МБДОУ «ЦРР - д/с №65 «Ивушка»
Подписано цифровой подписью: МБДОУ «ЦРР - д/с №65 «Ивушка»
Дата: 2022.02.07 11:04:12 +03'00'

Принято
педагогическим советом
протокол № 1

от « 19 » августа 20 19 г

«Утверждаю»
Директор МБДОУ
«ЦРР-д/с № 65 «Ивушка»
_____ Г. Р. Сахавов

Введено в действие приказом
№ 116 от «19» августа 20 19 г.

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

1. Общие положения

1.1 ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
1.2.Настоящее положение разработано в соответствии с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901 - 6 и регулирует деятельность психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк) образовательных учреждений Альметьевского муниципального района.
1.2 Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединенный для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях МБДОУ «ЦРР-д/с №65 «Ивушка» (далее – детский сад). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательной работе детского сада, наделенное правом давать рекомендации.
1.3 ПМПк создано на базе детского сада приказом руководителя детского сада.
1.4 ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется уставом детского сада, договором между детским садом и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

2. Цели 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 образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно - психического здоровья обучающихся, воспитанников.

Консилиум собирается для выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2 Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

-выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

-профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально - личностных перегрузок и срывов;

-выявление резервных возможностей развития;

-определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

-выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;

-согласование планов работы различных специалистов;

-подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;

-составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую консультацию.

3. Организация работы ПМПк

3.1 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя детского сада.

3.2 Примерный состав ПМПк: старший воспитатель ДОУ (председатель консилиума), представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели ДОУ с большим опытом работы или воспитатели специальных (коррекционных) групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), старшая медицинская сестра ДОУ.

3.3 В случае отсутствия квалифицированного специалиста-учителя- дефектолога или учителя-логопеда в ДОУ, включить в состав ПМПк ДОУ учителя-дефектолога или учителя-логопеда, обслуживающего детский сад по территориальному расположению.

3.4 Специалисты, включенные в ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

3.5 Включение в штатное расписание специалистов (тьютор, ассистент) сопровождения воспитанников зависит от рекомендаций ПМПК, которые ДОУ обязано выполнить.

Тьютор находится рядом с ребенком, помогает ему осваивать содержание программы в соответствии с рекомендациями воспитателя и специалистов. Может

выполнять функции педагога – сопровождения, воспитателя, ведет педагогическую и воспитательную работу на каждом этапе образовательной деятельности. У тьютора должны быть курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию для детей с ОВЗ, в том числе для детей-инвалидов.

Ассистенты (помощники) помогают детям с ОВЗ и детям – инвалидам при посещении туалетных помещений, столовой, ориентируют ребенка в здании ДОУ.

3.6 Родители самостоятельно решают, предоставлять заключение ПМПК в ДОУ или не предоставлять.

В случае не предоставления родителями в ДОУ коллегиального заключения ПМПК, индивидуальная программа развития на воспитанников не составляется.

3.7 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между детским садом и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.8 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

3.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследований ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.11. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.12. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого - медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

3.13. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

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

3.15. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.16. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно – развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель ДОУ отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.17. На заседании ПМПк ведущий воспитатель, а также все специалисты, участвовавшие в обследование и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. 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.
3.18. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
3.19. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.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.

5.Документация ПМПк

5.1. Положение о ПМПк дошкольного образовательного учреждения;
5.2. Приказ руководителя дошкольного образовательного учреждения о создании ПМПк;
5.3. Договор о взаимодействии МБУ «Психолого-медико-педагогическая консультация» и Психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения.
5.4. Копия коллегиального заключения ПМПК.
5.5. Согласие от родителей на обследование ребенка;
5.6. План работы ПМПк;
5.7. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК.
5.8. Индивидуальная программа развития воспитанников ДОУ;
5.9. Направление ПМПк ДОУ и характеристика на воспитанника (по установленной форме, для предоставления в городскую ПМПК).
5.10. Журнал записи детей на ПМПк.
5.11. Выписка из протокола ПМПк ДОУ (по установленной форме, для предоставления в ПМПК).