


муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 2 городского округа Самара»

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад № 2» г.о. Самара
Протокол № 1 от
« 02 » 09 2019г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ «Детский сад № 2»
г.о. Самара

Приказ № 122-03 от « 02 » 09 2019г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о деятельности
психолого-медико-педагогического консилиума
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
комбинированного вида № 2»
городского округа Самара

Самара, 2019

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2» городского округа Самара. В своей деятельности консилиум руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, ФЗ РФ от 29.12.2012г. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, федеральным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативно-правовыми актами, Уставом, настоящим Положением.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в условиях образовательного учреждения (ОУ) с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Задачами ПМПк являются:

- своевременное выявление проблем в развитии детей;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, а также разработка рекомендаций ПМПк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся;
- содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- контроль за выполнением рекомендаций ПМПк.

2. Организация деятельности ПМПк и документация

2.1. Для организации деятельности ПМПк в Организации оформляются приказ руководителя Организации о создании ПМПк с утверждением состава ПМПк, а также разрабатывается и утверждается положение о ПМПк.

2.2. В ПМПк ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов консилиума;
- график плановых заседаний консилиума на учебный год;
- протоколы диагностического обследования;
- протоколы заседаний консилиума;
- коллегиальное заключение;

- программа индивидуального развития;
- журнал записи на ПМПк;
- договор с родителями о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении ребенка.

2.3. Общее руководство деятельностью ПМПк возлагается на руководителя Организации.

2.4. Состав ПМПк: председатель ПМПк (руководитель из числа административно-управленческого, либо педагогического состава организации, имеющий достаточный опыт работы и соответствующую квалификацию), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатель, медицинская сестра.

2.5. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя ПМПк.

2.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

2.7. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. Данные обследования вносятся в протокол диагностического обследования. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

2.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

2.9. В соответствии с заключениями специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций специалистов, разрабатывается индивидуальная программа развития на каждого ребенка, содержание которой доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Программа и рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

2.10. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

2.11. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями и отражается в графике проведения заседаний.

2.12. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

2.13. Плановые заседания ПМПк проводятся в соответствии с графиком

проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

2.14. Внеплановые заседания ПМПк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития, обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

2.15. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам ПМПк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется Организацией самостоятельно.

2.16. Консилиум работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями.

3. Права и обязанности

3.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-медико-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

3.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- участвовать в реализации программы психолого-медико-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов

на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

– проверять и участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

3.3. Специалисты консилиума обязаны:

– руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

– исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

– в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО и их семей;

– специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

3.4. Специалисты консилиума имеют право:

– иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

– требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п.п. 3.2;

– представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.