
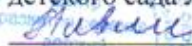


ПРИНЯТО

Педагогическим советом муниципального
дошкольного образовательного учреждения
центра развития ребёнка – детского сада № 106
Председатель Педагогического совета
 А.В. Павлова
Протокол № 1 от «03» сентября 2012 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий муниципального
дошкольного образовательного
учреждения центра развития ребёнка –
детского сада № 106
 А.В. Павлова
Приказ № 02-05/270-1 «03» сентября 2012г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого – медико – педагогическом консилиуме в образовательном учреждении

1 Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка – детского сада № 106 города Рыбинска (далее - Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом Учреждения, на основании письма Министерства Образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме» от 27.03.2000 г. № 27/906-1.

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющих для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.3 Целью ПМПк является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4 ПМПк Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5 Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждения.

1.6 Срок данного положения не ограничен. Данное положение действительно до принятия нового.

2 Основные задачи ПМПк

2.1 Задачами ПМПк Учреждения являются:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и / или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, в рамках имеющихся в данном Учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

3 Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1 В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- заведующий детским садом,

- старшая медицинская сестра,
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк,
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- инструктор физической культуры,
- специалист по развитию речи,
- специалист по изобразительной деятельности
- специалист по развитию математических представлений,
- музыкальный руководитель.

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

3.3 Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем с ограниченными возможностями здоровья; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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

3.5 Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогического работника Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

3.6 Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику.

3.7 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.8 По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.9 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется характеристика ПМПк.

3.10 Характеристика ПМПк содержит описание структуры психофизического развития воспитанника, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.11 Характеристика ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.12. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк Учреждения рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию (МППМК).

3.13 При направлении ребёнка на ПМПк копия характеристики ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или сопровождается представителем ПМПк. В другие учреждения и организации характеристика ПМПк может направляться только по официальному запросу.

3.14 В случае отказа от прохождения ПМПк в центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям родители (законные представители) предоставляют заявление в Учреждение.

4 Ответственность ПМПк

4.1 ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объёме, не выполнение закрепленных за ним задач, функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического, психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.