

1.1. Настоящее положение разработано муниципальным дошкольным образовательным учреждением №234 (далее – Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом Учреждения, на основании письма Министерства образования РФ «Об образовании детей в детском саду» (далее – Учреждение) в соответствии с образовательной программой дошкольного образования «О психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.


1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее – ПМПК) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации.

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


ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МОУ детского сада № 234
1. Общие положения

УТВЕРЖДЕНО
на заседании
педагогического совета
от «02» 09. 2013г.
Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
МОУ детский сад №234
И.А. Самарская
02.09 2013 г.



Введено в действие
Приказом МОУ
детский сад №234
« 02 » 09. 2013 г. приказ № 65А
Заведующий МОУ
детский сад №234
И.А./Самарская



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

3. Порядок создания и организации работы ПМПК

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок воспитанников;
 - обнаружение и ранняя диагностика (с первых дней пребывания воспитанника в Учреждении) признаков отклонений в развитии и/или состояния декомпенсации;
- 2.1. Основными задачами ПМПК Учреждения являются:

2. Основные задачи ПМПК

- 1.4. ПМПК Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5. Общее руководство ПМПК возлагается на заведующего Учреждением.
- 1.6. ПМПК Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, договором между ПМПК Учреждения и психолого-педагогической комиссией (ПМПК) Ворошиловского района г. Волгограда, настоящим положением.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением в соответствии с действующим законодательством.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

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

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем ПМПк является старший воспитатель Учреждения.

3.6. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже, чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседаний 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 в развитии и/или состояниями декомпенсации.

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

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении 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 психофизической нагрузки на воспитанника.

3.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

3.11.1. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанников каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.13. При отсутствии в Учреждении 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 районную ПМПК.

3.14. 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.

3.15. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение 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) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться 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;
- за принимаемые решения;
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

Данное положение вводится в действие 02.09.2013 г.