



муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
города Новосибирска

«Детский сад № 238 комбинированного вида»

г. Новосибирск – 136, ул. Киевская 7/1, тел./факс 340-22-30

ИНН 5404154277 КПП 540401001 ОГРН 1025401486604

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
учреждения
протокол № 3
от «25» марта 2016 года

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МКДОУ д/с № 238
С.Н. Савиных
приказ № 57-од
от «15» апреля 2016 года

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**
*муниципального казенного дошкольного
образовательного учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 238 комбинированного вида»*

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №238 (далее Учреждение) в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, на основании Приказа Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого – медико – педагогической комиссии» (12 ноября 2013 года).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особенностями развития, имеющими как статус «Ограниченные возможности здоровья» (ОВЗ) по заключению ТППМК, так и имеющие статус «Ребенок инвалид» по заключению бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ).

1.3. ПМПк руководствуется Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом ДООУ, договором между ДООУ и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении, настоящим положением.

1.4. ПМПк создается на базе образовательного учреждения приказом заведующего Учреждения.

1.5. Целью ПМПк является осуществление взаимодействия специалистов и педагогов для обеспечения качественного диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особенностями развития, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.6. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждения.

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

II. Основные задачи ПМПк

2.1. Задачами ПМПк образовательного Учреждения являются:

- обнаружение и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- отбор детей на ТППК по комплектованию комбинированных групп;
- обеспечивать профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявлять резервные возможности развития детей;
- определять характер, продолжительность и эффективность коррекционной помощи детям с особенностями развития;
- оказывать индивидуально-ориентированную коррекционную помощь.

III. Состав и организация деятельности ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят:

- заведующий МКДОУ;
- зам. Заведующего по УВР;
- старший воспитатель;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- инструктор по физической культуре;
- музыкальный руководитель;
- воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк;
- старшая медицинская сестра, врач (по согласованию сторон).

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

3.3. Работа ПМПк осуществляется:

- по инициативе родителей (законных представителей);
- по инициативе сотрудников Учреждения (с письменного согласия родителей (законных представителей)).

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

- плановые заседания ПМПк проводятся 1 раз в квартал;
- внеплановые – проводятся по мере необходимости.

3.4.1. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. Внепланово ПМПк собирается по запросам родителей (законных представителей), педагогов, специалистов, ведущих с ребенком коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

3.5. Для осуществления комплексного сопровождения каждому ребенку определяется ведущий специалист. Ведущим специалистом может быть воспитатель группы, либо другой специалист, проводящий коррекционную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.6. Председатель ПМПк

- Организует деятельность ПМПк,
- Информировать членов ПМПк о предстоящем плановом заседании не позже чем за 14 дней до его проведения,
- Организует подготовку и проведение заседаний ПМПк,
- Ставит в известность родителей (законных представителей), специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы развития 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.

3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей в случае осуществления отбора детей на заседание районной МПК по комплектованию комбинированной группы.

3.9. Коллегиальное заключение ПМПк содержит характеристику психофизического развития воспитания (без указания диагноза) и программу коррекционной помощи, обобщенные рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

IV. Структура деятельности ПМПк

Работа с детьми:

- диагностика с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на диагностику, коррекционную работу оформляется в письменной форме;

- диагностику проводит каждый специалист ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка (при необходимости в присутствии родителей (законных представителей));

- на консилиум должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя и специалиста, работающих с ребенком;

- свидетельство о рождении ребенка;

- результаты диагностики специалистов.

- составление плана коррекционной работы;

- на основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключения консилиума и рекомендации по развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей;

- проведение индивидуальных занятий; подгрупповых;

- отслеживание динамики развития и контроль эффективности принятых мер ведущим специалистом, определяющим необходимость повторного обсуждения на заседании ПМПк;

- при отсутствии в Учреждении условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и отсутствии положительной динамики после 1 года коррекционной работы /или разрешения конфликтных спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ТППК;

Работа с педагогами ДОУ:

- осуществление коллегиального планирования и работа по единому тематическому плану;

- проведение плановых тематических и индивидуальных консультаций по результатам анализа эффективности принятых мер;

- создание единого методического пространства.

Работа с родителями:

- проведение групповых и индивидуальных консультаций;

- обучение приемам взаимодействия с ребенком (проведение открытых занятий);

- создание наглядного информационного поля.

V. Права и обязанности специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

VI. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственности за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендации;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

VII. Ответственность родителей (законных представителей)

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», статья 44: «Родители (законные представители) несовершеннолетних имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного, интеллектуального развития личности ребенка.»

VIII. Документация ПМПк

1. Журнал записи детей на ПМПк
2. Журнал регистрации заключений специалистов и коллегиального заключения, рекомендаций ПМПк
3. Договор о взаимодействии ПМПк ДОУ и родителей (законных представителей) воспитанника;
4. Документация специалистов ПМПк:
5. План работы ПМПк.
6. Приказ об организации работы ПМПк в ДОУ
7. Положение о ПМПк
8. Протоколы заседаний ПМПк
9. Архив ПМПк