

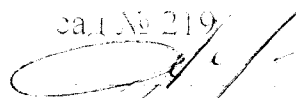
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение-
детский сад № 219

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБДОУ- детский сад № 219

Протокол № 1
от «28» августа 2014г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ- детский
сад № 219

 А.Г. Конвалова

Приказ №

от « » 2014г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)

ПОЛОЖЕНИЕ **о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)** **Муниципального бюджетного образовательного учреждения -** **детский сад № 219**

1. Общие положения:

1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детского сада № 219 (далее - детский сад) в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом, на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющейся для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянием декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк Учреждения создается приказом заведующего детским садом при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего детским садом.

1.6. ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

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

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк детского сада являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности

специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском саду возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Состав и руководство ИМПК

3.1. В состав постоянных членов ИМПК по приказу заведующего МБДОУ вводятся следующие работники детского сада:

- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ИМПК;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник (врач или медицинская сестра)

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

3.3. В необходимых случаях на заседание ИМПК приглашаются родители (законные представители).

3.4. Заседания ИМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.5. Периодичность проведения ИМПК определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянием декомпенсации: плановые ИМПК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6. Председатель назначается приказом заведующего МБДОУ и осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работы коллектива:

- организует деятельность ИМПК;
- информирует членов ИМПК о предстоящем заседании;
- организует подготовку и проведение заседания ИМПК;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ИМПК о необходимости обсуждения проблем ребенка;
- контролирует выполнение решений ИМПК.

3.7. Специалисты, включенные в ИМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянием декомпенсации.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой устанавливается в соответствии с «Положением об оплате труда».

4. Организация работы ИМПК и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами ИМПК осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на ребенка.

4.3. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

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

4.5. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

4.6. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

4.7. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПК (рекомендуя родителям, законным представителям) обратиться в ТПМПК.

4.8. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работают, учитель-логопед, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выводит ее на основании повторных обсуждений на ПМПК.

4.9. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

4.10. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.11. При направлении ребенка в ТПМПК родителям (законным представителям) выдается на руки копия коллегиального заключения ПМПК, или направляется по почте в адрес ТПМПК.

4.12. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

5. Ответственность ПМПК

5.1. ПМПК несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение-
детский сад № 219

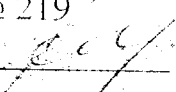
ПРИНЯТО

Педагогическим советом
МБДОУ- детский сад № 219

Протокол № 1
от «28»августа 2014г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ- детский
сад № 219

 А.Г.Коновалова

Приказ № _____

от «28» августа 2014г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМА (ПМПк)

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
Муниципального бюджетного образовательного учреждения-
детский сад № 219

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детского сада № 219 (далее - детский сад) в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом, на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк Учреждения создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего детского сада.

1.6. ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

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

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк детского сада являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности

специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском саду возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Состав и руководство ПМПк

3.1. В состав постоянных членов ПМПк по приказу заведующего МБДОУ вводятся следующие работники детского сада:

- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник (врач или медицинская сестра)

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

3.3. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

3.4. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.5. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянием декомпенсации: плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6. Председатель назначается приказом заведующего МБДОУ и осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работы коллектива:

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой устанавливается в соответствии с «Положением об оплате труда».

4. Организация работы ПМПк и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на ребенка.

4.3. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

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

4.5. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

4.6. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

4.7. При отсутствии в детском саду 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 ТПМПК.

4.8. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работают: учитель-логопед, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

4.9. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

4.10. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.11. При направлении ребенка в ТПМПК родителям (законным представителям) выдается на руки копия коллегиального заключения ПМПК, или направляя-ется по почте в адрес ТПМПК.

4.12. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу.

5. Ответственность ПМПК

5.1. ПМПК несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или некачественно закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического, психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПК.