

ПРИНЯТО:

На общем собрании

МАДОУ «ЦРР – детский сад №221»

«10» сентября 2015 г.

Протокол № 2 от 10.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий «ЦРР – детский сад

№ 221» /А.Г. Самарина/

«10» сентября 2015 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Центр развития ребенка - детский сад № 221» г. Перми

Пермь, 2015

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «ЦРР – детский сад № 221» г. Перми в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом Учреждения, на основании письма Минобрнауки 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 детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

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

1.5. Общее руководство ПМПК возлагается на заведующего учреждения.

1.6. ПМПК учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, договором между ПМПК Учреждения и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) г. Перми, настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением в соответствии с действующим законодательством.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

II. Цель и задачи ПМПК

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 детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Основные задачи ПМПК

2.2.1. Основными задачами ПМПК детского сада являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) 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 детском саду возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

III. Порядок создания и организация работы ПМПК

3.1. В состав ПМПК входят следующие работники детского сада:

- заместитель заведующего по ВМР;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПК;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;

- врач-педиатр;
- медицинская сестра.

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПК приглашаются родители (законные представители).

3.3. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ПМПК определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем ПМПК является заместителем заведующего по ВМР.

3.6. Председатель Совета педагогов:

- организует деятельность ПМПК;
- информирует членов 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.

3.7. 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.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется детским садом самостоятельно.

3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПК осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

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

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

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

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

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

3.13. При отсутствии в детском саду 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.

3.14. 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.

3.15. 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.

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

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

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

IV. Ответственность ПМПК

4.1. ПМПК несет ответственность:

- 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.