

УТВЕРЖДЕНО
Приказом заведующего МДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида
№ 1 «Кораблик» от 11 января 2016 г. № 1

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
общеразвивающего вида № 1 «Кораблик»

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов дошкольного образовательного учреждения, объединяющихся для решения проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей, имеющих трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности.

1.2. ПМПк дошкольного образовательного учреждения (далее Организация) в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным Законом от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», настоящим Положением.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на заведующего Организации.

2. Основные функции ПМПк

2.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики индивидуальных особенностей личности ребенка.

2.2. Выявление отклонений в физическом, интеллектуальном и эмоционально-личностном развитии обучающихся, трудности в обучении и адаптации.

2.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми.

2.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

3. Цели и задачи ПМПк

3.1. Целью деятельности ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, имеющих трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности, исходя из реальных возможностей, образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

3.2. Задачами ПМПк Организации являются:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, обучении и поведении;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций педагогу для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;
- разработка оптимального для развития ребенка плана сопровождения;
- коррекционное сопровождение ребенка, имеющего трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности, специалистами ПМПк;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок обучающихся;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности в обучении;
- планирование коррекционно-развивающей работы специалистов, оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

4.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в Организации приказом заведующего Организации.

4.2. В состав ПМПк входят старший воспитатель, воспитатели старшей и подготовительной групп, учитель-логопед, педагог-психолог, медсестра.

4.3. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей, имеющих трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности.

4.4. Председателем ПМПк является учитель-логопед Организации.

4.5. Председатель ПМПк Организации:

- организует деятельность ПМПк
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк

- ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка

- контролирует выполнение решений ПМПк

4.6. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Деятельность ПМПк осуществляется по плану, включающему в себя три этапа:

- подготовительный (сентябрь)

- промежуточный (ноябрь, февраль)

- итоговый (май)

4.7. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом Организации на всестороннее обсуждение проблем обучающихся.

4.8. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

4.9. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся

- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;

- динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы;

4.10. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) обучающихся. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития обучающегося.

4.11. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае ее неэффективности;

4.12. Прием детей на ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудников Организации с согласия родителей (законных представителей).

Согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде, подписывается Договор между Организацией и родителями (законными представителями) и эти документы занесены в карту развития обучающегося.

4.13. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающего.

По данным обследования специалистами составляются представления на ребенка по утвержденной форме.

4.14. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающего у педагога и (или) воспитателя, работающего с ребенком;

- выписка из истории развития обучающегося;

- представление педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника по установленной форме.

4.15. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования обучающегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк, содержащее обобщенную характеристику структуры психофизического развития обучающегося, разрабатываются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с обучающимся.

4.16. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы с обучающимся решением ПМПк назначается ведущий специалист.

4.17. Ведущим специалистом назначается воспитатель группы, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или другую специальную (коррекционную) работу. В функциональные обязанности ведущего специалиста входят индивидуальная коррекционно-развивающая работа с обучающимся, а также отслеживание динамики развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи, и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.18. Заключение специалистов, коллегиальное заключение доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.19. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения ребенок с согласия родителей (законных представителей) направляется в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) г. Котласа.

4.20. На ребенка, проходящего обследование на консилиуме Организации, заводится карта развития обучающегося, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, данные о результатах коррекционной работы. Карта развития обучающегося хранится у председателя консилиума. В случае направления обучающегося в ПМПк г. Котласа карта развития обучающегося передается в вышестоящую комиссию. После прохождения обследования обучающегося добавляются соответствующие заключения и решения ПМПк г. Котласа, затем карта развития обучающегося возвращается в консилиум ДОУ.

5. Права и обязанности специалистов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации Организации, родителям (законным представителям) обучающихся для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- проводить в Организации индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- получать от руководителя Организации сведения нормативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией к специалистам психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) г. Котласа;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов обучающего, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинству обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы обучающихся и индивидуального подхода к обучающему;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов;
- готовить подробное заключение о состоянии развития обучающихся для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) г. Котласа;

6. Формы учета деятельности ПМПк

6.1. Работа консилиума регламентируется следующей документацией:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;

- журнал записи и учета детей на ПМПк;
- журнал протоколов заседаний консилиума;
- карты развития обучающихся;
- список специалистов консилиума, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий.
- карты психолого-медико-педагогического сопровождения детей

6.2. Каждый специалист оформляет к консилиуму необходимую документацию:

- педагог-психолог – представление педагога-психолога

На основе результатов скрининговой диагностики старших дошкольников выявляет детей с уровнем психического развития, не соответствующим возрастной норме. Далее проводятся углубленная диагностика психической сферы (памяти, внимания, восприятия, мышления, речевого развития), развития эмоционально-личностной, мотивационно-волевой сфер, а также диагностика межличностных взаимоотношений с другими детьми.

- учитель-логопед – логопедическое представление

Выявляет обучающихся со сложными речевыми нарушениями (ОНР 3-4 уровня, стертая форма дизартрии).

- воспитатели – педагогическое представление

Отражают трудности, которые испытывает обучающийся в различных ситуациях; особенности индивидуальных черт их обучения и воспитания.

- медсестра – выписка из истории развития

Представляет информационную справку о состоянии здоровья воспитанников и выписку из истории развития.

6.3. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

Протоколы и материалы к ним хранятся у председателя ПМПк.

7. Ответственность специалистов ПМПк:

Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы
- обоснованность рекомендаций
- конфиденциальность полученной при обследовании информации
- соблюдение прав и свобод личности ребенка
- ведение документации и ее сохранность.