

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МАДОУ детского сада №172 города Тюмени

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка детского сада №172 города Тюмени (далее – Учреждение).

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 состоянии декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Тюменской области от 05.07.2013 № 63 «О регулировании отдельных отношений в сфере образования Тюменской области»; Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082; Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), Положением о психолого-медико-педагогической комиссии города Тюмени, настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается приказом заведующего Учреждения.

1.4. Срок данного Положения не ограничен, данное Положение действует до принятия нового.

2. Цели, задачи ПМПк

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

2.2. Основными задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанников в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально – личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанников;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендации педагогам для обеспечения дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамики его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. ПМПк осуществляет свою деятельность на базе Учреждения.

3.2. Персональный состав ПМПк утверждается приказом заведующего Учреждения.

3.3. В состав ПМПк входят следующие работники:

- заместитель заведующего;
- воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк;
- учитель – логопед.

3.4. В случае необходимости для работы в ПМПк могут привлекаться специалисты, не работающие в данном Учреждении.

3.5. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, которые проводятся под руководством председателя.

3.6. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. В необходимых случаях на заседании ПМПк приглашаются родители (законные представители).

3.7. Председателем ПМПк является заместитель заведующего Учреждения.

3.8. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк;
- организует подготовку и проведение заседаний ПМПк;
- информирует членов ПМПк (при необходимости родителей (законных представителей) о предстоящем заседании, знакомит с повесткой заседания;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.9. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальными запросами на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.10. 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).

3.11. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.12. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

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

3.14. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение 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 под роспись, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

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

3.18. 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 городскую ПМПК.

3.19. На период подготовки к заседаниям городской ПМПК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель – логопед, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи.

4. Обязанности и права членов ПМПк

4.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

4.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

- 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).

5. Ответственность ПМПк

5.1. ПМПк несет ответственность за:

- невыполнение или выполнение не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк;
- несоблюдение действующего законодательства.

Состав психолого-медико-педагогического консилиума
МАДОУ д/с №172 города Тюмени

Председатель ПМПк Карпова О.Н. -зам. заведующего

Члены ПМПк
Тырина Л.Б. – учитель-логопед
Лютикова О.В. – учитель-логопед
Рогулина Л.Ю. - воспитатель
Пинигина И.А.- воспитатель
Шабалина М.Ю.- воспитатель