

Рассмотрено
На заседании педагогического совета
ГБДОУ детского сада №23 Курортного
района
От 12.02.2016г. протокол №3

Утверждаю
Приказ № 33 от 12.02.2016 г.
Заведующий ГБДОУ детского
сада №23 Курортного района
_____ Т.В. Головина

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого - медико-педагогическом консилиуме
ГБДОУ детского сада №23 Курортного района.

1. Общие положения

1.1 . Настоящее Положение разработано для Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения №23 детского сада Курортного района (далее - ГБДОУ детский сад №23 Курортного района) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.12.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании письма Комитета по образованию от 29.01.2016 №234-р «Об образовании работы по реализации психолого-педагогических мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)», Уставом Учреждения.

1.2. Психолого - медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов и педагогов ГБДОУ детского №23 Курортного района, объединяющихся для психолого- медико-педагогического сопровождения детей-инвалидов и воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико -коррекционного психолого -медико-педагогического сопровождения детей-инвалидов, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ГБДОУ №23 детского сада Курортного района и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на старшего воспитателя детского сада.

1.5. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк детского сада являются:

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

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники детского сада:

- старший воспитатель;
- воспитатель;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинская сестра.

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

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

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

3.5. Председателем ПМПк является старший воспитатель детского сада.

3.6. Председатель:

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

3.7. Члены в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей-инвалидов, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8. Обследование воспитанника осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей).

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

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

3.11. По данным обследования разрабатываются рекомендации.

3.11.1. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника и составляются коллегиальные рекомендации ПМПк.

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по рекомендациям ПМПк 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 члены ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ГБ УДО ЦППМСП Курортного района Санкт-Петербурга.

3.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.15. Рекомендации специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4. Ответственность ПМПк

4.1. ПМПк несет ответственность:

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