



УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МАДОУ
детского сада № 62

Уварова В.Б.

27.01.2014

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением
деятельности по физическому развитию детей №62»
Асбестовского городского округа

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Уставом Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 62» Асбестовского городского округа (далее – детский сад).
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.
- 1.3. Целью психолого-медико-педагогического консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.
- 1.4. Создается приказом заведующего детским садом.
- 1.5. Общее руководство психолого-медико-педагогическим консилиумом возлагается на заведующего детским садом.
- 1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детским садом.
- 1.7. Срок данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи психолого-медико-педагогического консилиума

Основными задачами психолого-медико-педагогического консилиума являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском саду возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы
психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. В состав психолого-медико-педагогического консилиума входят следующие работники детского сада:
 - старший воспитатель;

- воспитатели группы, представляющие ребенка на психолого-медико-педагогический консилиум;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинский работник.

3.2. В необходимых случаях на заседание психолого-медико-педагогического консилиума приглашаются родители (законные представители).

3.3. Заседания психолого-медико-педагогического консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения психолого-медико-педагогического консилиума определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем психолого-медико-педагогического консилиума является старший воспитатель детского сада.

3.6. Председатель психолого-медико-педагогического консилиума:

- организует деятельность консилиума;
- информирует членов психолого-медико-педагогического консилиума о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания психолого-медико-педагогического консилиума;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов психолого-медико-педагогического консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений психолого-медико-педагогического консилиума.

3.7. Специалисты, включенные в психолого-медико-педагогический консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8. Обследование ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании заявления.

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в детском саду, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет его в детскую поликлинику.

3.10. Обследование проводится каждым специалистом психолого-медико-педагогического консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на ребенка.

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

На заседании психолого-медико-педагогического консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению психолого-медико-педагогического консилиума и заявлению родителей (законных представителей).

3.13. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты психолого-медико-педагогического консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

3.14. На период подготовки к психолого-медико-педагогическому консилиуму и последующей реализации рекомендаций с ребенком работают учитель-логопед и педагог-психолог, которые отслеживают динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходят с инициативой повторных обсуждений на психолого-медико-педагогическом консилиуме.

3.15. Коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без

указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами психолого-медико-педагогического консилиума.

3.16. Заключение специалистов, коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.17. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения психолого-медико-педагогического консилиума выдается родителям (законным представителям) воспитанника или передается непосредственно в ПМПК специалистом.

В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность психолого-медико-педагогического консилиума

Психолого-медико-педагогического консилиума несет ответственность за:

4.1. выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;

4.2. принимаемые решения;

4.3. сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья ребенка, о принятом решении психолого-медико-педагогического консилиума.

5. Делопроизводство психолого-медико-педагогического консилиума

5.1. Заседания психолого-медико-педагогического консилиума оформляются протоколом. Протоколы ведутся в соответствии с Инструкцией о ведении делопроизводства в детском саду.

5.2. В книге протоколов фиксируются:

- дата проведения заседания;
- количественное присутствие (отсутствие) членов психолого-медико-педагогического консилиума;
- приглашенные (Ф.И.О., должность);
- повестка дня;
- ход обсуждения вопросов, выносимых на психолого-медико-педагогический консилиум;
- предложения, рекомендации и замечания членов психолого-медико-педагогического консилиума и приглашенных лиц;
- решение.

5.3. Протоколы подписываются председателем и секретарем психолого-медико-педагогического консилиума.

5.4. Председатель определяет место хранения протоколов.

5.5. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.

5.6. Протоколы заседаний психолого-медико-педагогического консилиума. входят в номенклатуру дел, хранятся постоянно в детском саду.

5.7. Книга протоколов психолого-медико-педагогического консилиума нумеруются постранично, прошнуровываются, скрепляются подписью заведующей и печатью детского сада.

Принято на заседании
педагогического совета
22.01.2014 г. протокол № 1

Введено в действие с 27.01.2014 г.
приказом по детскому саду
от 27.01.2014 г. № 10