

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом

Протокол от «23» августа 2019 г. № 1

УТВЕРЖДЕНО:

Заведующий МАДОУ

 Кобылкина В.Д.
Приказ от 04.09.2019г. № 126/1



Положение

о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

1. Общие положения

Настоящее положение разработано для образовательной организации Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №15 с. Кабанск» (далее - ДООУ) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Уставом ДООУ, на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее — ПМПК) является одной из форм взаимодействия специалистов ДООУ объединяющихся для психолого- медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

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

ПМПК организации создается приказом заведующего ДООУ при наличии в нем соответствующих специалистов.

Общее руководство ПМПК возлагается на заведующего ДООУ.

ПМПК ДООУ в своей деятельности руководствуется Уставом ДООУ, Договором об образовании по образовательной программе дошкольного образования между организацией и родителями (законными представителями)

Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим ДООУ

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

2. Основные задачи ПМПК

2.1. Основными задачами ПМПК МАДОУ являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в Учреждении) 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 ДООУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния
- разработка Адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ.

3. Порядок создания и организация работы ПМПК

3.1. В состав ПМПК входят следующие работники ДООУ: старший воспитатель, воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПК, педагог-психолог, учитель- логопед, медицинская сестра.

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

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

3.4. Периодичность проведения ПМПК определяется реальными запросами ДООУ 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 старший воспитатель ДООУ

3.6. Председатель :

- 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 и развития и/или состояниями декомпенсации.

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

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в ДОО 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.

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

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

3.14. При отсутствии в ДОО 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 Муниципальную ПМПК.

3.15. 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.

3.16. 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.

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

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

3.19. 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.