

Принято

педагогическим советом
МБДОУ «ЦРР-д/с № 22 «Алсу»
Протокол № 2
От «24» ноября 2018 г.



«Утверждаю»
Заведующий МБДОУ
«ЦРР-д/с № 22 «Алсу»
Л.Ф. Тухбатуллина

Введено в действие приказом
№ 184 от «26» ноября 2018 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого – медико - педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Центр развития ребенка-детский сад № 22 «Алсу» г.Альметьевска Республики Татарстан

1. Общие положения

1. Настоящее Положение, регламентирующее деятельность психолого – медико - педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад № 22 «Алсу» г.Альметьевска Республики Татарстан» (далее - МБДОУ)

разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»,
- Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования,
- ФЗ от 24.07.1998 № 124 – ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»,
- Приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования",
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (вместе с «СанПиН 2.4.1.3049-13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»),
- Уставом ДОУ.

1.2. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого – медико - педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, в том числе с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк Учреждения являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в 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;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Организация работы ПМПк

- 3.1. Управление работой психолого – медико – педагогического консилиума производится заведующей ДОУ. Координация работы, контроль деятельности ПМПк, методическое руководство осуществляются по двум линиям: административной и профессиональной. По административной линии ПМПк подчиняется заведующей ДОУ, а по профессиональной – старшему воспитателю. Ответственным за работу ПМПк является старший воспитатель.
- 3.2. В состав ПМПк входят: заведующий (председатель консилиума), старший воспитатель ДОУ (секретарь консилиума), представляющий ребенка на ПМПк, воспитатель ДОУ опытом работы, специалисты: педагог-психолог, старшая медицинская сестра ДОУ, инструктор ФК, инструктор по плаванию, музыкальный руководитель.
- 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 особенностями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 3.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей, (законных представителей).
- 3.10. При отсутствии в Учреждении 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).
- 3.11. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.12. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в полугодие.
- 3.13. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.14. 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.
- 3.15. На заседании ПМПк воспитатель, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании 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.

3.16. 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) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. 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;
- сохранения тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

5. Документация ПМПк

5.1. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

5.2. Протоколы психолого – медико – педагогических консилиумов в ДОУ.

5.3. Карта (папка) развития воспитанника.

Прошнуровано, пронумеровано, скреплено печатью

3 (шт)

) листов

Заведующий НИДЮУ «Ирландия» № 22 «Алсу»

И.Ф.Тухбатуллина

