

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида №5 г. Курганинска
муниципального образования Курганинский район

Утверждаю:

Заведующая МАДОУ №5

А.А.Калугина

Приказ № 90 от 01.09.2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме дошкольного учреждения.

Общие положения

1. ПМПк организуется на базе МАДОУ детского сада комбинированного вида №5; не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, законом РФ «Об образовании», федеральным законом РФ «О персональных данных», действующим законодательством РФ.

3. ПМПк МАДОУ № 5, для обеспечения своей деятельности, может привлекать небюджетные средства в установленном законодательством РФ порядке.

4. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный маршрут образовательной работы с детьми дошкольного возраста в соответствии с реальными запросами на участие в работе ПМПк.

1. Цели и задачи ПМПк.

1.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках МАДОУ №5 адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с индивидуальными возможностями ребенка.

1.2. В задачи ПМПк МАДОУ №5 входит:

1.2.1. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций логопеду, воспитателям, психологу, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

1.2.2. Решение вопроса об организации и проведении коррекционных занятий (индивидуальных, подгрупповых) с детьми.

1.2.3. Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных коррекционных программ.

1.2.4. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

1.2.5. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом МАДОУ №5 и специалистами ПМПк, между родителями и педагогами. Оказание педагогам и семье консультативной помощи.

1.2.6. При возникновении, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на ПМПк в муниципальное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования».

2. Структура и организация деятельности ПМПк

2.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в МАДОУ №5 по мере возникновения необходимости комплексного обследования ребенка, пребывающего в данном учреждении.

2.2. ПМПк создается приказом заведующей МАДОУ №5. В его состав входит учитель-логопед, старший воспитатель, муз.работник, инструктор по физ.культуре, воспитатели, педагог-психолог. Так-же возможно привлечение других специалистов (педиатр, невролог, психиатр и др.), по запросу родителей (иных законных представителей).

2.3. Прием детей осуществляется по инициативе родителей (или лиц их заменяющих), а также по инициативе специалистов МАДОУ №5. Прием детей осуществляется только в сопровождении родителей (или лиц их заменяющих).

2.4. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения на предмет обследования ребенка должно быть получено письменное согласие родителей (иных законных представителей) – «Договор о сотрудничестве» и заявление.

При несогласии родителей (иных законных представителей) с ними должна проводиться просветительная работа, беседа, направленная на создание адекватного понимания проблем. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

2.5. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию.

2.6. При диагностически сложных или конфликтных случаях члены ПМПк обязаны направить ребенка на ПМПк для углубленной диагностики.

2.7. На ребенка, проходящего обследование на ПМПк пишется представление (логопеда, психолога, воспитателя, врача), заполняется протокол обследования, разрабатывается маршрут индивидуального развития ребенка, выбирается ведущий специалист.

2.8. В течении года проводится шесть заседаний ПМПк, пять из которых плановые. Первое заседание вводное, проводится в начале учебного года. На нем утверждается состав ПМПк, распределяются обязанности между членами ПМПк. На втором заседании проводится обследование, определяется психологический, педагогический, медицинский статус детей,

находящихся под наблюдением; выявляются новые дети, нуждающиеся в психолого-медико-педагогическом сопровождении. На третьем заседании проходит обсуждение, разработка и планирование единой психолого-медико-педагогической стратегии сопровождения каждого ребенка. Четвертое заседание внеплановое, проводится по запросам специалистов. На пятом заседании обсуждаются результаты диагностики готовности детей к школе. На заключительном заседании психолого-медико-педагогического консилиума обсуждаются результаты коррекционно-развивающей работы. Проводится анализ работы ПМПк за истекший год.

2.9. Документация ПМПк:

- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
- Договор о взаимодействии МОУ «Центра диагностики и консультирования» Курганского района и ПМПк МАДОУ детского сада комбинированного вида №5;
- План работы ПМПк на учебный год;
- Состав ПМПк;
- График плановых заседаний ПМПк на учебный год;
- Журнал записи и учета детей (приложение 1);
- Договор о сотрудничестве между МАДОУ №5 и родителями (законными представителями)(приложение 2);
- Заявления родителей (приложение 3);
- Протоколы обследования детей на ПМПк (приложение 4);
- Представления на детей ведущими специалистами (приложение 5);
- Маршрут индивидуального развития детей (приложение 6);
- Выписки из протоколов ПМПк;
- Протоколы заседаний ПМПк;
- Дневники наблюдений (приложение 7);
- Согласие родителей на обработку персональных данных ребенка (приложение 8);
- Заключение ПМПк (приложение 9);
- Архив ПМПк, состоящий из документов на каждого ребенка.

2.10. Архив ПМПк хранится в течение 10 лет.

Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

3. Порядок подготовки и проведения ПМПк

3.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

3.2. Плановые консилиумы проводятся один раз в полугодие. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:
Определение пути коррекционно-педагогического и лечебно-воспитательного воздействия на ребенка;
Выработка согласованных решений по созданию адекватных условий обучения ребенка;

Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

3.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционную работу.

Задачами внепланового ПМПк являются:

3.4. Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
Изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

3.5. Для повышения эффективности коррекционного воздействия на ребенка назначается ведущий специалист.

3.6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционная работа с ребенком, а также отслеживание коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении адекватных условий обучения, проведении повторных ПМПк.

3.6. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы ПМПк имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

3.7. Подготовка к проведению ПМПк:

3.7.1. Обсуждение ребенка на ПМПк планируется не позднее 10 дней до проведения ПМПк.

3.7.2. Ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем ПМПк, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.

3.7.3. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка, прошедшей с момента последнего ПМПк по данному ребенку, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционного воздействия. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения ПМПк.

3.8. Порядок проведения ПМПк:

3.8.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума.

3.8.2. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМПк и оформляет протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционной и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.

3.8.3. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

3.8.4. Протокол ПМПк оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписываются ведущими специалистами, председателем ПМПк.