицинской карты, анкета по изучению развития ребенка, педагогическая характеристика, договор с родителями/законными представителями или согласие на обследование и коррекционную работу. Документация специалистов: индивидуальные заключениями специалистов ПМПк и

коллектиальными заключениями ПМПк и распределение обязанностей между участниками консилиума по ведению сопровождающей и консультативной работы с указанием примерных сроков выполнения; сведения о реализации и эффективности рекомендации ПМПк).

- копия направления на городскую МПМПк (при необходимости);
- график плановых заседаний ПМПк;
- Статистический учет деятельности ПМПк
- индивидуальные образовательные программы, индивидуальные образовательные маршруты;

4.10 У председателя ПМПк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов ПМПк.

V.Порядок подготовки и проведения заседания ПМПк.

5.1 Заседания ПМПк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

5.2 Первичный – проводится при зачислении ребенка. По завершении первичных обследований специалисты фиксируются результаты обследования в карте развития ребенка. До начала ПМПк его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Цель ПМПк – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого ПМПк являются: определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего ПМПк. Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребенком.

5.3 Плановые заседания ПМПк – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

5.4 Внеплановые (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимися, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе), а так же по письменному заявлению родителей/законных представителей ребенка. Цель – выяснение устранение возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.

5.5 Заключительное заседание проводится в конце учебного года. Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по усвоению образовательной программы ДОУ, степень социализации, состояние эмоционально – волевой, поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого ПМПк является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения в следующей возрастной группе или ином образовательном учреждении (школе). Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие учителя).

5.6 Переодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/ или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.7 Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.8 На заседании ПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации.

Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.9 При направлении ребенка на ТПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

VI.Обязанности и права членов ПМПк.

6.1 Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно – оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2 Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже двух раз в году вносить сведения в индивидуальные образовательные программы и маршруты ребенка об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).
- подготавливать и выдавать документы о психо - физическом развитии ребенка по запросу родителей (законных представителей) и других контролирующих органов. Выдача соответствующих документов осуществляется по письменному заявлению в установленный срок: 7 дней.

VII.Ответственность.

7.1 ПМПк несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостоверной отчетности.

7.2 Персональную ответственность за деятельность ПМПк несет его председатель.

Положение о ПМПк консилиуме ДОУ

ПРИНЯТО

На педагогическом совете

№

1
От 05.08.2016