Приложение 1

Согласовано
на педагогическом совете
Протокол № 5 от «01 » июня 2017 года

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ «Детский сад №7»
_____ Н.В. Ильина

Приказ № 137/6 от « 09 » июня 2017 г.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МАДОУ «Детский сад № 7»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума данного образовательного учреждения.
1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем - ПМПк) является структурным подразделением образовательного учреждения. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.
1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, Законом Российской Федерации "Об образовании", письмом Министерства образования РФ от 27.03. 2000 г. №27/901 - 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», настоящим положением, другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.
1.4. ПМПк ДОУ создается приказом руководителя ДОУ. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя дошкольного образовательного учреждения.
1.5. Срок данного положения неограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Цель и задачи ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с особыми образовательными потребностями, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.
2.2. Задачи ПМПк:
- выявление детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, в том числе, оценка актуальных и резервных возможностей развития обучающихся, подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения программы обучения;

- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий, программ психолого-педагогической помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние ребенка и динамику развития ребенка;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Порядок создания ПМПк.

3.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.
3.2. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
3.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме ДОУ, утвержденным руководителем образовательного учреждения.
3.4. Председателем ПМПк является заведующий ДОУ.
3.5. В состав постоянных членов Консилиума вводятся постоянные специалисты:
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник.
Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.
Участвуют по потребности:
- воспитатели;
- члены родительского комитета;
- дополнительно привлекаемые специалисты.

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (психиатр, педиатр, невролог, сурдопедагог, другие специалисты).
3.6. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель образовательного учреждения.

4. Организация работы ПМПк

4.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или 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.
4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику группы) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных воспитанников, доводятся до сведения родителей (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7. Заключения по группе доводятся до сведения работающих в ней педагогов.

4.8. В период реализации рекомендаций воспитатель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.9. При необходимости углубленной диагностики и определения программы обучения и развития ребенка, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию области.

4.10. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями.

4.11. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

4.12. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

4.13. Консилиум работает во взаимодействии с областной психолого-медико-педагогической комиссией.

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное 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).

6. Формы учета деятельности специалистов ПМПк

6.1. Журнал записи детей на ПМПк.
6.2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
6.3. Журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком, в который входят:
- протокол первичного обследования ребёнка: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представления (результаты обследования на начало года);
- рекомендации и план индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся по результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПк);
- промежуточные диагностические материалы и результаты диагностики на конец года;
- заключения, составленные психологом, учителем-логопедом и воспитателями, а также педагогическую характеристику, составленную воспитателями;
6.4. Протоколы заседаний ПМПк.
6.5. Журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
6.6. Заключения и рекомендации специалистов (в журнале);
6.7. Коллегиальные заключения и рекомендации ПМПк (в журнале);

6.8. Карты развития детей;
6.9. Протоколы заседаний консилиума;
6.10. Аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк; список специалистов ПМПк; расписание работы специалистов и консилиума.

Пронумеровано, прошито
и скреплено печатью
5 (пять) листов
Заведующий МАДОУ «Детский сад № 7»
_____ /Н.В. Ильина/