

Принято
Советом педагогов
МБДОУ детского сада № 3
Протокол № 1
от «09» 09 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ № 3
Л.Н. Широкова
«09» 09 2014 г. пр. № 1



ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке создания и организации работы
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 3
города Кирово-Чепецка Кировской области

1. Основные задачи ПМПк

- обнаружение и выявление (в первые дни пребывания ребенка в ДОУ) признаков отклонений в развитии и/или состояния здоровья;
- профилактика заболеваний, психологических и эмоциональных нарушений ребенка;
- выявление резервов возможностей ребенка воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности образовательной деятельности ребенка в рамках индивидуальной образовательной программы;
- выявление и ведение документации, отражающей динамику развития воспитанника динамику его состояния;
- анализ, уточнение или изменение ранее выданных рекомендаций;

Общие положения

1. Настоящее положение разработано для МБДОУ детского сада № 3 (далее ДОУ).
2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющих для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.
3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребенка; Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»; Федеральным законом от 24.06.99 N 120-ФЗ (ред. от 07.05.2013 с изменениями, вступившими в силу с 08.05.2013) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Инструктивным письмом Министерства образования Российской Федерации от 05.04.93 г. №63-М «О приведении в соответствие с Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"; «Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи», утвержденным Постановлением правительства Российской Федерации от 31.07.1998 г. №867 (в ред. от 10.03.2009), указами и распоряжениями Президента Российской Федерации; постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации; приказами и письмами министерства образования Иркутской области; Уставом учреждения, настоящим Положением.
4. 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.
5. ПМПк создается приказом заведующего ДОУ при наличии в нем соответствующих специалистов.
6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим ДОУ.
7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

1. Основные задачи ПМПк

Основными задачами ПМПк являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.
- подтверждение, уточнение или изменение ранее выданных данной комиссией рекомендации;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушений поведения.

2. Порядок создания и организация работы ПМПк.

- 2.1. В состав ПМПк входят заведующий ДОУ, заместитель заведующего по ВМР, воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк, старшая медицинская сестра, другие педагоги-специалисты. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).
- 2.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Председателем ПМПк является заместитель заведующего по ВМР.
- 2.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 2.4. Председатель ПМПк организует деятельность ПМПк, информирует членом ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения, организует подготовку и проведение заседания ПМПк, ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка, контролирует выполнение решений ПМПк.
- 2.5. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 2.6. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОУ и родителями (законными представителями).
- 2.7. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.
- 2.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.
- 2.9. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 2.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 2.11. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 2.12. 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 городскую психолого-педагогическую комиссию.
- 2.13. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-дефектолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

- 2.14. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 2.15. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 2.16. При направлении ребенка в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.
- 2.17. В другие учреждения или организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.