

Принято
Педагогическим советом
МБДОУ «Детский сад №3»
Протокол № 2 от 05.10.2015г

Утверждаю
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №3»
Ленкевич С.В. Ленкевич С.В.
Приказ от 05.10.15г. №42а



ПОЛОЖЕНИЕ

**О психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №3»**

1. Общие положения.

1.1 Консилиум создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива МБДОУ «Детский сад №3» для детей, нуждающихся в психолого – педагогической и медико – социальной помощи, воспитанников ДОУ с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (далее – дети с ОВЗ, дети-инвалиды).

1.2 Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) по организации образовательной деятельности воспитанников ДОУ с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (далее – дети с ОВЗ, дети-инвалиды), детей с особыми образовательными потребностями.

1.3 В настоящем Положении используются следующие понятия:

- дети с ОВЗ - обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

- дети-инвалиды – дети в возрасте до 18 лет, имеющие стойкие расстройства функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты;

- дети с особыми образовательными потребностями - обучающиеся, имеющие определенные особенности в развитии и нуждающиеся в необходимости обеспечения дополнительной поддержки в обучении. К детям с особыми образовательными потребностями можно отнести детей, имеющих легкие речевые нарушения (дислалия, сложная дислалия, дизартрия, нарушение произношения отдельных звуков (сигматизм, ламбдацизм, ротацизм), не препятствующие освоению образовательных программ дошкольного образования.

1.4. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания для детей с особыми образовательными потребностями и детей – инвалидов определяются основной образовательной программой (далее – ООП) и индивидуальным образовательным маршрутом¹.

1.5 Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с законом РФ от 27.03.2000г.№27/901-6 «О психолого – медико – педагогическом консилиуме(ПМПк) образовательного учреждения (ОУ)», Уставом ДОУ и настоящим положением.

1.6. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской службой, педагогом - психологом, учителем – логопедом, всеми участниками воспитательно – образовательной работы и семьей.

2. Цель и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико -коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, детей – инвалидов, детей с особыми образовательными потребностями, исходя из возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностям воспитанников, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

¹ **Индивидуальный образовательный маршрут** — документ, отражающий общую стратегию и систему конкретных совместных действий специалистов МДОУ, родителей в процессе включения ребенка с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс, определяющий необходимые и достаточные условия для полноценного включения воспитанников и семьи в образовательную среду.

2.2. Задачи:

- организовывать и проводить изучение личности ребенка с использованием психологических, педагогических диагностических методик для выявления уровня развития когнитивной сферы, темповых характеристик, эмоционально – личностной зрелости, речевого и физического развития и резервных возможностей ребенка;
- разработать и корректировать индивидуально образовательный маршрут для детей с ОВЗ, детей – инвалидов, при реализации ООП;
- подготовить и вести документацию, отражающую актуальное развитие детей с ОВЗ, детей-инвалидов, детей с особыми образовательными потребностями, динамику их состояния, динамику психолого-медико-педагогического сопровождения, оценку его эффективности;
- консультативная и просветительская работа с родителями по вопросам особенностей развития, воспитания, обучения ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида, ребенка с особыми образовательными потребностями, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- разработать рекомендации воспитателем и другими специалистами для обеспечения индивидуального подхода в процесс воспитания и образования;
- обеспечить общую коррекционную направленность образовательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышения уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально – личностного развития;
- утвердить и согласовать планы работы различных специалистов ПМПк;
- профилактика физических, интеллектуальных, психологических перегрузок и эмоциональных срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень его готовности к обучению в школе.

3. Направление работы ПМПк

3.1 Психолого – медико – педагогический консилиум:

- вырабатывает коллегиальные решения о мерах педагогического и коррекционного воздействия, обоснованных рекомендациях по основным направлениям работы с детьми;
- консультирует родителей, педагогов по вопросам профилактики, организации помощи и поддержки детям в вопросах коррекционно – развивающего воспитания и обучения;
- готовит документы на психолого – медико – педагогическую комиссию (ПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка;
- осуществляет социальную защиту ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

4. Функции ПМПк

1. Диагностическая
2. Методическая

5. Порядок создания, состав и руководство работой ПМПк.

