

Рассмотрено на собрании
трудового коллектива
Протокол № _____
от «___» _____ 20__ года

Утверждаю
Заведующий МДОУ
«Детский сад №1»
общеразвивающего вида
_____ С.Н. Скрипченко
от «___» _____ 20__ года
Приказ от _____ № _____

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МДОУ «Детский сад №1» общеразвивающего вида

1. Общие положения

1.1 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состоянии декомпенсации.

1.2 ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ конвенцией ООН о правах ребёнка, решениями органами управления образования, уставом образовательных учреждений.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1 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, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 Задачами ПМПк ДОУ является:

- ⊕ Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии или состоянии декомпенсации;
- ⊕ Профилактика физических, интеллектуальных, эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- ⊕ Выявление резервных возможностей развития;
- ⊕ Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном ОУ возможностей;
- ⊕ Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.
- ⊕

3. Кадры ПМПк

В состав ПМПк по приказу заведующего входят: заместитель руководителя ДОУ (методист), педагог-психолог, учитель-логопед, медицинская сестра, воспитатель ДОУ, представляющий ребёнка на ПМПк, воспитатели ДОУ с большим опытом работы.

4. Организация работы

В ДОУ работой ПМПк руководит старший воспитатель. Ведутся журналы протоколов заседаний ПМПк..

Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии речи, состоянии декомпенсации.

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

Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей, плановые заседания проводятся не реже одного раза в квартал.

Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей направляет ребёнка в детскую поликлинику.

Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседаний ПМПк.

На период подготовки и последующей реализации рекомендаций, ребёнку назначается ведущий специалист (воспитатель). Он отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психологического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендациями специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

Задачами внеплановой ПМПк являются:

- ⊕ Решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- ⊕ Внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.