

«Согласовано»
Педагогическим советом

протокол от 25.08.16г. № 1

«Утверждаю»
Заведующий МБДОУ
Д/С №49 «ФЕЯ»



Г. В. Козлова

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБДОУ Д/С №49 города Ставрополя «ФЕЯ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – Положение) определяет структуру, численность, порядок формирования, компетенцию, порядок организации деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 49 города Ставрополя «ФЕЯ» (далее – МБДОУ № 49).

1.2. ПМПк создается в целях обеспечения диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в соответствии со особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями здоровья воспитанников.

1.3. ПМПк является консультативно-диагностическим структурным подразделением МБДОУ № 49, преследующим решение следующих задач:

- создание целостной системы медико-психолого-педагогического сопровождения;
- обеспечение оптимальных условий для образования и развития детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;
- разработку индивидуальных образовательных маршрутов детей-инвалидов;
- выявление возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм и методов обучения и коррекции.
- реализация мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА).

1.4. Организационно-методическое руководство Консилиумом осуществляется заместителем заведующего по УВР. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, законом РФ от 29.12.12г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом, договором об образовании по образовательным программам дошкольного образования и настоящим Положением по ПМПк.

1.5. Консилиум подотчетен Педагогическому совету.

1.6. Настоящее Положение разработано и утверждено Педагогическим советом. Введение в действие Положения осуществляется приказом Учреждения

1.7. Настоящее Положение вступает в силу со дня вступления в силу приказа Учреждения о его введении.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

1.9. Основные направления деятельности Консилиума:

- выработка рекомендаций по основным разделам работы с воспитанниками Учреждения;

- формирование у работников Учреждения способности к оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических особенностей детей;

- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

- разработку индивидуальных образовательных маршрутов детей-инвалидов;

- реализация мероприятий ИПРА.

- решение задач динамического наблюдения за ребенком и оказания ему своевременной медико-психолого-педагогической помощи.

2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПМПк

2.1. Проведение первичного психолого-педагогического обследования детей, выявление особенностей их развития и поведения, определение индивидуальных условий их обучения и воспитания.

2.2. Составление психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному маршруту развития ребенка (для детей с ОВЗ), его обучения и воспитания.

2.3. Консультативная помощь родителям (законным представителям ребенка) по вопросам воспитания, обучения и коррекции особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

2.4. Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов и других работников Учреждения.

2.5. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

2.6. Создание дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции особенностей развития и поведения.

2.7. Методическое обеспечение коррекционно-воспитательного процесса, включающего активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их психического и речевого развития, формирование интегративных качеств личности воспитанников в соответствии с ФГОС ДО.

2.8 Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок и психоэмоциональных декомпенсаций.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк

3.1. ПМПк осуществляет следующие функции:

- диагностическую - распознает характер особенностей в поведении или обучении; изучает социальную ситуацию развития, определяет доминанты нравственного и интеллектуального развития; потенциальные возможности воспитанников;
- воспитательную - разрабатывает индивидуальные образовательные маршруты для воспитанников, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении и коррекции; рекомендует воспитателю, родителям (законным представителям), педагогам, ряд воспитательных мер, необходимых для оказания адресной помощи конкретному воспитаннику, формирования у него личностных компетенций;
- разрабатывает индивидуальные образовательные маршруты для детей – инвалидов в соответствии с заявлением родителей (законных представителей) на реализацию ИПРА.

3.2. В состав ПМПк входят: заместитель заведующего по УВР, учителя-логопеды, педагог-психолог, старший воспитатель, медицинская сестра (по согласованию с поликлиникой).

3.3. Состав ПМПк формируется Педагогическим советом, утверждается приказом Учреждения. В состав ПМПк входят председатель и члены ПМПк. Секретарь избирается из членов Педагогического совета и не является членом Консилиума.

3.4. Деятельность членов ПМПк основывается на принципах добровольности участия в его работе, коллегиальности принятия решений, гласности.

3.5. ПМПк осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ПМПк

4.1. Председатель ПМПк организует работу ПМПк, проверку и систематическое обсуждение эффективности работы, отвечает за общие вопросы организации заседаний (обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав воспитанников и родителей (законных представителей), приглашаемых на заседание), координирует связи ПМПк с другими звеньями образовательного процесса, контролирует выполнение рекомендаций.

4.2. Медицинский работник информирует о состоянии здоровья воспитанника, его возможностях. По рекомендации ПМПк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому

психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). Дает рекомендации по режиму жизнедеятельности воспитанника.

4.3. Учитель-логопед информирует специалистов ПМПк об особенностях речевого развития воспитанника, о разработке программ фронтальной и индивидуальной коррекционно-развивающей работы.

4.5. Педагог-психолог и учителя - логопеды осуществляют углубленное изучение особенностей речевого и интеллектуального развития воспитанников, личностных и поведенческих реакций, оказывают методическую помощь воспитателям, и другим специалистам в подборе педагогических технологий.

4.6. Воспитатель дает воспитанникам характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в их воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) и самими воспитанниками, составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой, планирует индивидуальную работу с воспитанниками.

4.7. Сотрудники ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами в соответствии с интересами детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные педагогические подходы и технологии;
- в пределах своей компетенции защищать права и интересы воспитанников учреждения;
- сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.8. Постоянные члены ПМПк вправе:

- вносить предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически комфортной образовательной среды.
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5. ТЕХНОЛОГИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПМПк

5.1. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы воспитанника и организует подготовку и проведение заседаний ПМПк.

5.2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально.

- 5.3. По результатам обследования каждый специалист составляет собственное профессиональное заключение, которое кратко вносится в протокол заседания ПМПк.
- 5.4. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации ПМПк.
- 5.5. Полученные результаты обследования на Консилиуме фиксируются в протоколе.
- 5.6. Заседания ПМПк оформляются протоколами. В журнале протоколов фиксируется: дата, время и место проведения заседания, количество и персонификация присутствующих, ход обсуждения вопросов, предложения и замечания членов ПМПк, принятые ими решения. Протоколы ведутся секретарем и подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
- 5.7. Реализация адаптированной программы осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) ребенка.
- 5.8. В конце учебного года на заседании ПМПк рассматриваются результаты коррекционно-образовательной работы с воспитанниками, чьи родители (законные представители) были приглашены на заседания ПМПк.
- 5.9. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется запросом Учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем воспитанников с особыми возможностями здоровья. Плановые Консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.
- 5.10. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов ПМПк однозначного решения о рекомендациях по реализации адаптированной программы ребенок направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию для определения образовательного маршрута.