

Принят
на педагогическом совете
протокол № 1
от « 06 » 09 2021 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий детским садом «Каракуз»
Е.Л.Макарова

Введено в действие приказом
№ 100 от « 06 » 09 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
структурного подразделения частного общеобразовательного учреждения «Татнефть-школа»
- детский сад «Каракуз» г. Альметьевска Республики Татарстан

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6, Положением о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогических консилиумов ДОУ (ПМПк) г.Альметьевска.

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

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Положением о структурном подразделении СП ЧОУ «Татнефть-школа» - детский сад «Каракуз», договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

2. Цели и задачи ПМПк

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

2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном 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 заведующим детского сада. Координация работы, контроль деятельности ПМПк, методическое руководство осуществляются по двум линиям: административной и профессиональной. По

административной линии ПМПк подчиняется заведующему детским садом, а по профессиональной – старшему воспитателю. Ответственным за работу ПМПк является старший воспитатель.

3.2. В состав ПМПк входят: старший воспитатель детского сада (председатель консилиума), воспитатель дошкольного образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк, воспитатель с высшей квалификацией и опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, врач-педиатр, старшая медицинская сестра.

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 отклонениями 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 детского сада или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель 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 ДОО.

5.3. Карта (папка) развития воспитанника.

Пронумеровано, прошнуровано и скреплено
печатью № 1) страницы

Заведующий

«Первый»

«Капкан»

Е.И. Макарова

Е.И. Макарова
09 2021 г.

