

муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 363 Тракторозаводского района Волгограда»
(МОУ Детский сад № 363)

ПРИНЯТО
на Совете МОУ Детский сад № 363
Протокол от 09.01.2018 № 4
Председатель Совета МОУ Детский сад № 363
Кал Т.Н. Калинина



ПОЛОЖЕНИЕ

«09» января 2018 г №

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) и является одной из форм взаимодействия специалистов муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №363 Тракторозаводского района Волгограда» (далее МОУ Детский сад №363), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников в МОУ Детский сад №363.

1.2. ПМПк создан как самостоятельная, систематически действующая организационная форма работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач, с составом участников, наделенных правом рекомендовать и контролировать учебно-воспитательную работу в МОУ Детский сад №363.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка. Общее руководство ПМПк возлагается на председателя ПМПк.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется уставом МОУ Детский сад №363, договором между МОУ Детский сад №363 и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.5. Состав ПМПк должен быть объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.

1.6. В состав ПМПк входят:

- педагог-психолог;
- старший воспитатель;
- воспитатель с большим опытом работы;
- медицинская сестра.

Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на заседание:

- воспитатель, представляющий воспитанника на ПМПк.
- воспитатель, заявивший воспитанника на ПМПк;
- родители (законные представители) воспитанника;
- специалист.

1.7. Члены ПМПк на первом заседании выбирают председателя и секретаря ПМПк.

1.8. ПМПк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, психолого-медико-педагогической комиссией города Волгограда.

1.9. Специалисты консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ПРИНЦИПЫ И ФУНКЦИИ

2.1. Целями ПМПк являются:

- обеспечение диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников;
- организация коррекционно-развивающей и консультативной деятельности, направленной на предотвращение и устранение проблем развития и социализации детей, посещающих МОУ Детский сад №363.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявить и продиагностировать отклонения в развитии;
- выявить характер и причины отклонений в физическом, психическом и интеллектуальном развитии детей, трудностей в поведении;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявить резервные возможности развития воспитанника;
- определить направления коррекционно-развивающей, оздоровительной и воспитательной работы;
- определить характер продолжительности и эффективности специальной коррекционной помощи;
- подготовить документацию отражающую актуальное развитие ребенка, динамику его состояния и уровень психологического развития;
- координация усилий воспитателей, специалистов, медицинских работников и родителей (законных представителей) в осуществлении коррекционно-развивающего воздействия на ребёнка;
- выявить резервные возможности ребёнка, разработка рекомендаций для педагогов в обеспечении дифференцированного и индивидуального подходов в воспитательно - образовательном процессе;
- консультировать в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- направить на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) для определения дальнейшего образовательного маршрута ребёнка.

2.3. В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:

-принцип объективности в определении образовательного маршрута ребёнка, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования с учетом медицинской документации;

-принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);

-принцип комплексного характера в установлении диагноза психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

2.4. Функциями ПМПк являются:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или развитии;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей воспитанников;
- разработка коррекционно-развивающих мероприятий.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ЧЛЕНОВ ПМПк

3.1. ПМПк создается приказом заведующего МОУ Детский сад №363.

3.2. Председатель ПМПк:

- отвечает за общие вопросы организации заседаний;
- обеспечивает их систематичность;
- координирует связи консилиума с городской ПМПк;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума;
- обеспечивает содержательную сторону работы ПМПк;
- составляет план работы ПМПк;
- формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав родителей, приглашаемых на заседание;
- проводит консультации с педагогами и родителями.

3.3. Секретарь ПМПк:

- организует сбор диагностических данных специалистов;
- осуществляет режиссуру заседания;
- оформляет протоколы заседаний ПМПк;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

3.4. Члены ПМПк:

- организуют сбор диагностических данных;
- участвуют в составлении заключений и разработке рекомендаций;
- проводят коррекционно-развивающую работу;
- отслеживают динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи;
- проводят консультации с педагогами и родителями.

3.5. Медицинская сестра:

- информирует о состоянии здоровья ребёнка;
- по рекомендации консилиума обеспечивает направление ребёнка на консультацию к специалисту медицинского учреждения (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту и т.д.);
- дает рекомендации по организации режима жизнедеятельности ребёнка.

3.6. Воспитатели группы, которую посещает ребёнок:

- дают характеристику ребёнку;
- описывают трудности, возникающие в процессе воспитания и обучения ребенка;
- активно участвуют в консультации родителей;
- получают и выполняют рекомендации консилиума.

3.7. Принципы, объединяющие специалистов в деятельности ПМПк:

- коллегиальность принятия решений;
- партнёрство в осуществлении задач;
- персональная ответственность.

3.8. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактическим мероприятиям;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

3.9. Специалисты ПМПк обязаны:

-сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

-защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей), работников МОУ Детский сад №363.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк

4.1.Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников МОУ Детский сад №363 с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.2. Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в медицинские учреждения города Волгограда.

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

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

4.5. На заседании ПМПк председатель представляет заключение 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. Заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.6. На каждого ребенка заполняется заключение ПМПк.

4.7.Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.8. При отсутствии в учреждении адекватных индивидуальным особенностям ребенка условий, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям)

обратиться в районную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПк).

4.9. Секретарём ПМПк ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк;
- карта развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями консилиума;
- дневник динамического наблюдения, содержащий листы коррекционной работы специалистов;
- протоколы заседаний ПМПк;
- аналитические материалы.

4.10. У председателя ПМПк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы консилиума.

5. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ ПМПк

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

Заседание проводится не реже одного раза в квартал.

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

5.3. На заседании ПМПк ведущий специалист, 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.

Коллегиальное заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.4. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПМПк

6.1. 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.

6.2. Персональную ответственность за деятельность ПМПк несет его председатель.