- 5.1. ПМПк при МБДОУ «Детский сад №3» создается приказом заведующей.
- 5.2. Общее руководство ПМПк возложено на руководителя МБДОУ «Детский сад №3».
- 5.3. В состав ПМПк входят: два старших воспитателя (председатель ПМПк и секретарь), воспитатель представляющий ребенка или группу детей на ПМПк, педагог-психолог, учитель-логопед, старшая медицинская сестра. На ПМПк представляются заключение специалистов, которые проводили обследование ребенка или группу детей, обсуждаемую в данный момент, а также приглашаются воспитатели ДОУ (по необходимости приглашаются родители - законные представители).
- 5.4. Председатель консилиума обеспечивает его системность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, приглашает по необходимости родителей (законных представителей), координирует связи консилиума с другими звеньями образовательной работы, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.
- 5.5. Председатель ПМПк несет ответственность за организацию работы ПМПк, ответов на запросы психолого-медико-педагогической комиссии, контроль за выполнением рекомендаций воспитателями и специалистами, направление детей на психолого-медико-педагогическую комиссию. Секретарь – старший воспитатель несет ответственность за ведение документации ПМПк, составление протоколов.

4. Основные направления деятельности ПМПк

- 4.1. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:
- Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми.
 - Консультативная помощь семье в вопросах коррекции и развития ребенка.
 - Диагностико-коррекционное психолого-медико-психологическое сопровождение детей.
 - Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, пьянство родителей и т.д.
 - Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень готовности к школе детей старшего возраста (6-7 лет).
 - Подготовка коллегиального заключения о состоянии развития и здоровья ребенка для представления на ТППк.
 - Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников ДОУ.

5. Функциональные обязанности членов ПМПк .

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ПМПк – заместитель заведующего (старший воспитатель)	- организует работу ПМПк, определяет его повестку дня и состав детей, которые обсуждаются на заседании; - формирует состав участников для очередного заседания; - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса МБДОУ «Детский сад №3» - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.
Педагог-психолог.	- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПк; - углубленно изучает особенности эмоционально-волевой сферы и интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; - информирует членов ПМПк о психологическом статусе ребенка;

	<ul style="list-style-type: none"> -обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы, психологические представления; - формулирует предварительные выводы и гипотезы; - формирует предварительные рекомендации по вопросам психокоррекции ребенка; - ведет документацию в соответствии с Положением о ПМПк.
Учитель- логопед	<ul style="list-style-type: none"> - собирает и систематизирует информацию об уровне развития речи детей; - заполняет речевые карты и готовит выписки по детям для обсуждения на ПМПк; - информирует специалистов ПМПк об особенностях речевого и интеллектуального развития ребенка; - ведет документацию в соответствии с Положением о ПМПк.
Воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> - дает развернутую педагогическую характеристику ребенка, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании, активно участвует в собеседовании с родителями; - получает и выполняет рекомендации ПМПк; - участвует в коррекционно-развивающей работе с детьми своей группы; - формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации; - готовит характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях).
Старшая медицинская сестра.	<ul style="list-style-type: none"> - информирует ПМПк о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; - по рекомендации ПМПк обеспечивает профилактику, общее оздоровление организма ребенка, обеспечивает его направление на консультацию к педиатру для последующего осмотра специалистов (невролог, психиатр, окулист, отоларинголог и т.д.); - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.1.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

5.2.По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

5.3.На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

5.4. На заседании ПМПк 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 индивидуальный маршрут (коррекционной) помощи, обобщающий рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

6. Порядок работы ПМПк.

6.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени. Продолжительность работы консилиума не должна превышать двух часов в день.

6.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ «Детский сад №3» на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Заседания ПМПк проводятся по мере готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

6.3. Заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

6.4. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- основной этап: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

6.5. На заседаниях ПМПк обсуждаются результаты диагностической, коррекционно-развивающей работы; даются рекомендации по оптимизации педагогической деятельности, по вопросам всесторонней помощи детям нуждающимся в психолого-медико-педагогическом сопровождении.

6.6. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

7. Взаимодействие с семьей.

7.1. Обследование воспитанников специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

7.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) детей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

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

7.4. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ «Детский сад №3») осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

7.5. При отсутствии в МБДОУ «Детский сад №3» 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 ТППМК.

7.6. При направлении ребенка на ТППМК копия коллегиального заключения, копии заключений специалистов ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения заключение специалистов или коллегиальное заключение ПМПк направляются по официальному запросу.

8. Обязанности, права и ответственность членов ПМПк

8.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить в администрацию МБДОУ предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок детей, созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства диагностики и коррекции в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

8.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб 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).

8.3. Каждый из специалистов, подписавший заключение консилиума, несет за него ответственность в пределах своей компетенции.

8.4. Все специалисты ПМПк обязаны обеспечить защиту персональных данных ребенка, ставших им известными в процессе работы в составе консилиума, строго соблюдать тайну психолого-педагогического диагноза.

9. Делопроизводство ПМПк.

В ПМПк ведется следующая документация:

- протоколы заседаний ПМПк;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;
- отчетность за учебный год.