Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №1 «Детский сад» г.Кингисепп

УТВЕРЖДАЮ:

Приказ № 144 от 16.09.2016 г.

И.о. заведующего МБДОУ №1

г.Кингисепп

И.А. Соловьева

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ

КОНСИЛИУМЕ

МБДОУ №1 г.Кингисепп

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1.Психолого-медико-педагогический консилиум (далее — ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения №1 «Детский сад» г.Кингисепп (далее — МБДОУ №1 г.Кингисепп), объединяющихся для психолого — медико — педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (далее — детей с ОВЗ) и (или) состояниями декомпенсации.

Основной целью ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития дошкольников групп социального «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательновоспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.

- 1.2. Порядок создания ПМПк, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения, а так же контроля определяется приказом заведующего МБДОУ №1 г.Кингисепп.
- 1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конституцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, Законом РФ «Об образовании», Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.
- 1.4.Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся заведующим
 МБДОУ №1 г.Кингисепп.
- 1.5. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.
- 1.6. Основные направления деятельности:
- -выработка рекомендаций по основным направлениям работы с дошкольниками в учреждении;
- -формирование у работников учреждения способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем воспитанников.

- -консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения.
- -социально-педагогическая поддержка обучающихся в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих ситуациях.
- -решение задач динамического наблюдения за ребенком и оказание ему социальной, психологической и педагогической помощи.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и (или) состояний декомпенсаций.
- 2.2. Составление специалистами рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания дошкольников.
- 2.3. Разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в обучении и воспитании.
- 2.4. Консультативная помощь родителям (законным представителям), связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей дошкольного возраста, их правами и обязанностями.
- 2.5. Определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей помощи в рамках имеющихся в МБДОУ №1 г.Кингисепп возможностей.
- 2.6. Профилактика физических, интеллектуальных, психологических перегрузок и психоэмоциональных состояний.
- 2.7. Взаимодействие с муниципальной ПМПк по вопросам, связанным с определением образовательного маршрута воспитанника, по вопросам диагностического характера.
- 2.8. Формирование банка данных МБДОУ №1 г.Кингисепп о детях, имеющих проблемы развития, обучения и поведения.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк

- 3.1. Руководство ПМПк осуществляется старшим воспитателем.
- 3.2. ПМПк проводит свою работу в помещении МБДОУ №1 г.Кингисепп

- 3.3. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работы.
- 3.4. В случае необходимости для работы в ПМПк могут привлекаться специалисты, не работающие в МБДОУ №1 г.Кингисепп (по договору).
- 3.5. Обследование воспитанника проводится по запросу родителей (законных представителей) или по запросу сотрудников учреждения с согласия родителей на основании заключенного договора.
- 3.6. Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет воспитанника в детскую поликлинику для получения консультаций и назначения лечения.
- 3.7. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально, с учетом возрастной психофизической нагрузки.
- 3.8. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и рекомендации.
- 3.9. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования специалистов, их рекомендации и выносится коллегиальное заключение.
- 3.10. Коллегиальное заключение содержит обобщающую характеристику структуры психофизического развития (без указания диагноза) и программу коррекционно-развивающей помощи.
- 3.11. Коллегиальное заключение доводится до родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации осуществляются только с их согласия.
- 3.12. Изменение условий получения образования осуществляется во взаимодействии с муниципальной ПМПк и с согласия родителей (законных представителей).
- 3.13. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем воспитанников с проблемами в развитии, обучении и поведении, плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4. СОСТАВ КОНСИЛИУМА

В состав ПМПк входят:

- 4.1. Председатель ПМПк (старший воспитатель)
 - организует деятельность ПМПк
- организует подготовку и проведение заседаний ПМПк; обеспечивает их систематичность.
 - формирует состав членов консилиума для очередного заседания.
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка.
 - организует контроль за выполнением рекомендации ПМПк

4.2. Учитель-логопед:

- проводит диагностическую работу с детьми, имеющими отклонения в развитии речи.
- составляет индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на обследование детей с отклонениями в развитии.
 - 4.3. Воспитатель с большим опытом работы:
 - помогает снять барьеры общения.
 - дает педагогическую характеристику ребенка.
- активно участвует в собеседовании, может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

4.4. Медицинская сестра:

- информирует о состоянии здоровья ребенка.
- по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалисту (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу).
- в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПМПК

- 5.1. ПМПк несет ответственность:
- за выполнение или выполнение не в полном объеме, а также невыполнение закрепленных за ним задач и функций.
- -за принимаемые решения.
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

6. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПМПК

- 6.1. Деятельность ПМПк оформляется следующей документацией:
- журнал записи детей на ПМПк.
- -журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
- карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями ПМПк.
- план работы ПМПк.
- протоколы заседаний ПМПк.

У председателя ПмПк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов ПМПк.