

Утверждено:
на заседании педагогического совета
МОУ детского сада № 226
Краснооктябрьского района
г. Волгограда
Протокол № 1 от 31 сентября 2010г.



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МОУ детском саду №226

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПк создается на базе образовательного учреждения приказом руководителя ОУ при наличии соответствующих специалистов.
- 1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для воспитанников с отклонениями в развитии, письмом Министерства образования Российской Федерации; от 27.03.2000г. № 27/901 - 6, Уставом образовательного учреждения, настоящим Положением, Договором между образовательным учреждением (в лице руководителя ОУ) и родителями (законными представителями) воспитанника ОУ о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностикокоррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервнопсихического здоровья воспитанников.
- 2.2. Основными задачами ПМПк образовательного учреждения являются:
 - выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ОУ) диагностики отклонений в развитии и / или состояниями декомпенсации;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - выявление резервных возможностей развития;
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной помощи) в рамках имеющихся возможностей в данном ОУ;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

3. Состав и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. В состав ПМПк входят:
 - заведующий детского сада (председатель консилиума);
 - учитель-логопед;
 - учитель-дефектолог;
 - старший воспитатель (воспитатель с большим стажем работы);
 - педагог-психолог;
 - старшая медицинская сестра;
 - воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк.
- 3.2. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации.
- 3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) на основании договора между ОУ и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возможной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в данном ОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.8. При отсутствии в ОУ 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 психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).
- 3.9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые; проводятся под руководством председателя.
- 3.10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ОУ на комплексное, всестороннее обследование проблем детей с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.11. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.12. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

- 3.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.14. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляются по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.
- 3.15. Учет деятельности специалистов ПМПк ведется согласно утвержденным формам.

4. Документация психолого-медико-педагогического консилиума

- 4.1 Журнал записи детей на ПМПк
- 4.2 Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиальное заключения и рекомендаций ПМПк.
- 4.3 Карта (папка) развития воспитанника (обучающегося)
Основные блоки:
1. «вкладыши»:
 - педагогическая характеристика
 - выписка из истории развития (при необходимости получения дополнительной информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства).
 2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):
 - Заключение специалистов ПМПк,
 - Коллегиальное заключение ПМПк
 - Дневник динамического наблюдения.
- 4.4 График плановых заседаний ПМПк.
- 4.5 Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя ОУ) и родителями (законными представителями) воспитанника образовательного учреждения о его психолого – медико – педагогическом обследовании и сопровождении.