


ПРИНЯТО
ПРОТОКОЛОМ № 4
от 16.09.2012 г
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОВЕТА
МКДОУ № 181



УТВЕРЖДЕНО
приказом № 25/5 от 16.09.2012
ЗАВЕДУЮЩЕГО МКДОУ № 181

 О.Г. Машкина

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 181»
ГОРОДА КИРОВА**

г. Киров

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение разработано для дошкольного казённого образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 181» города Кирова (далее ДОУ) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом ДОУ, на основании Письма Минобразования 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 ДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или в состоянии декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состоянии декомпенсации, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4 . ПМПк ДОУ создается приказом заведующей при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство возлагается на заведующего ДОУ.

1.6. ПМПк ДОУ в своей деятельности руководствуется Уставом ДОУ, договором между ДОУ и родителями (законными представителями), настоящим Положением.

1.7.Принимается педагогическим советом, оформляется протоколом и утверждается заведующим

1.8. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим ДОУ.

1.9. Срок действия данного положения не ограничен.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

2.1. Основными задачами ПМПк ДОУ являются:

2.1.1.обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДОУ) диагностика отклонений в развитии или состоянии декомпенсации,

2.1.2.профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов,

2.1.3.направление на обследование в ЦДиК с целью определения дальнейшего образовательного маршрута,

2.1.4.определение образовательного маршрута согласованного специалистами консилиума с целью коррекции имеющихся недостатков в развитии

2.1.5.отслеживание динамики развития детей

3. ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники ДОУ: заместитель заведующего, воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк, педагог - психолог, врач - педиатр, старшая медицинская сестра, учитель-логопед.

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

3.3. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под председательством.

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состоянии декомпенсации, плановые ПМПк проводятся не реже 2 раз в год.

3.5. Председателем ПМПк является заведующий МКДОУ.

- 3.6. Председатель педагогического совета:
- 3.6.1. организует деятельность ПМПк,
 - 3.6.2. информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения,
 - 3.6.3. организует подготовку и проведение заседания ПМПк,
 - 3.6.4. ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка,
 - 3.6.5. контролирует выполнение решений ПМПк
- 3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.
- 3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОУ родителями (законными представителями).
- 3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в ДОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.
- 3.10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.
- 3.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.11.1. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.13. При отсутствии в ДОУ 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 ПМПк.
- 3.14. На период подготовки ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк
- 3.15. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 3.16. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, Предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.17. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки.
- 3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПМПк

- 4.1. ПМПк несет ответственность:
- 4.1.1. за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций,
 - 4.1.2. принимаемые решения,
 - 4.1.3. сохраняет тайны информации о состоянии физического и психического здоровья о принятом решении ПМПк.