«Утверждаю»
Пиректор МБЛ

Директор МБДОУ «ЦРР - д/с № 27 «Нэни куллар»

А.Г. Гузаерова

Рассмотрено и принято на педагогическом совете ДОУ протокол №1 от « 19 » 08 2019 г.

Введено в действие приказом Директора МБДОУ «ЦРР - д/с № 27 «Нэни куллар» приказ № 68 от «ЗО» © 8 2019 г.

положение

о работе психолого-медико-педагогического консилиума

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центра развития ребенка - д/с № 27 «Нэни куллар» г. Альметьевска

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для МБДОУ «Центра развития ребенка - д/с № 27 «Нэни куллар» г. Альметьевска (далее — Учреждение) в соответствии с Конвенцией о правах ребенка, Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, на основании инструктивного письма Минобразования Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психологомедико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

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

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 Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 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 образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом МБДОУ, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.
- 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.

2. Основные задачи ПМПк

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

3. Порядок создания и организации работы ПМПк

3.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОУ являются следующие работники Учреждения:

- старший воспитатель;
- педагог-психолог;
- старшая медицинская сестра.

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

Временные члены ПМПК: приглашенный учитель-логопед МБДОУ "Д/с № 37 "Сказка"; воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк; инструктор по физической культуре; музыкальные руководители. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

- 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 педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

- психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк. 3.15. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры
- родителей (законных представителей) 3.16. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения рекомендации реализуются только с их согласия. в доступной для понимания форме, предложенные
- 3.17. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается
- родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте. заключение ПМПк могут направляться по официальному запросу. 3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов

5. Документация ПМПк

- 5.1.В ПМПк ведется следующая документация:
- Журнал регистрации обращений в ПМПк.
- Журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов.
- Годовой план и график плановых заседаний ПМПк.
- Протоколы заседаний ПМПк.
- контроль за ведением документации. 4.3. Ответственным за ведение документации ПМПк является секретарь ПМПк. Документация хранится председателя ПМПк. Председатель ПМПк

Scanned by TapScanner

