государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа «Образовательный центр» имени Героя
Советского Союза Ваничкина Ивана Дмитриевича с.Алексеевка муниципального района
Алексеевский Самарской области.

Утверждаю.

Директор

Чередникова

Е.А. Чередникова

Приказ №130-од от 29 мая 2015г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме на базе структурных
подразделений государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы
«Образовательный центр» имени Героя Советского Союза Ваничкина
Ивана Дмитриевича с. Алексеевка муниципального района Алексеевский
Самарской области - Детские сады с.Алексеевка

2015 год

1. Общие положения.

- 1.1. Положение о психолого-медико-педагогической консилиума регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее – ПМПк), включая порядок проведения консилиумом комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.
- 1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным образовательным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013г. №1015, письмом МО РФ №27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказом от 20 сентября 2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом ОУ, Договором об образовании по образовательным программам дошкольного образования между ОУ и родителями (законными представителями воспитанников, Договором между ПМПк и региональной и региональной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим Положением.
- 1.3. ПМПк создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
- 1.4. ПМПк создается на базе Детских садов с.Алексеевка приказом директора ГБОУ СОШ с.Алексеевка, при наличии соответствующих специалистов.
- 1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующих Детских садов. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, медицинская сестра. При необходимости в состав консилиума включаются и другие специалисты.
- 1.6. Информация о проведении обследования детей в консилиуме, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее Положение принимаются педагогическим советом ДОО и утверждаются директором ГБОУ СОШ с.Алексеевка.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк.

2.1. Основными задачами ПМПк ДОО являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Детском саду) диагностика отклонений в развитии и / или состояний декомпенсации;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при

- психотравмирующих обстоятельствах;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - выявление резервных возможностей развития ребенка;
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Детском саду возможностей;
 - определение путей интеграции детей в группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
 - обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк.

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Детского сада:

- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие ребенка на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- воспитатели;
- медицинская сестра;
- учитель-дефектолог;
- приглашенные специалисты.

Медицинская сестра ДОО информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации ПМПк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т. д). В ходе ПМПк дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития ребенка, разработка коррекционно-развивающих программ и индивидуальных планов работы на каждого ребенка – логопата.

В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам, воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечить подход к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построить совместную программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработать коррекционные Программы индивидуального развития ребенка.

Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

Воспитатель дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим ребенком; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со

своей группой; планирует индивидуальную работу с детьми.

3.2. На заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

3.3 Заседание ПМПк подразделяется на плановые и внеплановые и проводится под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами ДОО на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и / или состояние декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.4.1. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребенок и его родители (законные представители).

3.5. При отсутствии в ДОО условий, адекватных индивидуальным способностям 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).

3.6. Председателем ПМПк является старший воспитатель ДОО.

3.7. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседаний ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках своего основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

3.8.1. Специалистам ПМПк устанавливаются стимулирующие выплаты согласно Положению об условиях и порядке установления стимулирующих выплат к должностным окладам работников.

3.9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования между ОУ и родителями (законными представителями).

3.10. Медицинская сестра, представляющая интересы ребенка при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

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

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

3.13. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение ПМПк содержит

обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающие рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк, родителями (законными представителями).

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

3.15. Изменения условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей Детских садов) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.16. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, воспитатели, родители (законных представителей) и другие имеющиеся в наличии специалисты, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.17. При направлении ребенка в ПМПк заключение ПМПк выдается родителям (законным представителям) ребенка 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:

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

5. ПМПк ведёт следующую документацию:

- 5.1. журнал записи детей на обследование;
- 5.2. журнал учета детей, прошедших обследование
- 5.3. карта ребенка, прошедшего обследование (представление);
- 5.4. протокол обследования ребенка (далее – протокол);
- 5.5. карта динамического наблюдения.