

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель Профкома
_____ М.Н. Чиванова
«___» _____ 2016 г

«УТВЕРЖДЕНО»
Заведующий МАДОУ № 5
_____ Н.А. Мачульская
«___» _____ 2016г

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого - медико - педагогическом консилиуме
в муниципальном автономном дошкольном образовательном
учреждении

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения г. Реутов "Детский сад комбинированного вида № 5 "Аленький цветочек" (далее — Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого - медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого - медико - педагогический консилиум (далее — ПМПК) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для обеспечения коррекционного психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации.

1.3. Целью ПМПК является обеспечение диагностико - коррекционного психолого - медико - педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПК Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

- 1.5. Общее руководство ПМПК возлагается на заведующего Учреждением.
- 1.6. ПМПК Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПК и психолого - медико - педагогической комиссией (ПМПК), настоящим Положением.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные направления деятельности психолого - медико-педагогического консилиума

2.1. ПМПК собирается:

для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия;

консультирует родителей, воспитателей, специалистов Учреждения по вопросам профилактики, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами;

готовит документы на ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2. Диагностическая функция ПМПК включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.

2.3. Реабилитационная функция ПМПК предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.4. Основные направления деятельности ПМПК:

- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;

- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;

- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультационная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условиях жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

3. Основные задачи ПМПК

3.1. Основными задачами ПМПК Учреждения являются:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования: выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи детей;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- обеспечение общей направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния; подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в ПМПК;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

3.2. Кроме указанных основных задач ПМПК может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников Учреждения.

4. Организация работы ПМПК и документация

4.1. Заседания ПМПК проводятся 2 раза в течение учебного года (ноябрь, май). Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПК не реже 1 раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в 2 этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедурная схема заседания включает следующее:
организационный момент;
заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны медсестры, других членов ПМПК;
постановка педагогического диагноза;
обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
выработка рекомендаций;
разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.4. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями и развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.5. Специалистам может быть установлены стимулирующие выплаты за интенсивность и высокие результаты работы, размер которой в

соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется Учреждением самостоятельно.

4.6. Обследование воспитанника специалистами ПМПК осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

4.7. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

4.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психо - физической нагрузки на воспитанника.

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

4.10. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

4.11. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

4.12. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

4.13. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

4.14. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психо - физического развития воспитанника (без

указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

4.15. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.16. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

4.17. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

5. Состав ПМПК

5.1. ПМПК является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав ПМПК по приказу заведующей вводятся:
воспитатель (старший воспитатель) - (председатель ПМПК);
учитель-логопед;
педагог-психолог;
социальный педагог;
медицинская сестра;
воспитатели, представляющие воспитанника на ПМПК.

5.3. Состав ПМПК достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПК присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.4. Руководство деятельностью ПМПК осуществляет воспитатель (старший воспитатель), что гарантирует статус ПМПК, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению

решений ПМПК всех нужных учебно-воспитательных сил и средств Учреждения.

Руководитель ПМПК осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе специалистов и воспитателей, логопеда, педагога-психолога, семьи; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ПМПК. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПК для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи ПМПК с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций ПМПК; может осуществлять режиссуру заседаний ПМПК.

5.5. **Медсестра** информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях; по рекомендации ПМПК обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе работы ПМПК дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.6. **Учитель-логопед** информирует специалистов ПМПК об особенностях речевого развития воспитанника, разрабатывает Программы фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведёт документацию ПМПК, журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.7. **Педагог-психолог** проводит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам, воспитателям в оценке интеллектуального развития ребёнка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечивает подход к ребёнку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; разрабатывает совместную программу действий, направленную на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и

недостатков развития и коррекционные программы индивидуального развития ребенка.

5.8. **Социальный педагог** представляют информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогают отследить содержание досуга семьи и ребёнка, даёт характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с детьми и родителями. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.9. **Воспитатель** даёт ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планирует индивидуальную работу с воспитанниками.

5.10. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного, наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

6. Ответственность ПМПК

6.1. ПМПК несет ответственность:

- сохранность и нераспространение персональных данных детей и их родителей (законных представителей);
- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.