

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД № 162 «ОЛИМПИА» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ

ПРИНЯТО:

на Педагогическом совете

Протокол № 1

от «29» 08 2014г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий

МБУ детский сад № 162 «Олимпия»

Пунченко С.А.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-

педагогическом консилиуме

г.о. Тольятти

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1.1. Медико-психолого-педагогический консилиум (далее - ПМПК) создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива муниципального бюджетное дошкольного образовательного учреждения детский сад № 162 «Олимпия» (далее - Учреждение) со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач.
- 1.2. ПМПК функционирует в соответствии с действующим законодательством и подзаконными актами:
 - Конвенцией ООН о правах ребенка;
 - Конституцией РФ;
 - Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Гражданским Кодексом РФ;
 - Указами и распоряжениями Президента РФ, Правительства РФ, Губернатора и Правительства Самарской области;
 - Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении;
 - нормативно-правовыми актами Министерства образования РФ, органов местного самоуправления, приказами и распоряжениями органов управления образования;
 - Уставом Учреждения и настоящим Положением.
- 1.3. Свою деятельность ПМПК осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами Учреждения, методическими объединениями воспитателей и специалистов, Педагогическим советом и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.
- 1.4. Срок данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПМПК

- 2.1. Цель ПМПК – обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психологического здоровья воспитанников.
- 2.2. Основные задачи ПМПК:
 - организация и проведение комплексного изучения личности воспитанников с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
 - выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
 - выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
 - выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
 - выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
 - обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию

- деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы прогимназии в рамках собственной компетенции;
 - определение путей интеграции детей в группы, работающие по основным общеобразовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
 - профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
 - подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

3. ФУНКЦИИ ПМПК

- 3.1. Консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия.
- 3.2. Консультирует родителей (законных представителей), воспитателей, специалистов Учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки воспитанникам с особыми нуждами.
- 3.3. Готовит документы на медико-педагогическую комиссию или городскую психолого-медико-педагогическую консультацию в случае неясного диагноза или при его отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка. В функции специалистов ПМПК входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов, родителей, воспитанников).
- 3.4. Диагностическая функция ПМПК включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям (законным представителям), специалистам.
- 3.5. Реабилитирующая функция ПМПК предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.
- 3.6. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:
 - выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
 - формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
 - комплексное воздействие на личность ребенка
 - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
 - социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
 - охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ПМПК

- 4.1. ПМПК является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.
- 4.2. Состав ПМПК включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ПМПК присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

- 4.3. В состав постоянных членов ПМПК по приказу руководителя Учреждения вводятся заместитель заведующего по воспитательной и методической работе, учителя-логопеды, психолог, врач, воспитатель, имеющие опыт коррекционной работы, приглашенные специалисты.
- 4.4. Руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель заведующего по воспитательной и методической, что гарантирует статус ПМПК, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений ПМПК всех необходимых учебно-воспитательных сил и средств.
- 4.5. Руководитель ПМПК осуществляет:
- общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива,
 - преемственность в работе воспитателей, логопедов, психолога, семьи и детского сада;
 - организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ПМПК;
 - отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПК для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание;
 - координирует связи ПМПК с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
 - организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.
- 4.6. Врач 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.
- 4.7. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов ПМПК об особенностях речевого развития воспитанника, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации ПМПК - журнала комплексного динамического обследования ребенка.
- 4.8. В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи воспитателям, учителям-логопедам в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.
- 4.9. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.
- 4.10. Воспитатель дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) и самим воспитанником; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой, классом; планирует индивидуальную работу с воспитанниками.
- 4.11. Члены ПМПК имеют право:
- затребовать от родителей (законных представителей) при обследовании и консультировании заключения врачей и специалистов о состоянии здоровья ребенка;
 - самостоятельно планировать и организовывать учебно-воспитательные, консультационно-методические и другие мероприятия с целью оказания комплексной помощи детям, родителям (законным представителям) и участникам образовательного процесса.
- 4.12. Члены ПМПК обязаны:
- обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства лиц, обратившихся в ПМПК;
 - соблюдать врачебную тайну;
 - содействовать распространению среди педагогов знаний в области специальной педагогики и психологии.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ

- 5.1. Заседания консилиума проводятся один раз в два месяца. Совещание может быть также создано экстренно в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводятся специалистами ПМПК не реже 1 раза в квартал.
- 5.2. 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 ПМПК, на которое приглашаются ребенок и его родители (законные представители).
- 5.3. Процедура заседания включает следующее:
 - организационный момент;
 - заслушивание характеристики, представлений, заключений специалистов, их дополнение со стороны врача и других членов ПМПК;
 - собеседование с родителями (законными представителями);
 - собеседование с ребенком;
 - постановка педагогического диагноза;
 - обмен мнениями и предложениями по коррекции его развития;
 - выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
 - выработка рекомендаций;
 - разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.
- 5.4. К первому в новом учебном году заседанию ПМПК готовится следующая документация: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представления на каждого ребенка.
- 5.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются логопедом в протоколе первичного обследования ребенка.
- 5.6. Протокол первичного обследования и представления специалистов являются составной частью журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется логопедом - членом ПМПК). Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируется в журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.
- 5.7. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПК вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся в журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком).
- 5.8. На основании проведенного обследования воспитанников, анализа диагностических работ специалисты ПМПК разрабатывают программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с группой.
- 5.9. В конце учебного года на заседании ПМПК рассматриваются результаты коррекционной работы. Врач, психолог и логопед составляют заключения, педагоги - психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка, вырабатываются рекомендации на лето.