ПРИНЯТО
на заседании педагогического совета
МБДОУ «ДСОВ № 20» г. Усинска
Протокол № 3 от 21 февраля 2019 г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом заведующего
МБДОУ «ДСОВ № 20» г. Усинска
№ 110 от 21 февраля 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 20» г. УСИНСКА

г. Усинск
2019

1. Общие положения

1.1.Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) представляет собой форму практического сотрудничества психолога, педагогов, медицинских работников, администрации.
1.2. ПМПК является структурой диагностико-коррекционного, профилактического типа, деятельность которой направлена на решение и профилактику проблем, связанных с возможной школьной дезадаптацией.
1.3. ПМПК является координационным органом по профилактике правонарушений и работы с семьями «группы риска».
1.4. ПМПК в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом российской Федерации «Об образовании» и настоящим Положением.

2. Цели и задачи

2.1. Целью создания ПМПК является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием здоровья.
2.2. Задачами ПМПК являются:

- выявление детей, имеющих отклонения в развитии;
- выявление факторов, способствующих возникновению отклонений в развитии;
- проведение профилактической работы, разработка системы коррекционных и развивающих мероприятий, оказание индивидуально-ориентированной психологической, педагогической, медицинской и социальной помощи детям, имеющим проблемы в усвоении программного материала, развитии, социальной адаптации;
- оказание консультативной помощи родителям (лицам, их заменяющим), педагогам, медицинским работникам по вопросам воспитания, обучения детей;
- проведение профилактической и сопровождающей работы с детьми и семьями «группы риска».

3. Состав консилиума

3.1. В состав консилиума входят постоянные и временные члены (лица, приглашенные на данное заседание).
3.2. Постоянными членами консилиума являются:

- руководитель консилиума (заместитель директора) - отвечает за организацию заседаний консилиума, контролирует выполнение его рекомендаций, координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
- педагог-психолог - проводит диагностические обследования психологических процессов, микроклимата в детском коллективе, взаимоотношения педагога с ребенком (группой детей), при необходимости - создает банк данных по результатам обследования на каждого ребенка, на группы детей с определенными проблемами. Ведет коррекционную работу с детьми, оказывает консультационную помощь участникам учебно-воспитательного процесса;
- врач (медсестра) - информирует о состоянии здоровья ребенка (группы детей), по рекомендации консилиума, организует посещение и консультацию специалистов – медиков; ведет профилактическую работу с детьми; оказывает консультационную помощь родителям, педагогам;
- учитель – логопед – проводит логопедическое обследование детей, дает логопедическое представление на ребенка, активно участвует в заседании консилиума;
- опытный педагог (один от детского сада, один от школы), имеющий педагогический

стаж не менее 5 лет, пользующийся авторитетом и доверием педагогов, активно участвует в обсуждении проблемных вопросов, вынесенных на заседание консилиума, оказывает действенную помощь в работе консилиума в обследовании детей, имеющих проблемы в развитии.

3.3. Временными членами консилиума являются:

– заместитель директора по учебно-воспитательной работе – анализирует и дает оценку организации образовательного процесса в группе, классе, где находится ребенок (группа детей), если проблемы связаны с обучением;

– заместитель директора по воспитательной работе – анализирует и дает оценку организации воспитательной работы с ребенком (группы детей), если проблемы с воспитанием ребенка, его поведением;

– старший воспитатель (воспитатель) – дает характеристику на ребенка (группу детей), формирует его (их) проблемы, информирует о микроклимате в семье (семьях), активно участвует в обсуждении.

4. Организация деятельности психолого – медико-педагогического консилиума

4.1. Состав психолого – медико-психологического консилиума утверждается приказом директора.

4.2. Заседания ПМПК проводятся один раз в два месяца, кроме экстренных случае. К экстренным случаям относятся заявления педагогов о возникших проблемах в работе с отдельными детьми, связанных с трудностями в усвоении программного материала, личностном развитии.

4.3. Заседанию ПМПК предшествует подготовительный этап – сбор предварительных диагностических данных.

4.4. На заседание консилиума представляются следующие документы:

– педагогическое представление на ребенка (дошкольного или младшего возраста), в котором должны быть отражены проблемы, возникшие у педагога (воспитателя), работающего с ребенком (группой детей);

– выписка из истории развития ребенка при необходимости представляется дополнительная медицинская информация на ребенка;

– письменные работы по основным предметам (школа), рисунки, другие виды самостоятельной деятельности детей (дошкольного, младшего школьного возраста);

– результаты психологического обследования (памяти, внимания, мышления и других психических функций, эмоционально – волевой сферы личности ребенка);

– результаты логопедического обследования.

4.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально.

4.6. На основании имеющих данных (представлений специалистов) консилиумом выносится заключение и выдаются рекомендации по дальнейшей работе с ребенком (группой детей), их родителями.

4.7. В ситуации диагностически сложных случаев, невозможности для членов консилиума принять однозначного решения, ребенок направляется на психолого – медико педагогическую консультацию в ЦППРиК для углубленной диагностики.

5. Порядок проведения заседания консилиума

5.1. Заседание консилиума проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - заместителя председателя.

5.2. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

5.3. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденной консилиумом, являются обязательными для всех специалистов и педагогов работающих с ребенком.

5.4. Протокол заседания ПМПК оформляется не позднее, чем через 3 дня после его проведения и

подписывается ведущими специалистами, председателем консилиума, доводится до сведения директора, всех членов администрации, педагогов, работающих с ребенком.

6. Документация

6.1. Приказ о создании консилиума и утверждении его состава на каждый учебный год.
6.2. Протоколы заседаний консилиума.
6.3. Диагностические карты детей.

Копия верна.
Заведующий МБДОУ «ДСОВ № 20» г. Усинска
Г.А. Антипина

Подписано цифровой подписью:
Антипина Галина Анатольевна
Дата: 2021.03.07 13:53:02 +03'00'