

ПРИНЯТО

на заседании ШМК педагогических работников
дошкольного образования МОБУ гимназия № 1
г. Благовещенск
Протокол № 1 от 06.09.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
директор МОБУ гимназия № 1
г. Благовещенск
И.Р. Жданова
Приказ № 245/3
от «08» 09 2017 г.

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения гимназия № 1 г.
Благовещенска (дошкольное образование)**

I. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПк) МОБУ гимназия № 1 г. Благовещенска (дошкольное образование), далее – Учреждение, регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в качестве низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов, составляющее ядро психолого-медико-педагогической службы Учреждения, организуемое при необходимости комплексного диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям данной образовательной организации в связи с отклонением в развитии.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет право статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами, распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ и РБ, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим положением, Уставом, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законами РФ «Об образовании в РФ».

II. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума.

2.1. Целью ПМПк является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии с специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического развития.

2.2. В задачи ПМПк входит:

- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей
- Выявление актуальных и резервных возможностей детей
- Разработка рекомендаций воспитателям, родителям (законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения
- Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ
- Определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»
- Решение вопроса о создании в рамках данного ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку эффективности
- Организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк
- При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствия положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк, направление ребенка на ПМПк более высокого уровня.

III. Организация деятельности. Состав ПМПк

3.1. ПМПк организуется на базе Учреждения.

3.2. ПМПк утверждается приказом директора МОБУ гимназия № 1 г. Благовещенска

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя директора по ДО

3.4. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями ПМПС, ПМПк.

3.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников ОУ. В случае инициативы сотрудников должно быть получено согласие на обследование от родителей (законных представителей). При не согласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено заявлением.

3.6. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. - Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

- Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости в присутствии родителей.

- ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

Свидетельство о рождении ребенка

Подробную выписку из истории развития ребенка с заключением у врачей: невропатолога, педиатра, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке ПМПк направляет запрос соответствующим специалистам.

Педагогическое представление (характеристику).

- Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению.

3.7. В сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.

3.8. В ПМПк ведется следующая документация:

- Журнал предварительной записи детей на ПМПк

- Журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов

- Карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями ПМПк, дневником динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов

- Список специалистов ПМПк

- График плановых консилиумов (не реже 1 раза в квартал)

- Списки групп коррекционно-развивающей, иной специально-образовательной направленности, находящихся по динамическим наблюдением специалистов ПМПк

- Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк

3.9. Дети направленные воспитателем на обследование ПМПк находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в данном учреждении.

3.10. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование ПМПк или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

IV. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. ПМПк подразделяют на плановые и внеплановые.

- Периодичность ПМПк определяется реальным запросом ОУ на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже 1 раза в квартал проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития воспитанников, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностике и коррекционной помощи.

- Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.2. Задачами внепланового консилиума являются:

- Решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам.
- Внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.
- В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны в письменном виде, организуется проведение планового или внепланового ПМПк (соответственно графика).

4.3. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.4. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников ОУ, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.5. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист обследует ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной и психофизической нагрузки.

4.6. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуально-коррекционно-развивающей программы и, при необходимости, с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

4.7. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (один из воспитателей) группы, в которую ходит ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

4.8. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемым председателем ПМПк.

4.9. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательно коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами комиссии ПМПк.

4.10. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.11. Не реже 1 раза в квартал (плановые ПМПк) на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в дневник динамического наблюдения, карты развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций, составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.

4.12. При направлении ребенка на муниципальную или региональную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, предоставляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающих ребенка вместе с родителями (законными представителями)