Комитет образования администрации муниципального образования
Сланцевский муниципальный район Ленинградской области
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Сланцевский детский сад №10 комбинированного вида»
(МДОУ «Сланцевский детский сад №10»)

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического совета
протокол от 02.09.2013г. № 3

УТВЕРЖДЕНО

приказом
МДОУ «Сланцевский детский сад 10»
от 02.09.2013г. №87

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

1.1.Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) – это коллегиальный, систематически действующий орган МДОУ «Сланцевский детский сад №10 комбинированного вида».

1.2. В своей деятельности ПМПк руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ, Уставом учреждения и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении, договором между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) детей (воспитанников), настоящим Положением.

2. Цели и задачи ПМПк.

2.1. Основная цель ПМПк – обеспечение диагностико-медико-педагогического сопровождения воспитанников с проблемами в освоении коррекционно-образовательной программы.

2.2. Основные задачи ПМПк:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, обучении и поведении;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов воспитанников;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной, (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;
- разработка программы коррекционных мероприятий (или индивидуального маршрута) с целью преодоления отклонений в развитии детей;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности освоения коррекционно-образовательной программы;
- организация взаимодействия педагогов и специалистов дошкольного учреждения, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.

3. Структура и организация деятельности ПМПк.

3.1.Персональный состав ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Состав ПМПк может включать в себя постоянных и временных членов.

3.2.Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.3. Временными членами ПМПк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание: воспитатель, представивший ребенка на ПМПк, музыкальный руководитель ДОУ, инструктор по физической культуре ДОУ, общественный инспектор по охране прав ребенка ДОУ, специалисты Сланцевского центра диагностики и консультирования, специалисты Комитета образования.

3.4.Примерный состав ПМПк :

- руководитель дошкольного образовательного учреждения
- заместитель заведующего по воспитательной работе и безопасности
- педагог-психолог
- учитель-логопед
- учителя-дефектологи
- воспитатель группы ребенка
- медицинская сестра ДОУ (по согласованию)

3.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

4. **Организация деятельности ПМПк**

4.1. 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 воспитанников. Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение

проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа:

- Подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций каждого специалиста
- Основной: обсуждение аналитических данных, выработка коллегиального заключения ПМПк., которое содержит обобщенную характеристику структуры психо-физическогго

4.4. Обязанности участников ПМПк:

Руководитель ПМПк – заместитель заведующего по воспитательной работе и безопасности:

- Организует работу ПМПк
- Формирует состав участников для очередного заседания
- Формирует состав воспитанников
- Координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса
- Контролирует выполнение рекомендаций ПМПк, ведение документации

Учитель-логопед, педагог-психолог, учителя-дефектологи, воспитатель:

- Организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе
- Обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы
- Формулирует выводы, предложения, рекомендации .

Общественный инспектор по охране прав детства:

- Предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в семье воспитанника

Медицинская сестра:

- Информирует о состоянии здоровья воспитанника
- Обеспечивает и контролирует направление к медицинскому специалисту (по мере необходимости)

4.5. На период реализации рекомендаций ПМПк учитель-логопед, учитель-дефектолог группы, которую посещает воспитанник, отслеживает динамику развития ребенка, эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк

4.6. При отсутствии в МДОУ 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 Сланцевский центр диагностики и консультирования.

4.7. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.8. При направлении ребенка в СЦДиК копия коллегиального заключения ПМПк передается представителем ПМПк. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.9. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения;

4.10. Председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфидициальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума.

5. Права и обязанности специалистов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации ДОУ, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- получать от заведующего дошкольным учреждением сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу дошкольного учреждения, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с

обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку.

6. Ответственность специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- объективность выводов, сделанных специалистами ПМПк;
- несоблюдение действующего законодательства;
- составление протоколов и заключений о характере и степени отклонений в развитии детей;
- принятие решений о форме организации коррекционного обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.