Принято
на педагогическом совете
№1 от 01.10.2020 г.

Утверждено
заведующим МБДОУ
«Детский сад «Теремок».
Приказ № 51/1 от 14.10.2020 г.

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МБДОУ
«Детский сад комбинированного вида « Теремок».

1.Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность педагогов и специалистов МБДОУ «Детский сад комбинированного вида «Теремок», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников со специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. ПМПк может быть создан в ОУ приказом руководителя учреждения.

1.3. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в пределах основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями Комитета образования, Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании».

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя ОУ.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными

особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Постоянная диагностическая и коррекционная работа с детьми на базе МБДОУ «Детский сад «Теремок» в виде групповых и индивидуальных занятий специалистами ДОУ.

2.3. Выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы (речи, памяти, внимания), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка.

2.4. Разработка рекомендаций воспитателем и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям.

2.5. Разработка и реализация индивидуально-дифференцированных программ по оздоровлению детей.

2.6. Проведение здоровьесберегающих мероприятий (оздоровительная гимнастика, закаливание, психогимнастика, массаж, релаксация, музыко- и артерапия).

2.7. Социальная диагностика семьи. Выявление семей группы риска и работа с ними.

2.8. Осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитателям и педагогам дополнительного образования.

2.9. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности; организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Психолого-медико-педагогического консилиума; при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также – отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

3.1. ПМПк создается на базе образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов и утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации. Председателем ПМПк назначается заместитель заведующего по ВМР или специалист с высшей квалификационной категорией учреждения.

3.3. ПМП консилиум работает в сотрудничестве со специалистами районного ПМПК, организациями образования, здравоохранения, социальной защиты населения по вопросам всесторонней помощи детям с отклонениями в развитии.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательной организации на основании договора взаимодействия МБДОУ «Детский сад « Теремок» и родителей (законных представителей) ребёнка.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

3.7. Документы, предоставляемые на заседание ПМПк: заключение районного ПМПК; свидетельство о рождении ребенка; подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам; заключения специалистов и воспитателей МБДОУ.

3.8. На ребенка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме ОУ, заводится Карта (характеристика) развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума. Лист коррекционных занятий ребенка, где вносятся данные по коррекционной работе, проводимой специалистами, работающими с детьми. Данные вносятся после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики. Карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и воспитателю группы. Председатель консилиума, специалисты и воспитатели несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме. Рекомендации по обучению, воспитанию и лечению ребенка составляются на основании коллегиального заключения ПМПк. Все сведения вносятся в журнал регистрации ПМП консилиумов и Карту развития ребенка.

3.9. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуального

плана развития ребёнка, а также, по коллегиальному заключению членов консилиума, несоответствия реальных возможностей ребенка образовательным условиям ДОУ - ПМПк направляет ребенка в районную ПМПК для углубленной диагностики и принятия коллегиального заключения относительно коррекционно-развивающих программ и рекомендаций педагогам и родителям, организации или подбора адекватных образовательных условий, определения дальнейшего образовательного маршрута ребёнка. В случае направления ребенка в районную комиссию, в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

3.10. План работы ПМПк на уч. год; график плановых заседаний ПМПк на уч. год; журнал записи и учёта детей, прошедших ПМПк, с отметками о движении документации и направлениях ребёнка в другие организации и учреждения; протоколы заседаний ПМПк; карта развития ребёнка: (педагогическая характеристика; результаты плановых обследований с рекомендациями; индивидуальные программы развития; лист групповых и индивидуальных занятий ребёнка; нормативные документы федеральных и региональных органов по работе с детьми с отклонениями в развитии.

3.11. В состав ПМПк входят следующие специалисты учреждения: председатель консилиума, заместитель заведующего по ВМР, учитель - логопед, воспитатель, старшая медсестра, врач – педиатр. Состав ПМПк утверждается приказом руководителя учреждения ежегодно (в начале учебного года).

3.12. Председатель и члены консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность плановых ПМПк не менее 2 раз в год: при поступлении ребенка в образовательное учреждение; по результатам углубленного изучения ребенка на начало учебного года; по результатам промежуточного обследования за полугодие; по результатам итогового обследования за учебный год.

4.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк не позднее 10 дней со дня поступления заявки с согласия родителей (законных представителей).

4.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист из числа членов ПМПк, координирующий работу всех служб и специалистов, а также семьи, участвующих в исполнении индивидуальной программы развития и коррекции ребёнка. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и в случае необходимости делает запрос на коллегиальное обсуждение проблем (ПМПк).

4.6. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также 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 ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк

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

4.8. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.9. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.10. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Заключение каждого специалиста вкладывается в Карту развития ребенка. 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.

4.12. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк.

Силаева Надежда Александровна