

ПРИНЯТО
на заседании педагогического совета
Протокол № 1
от « 30 » августа 2016 года

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
«Филимоновский детский сад»
М.А. Доронина *Доронина*



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Филимоновский детский сад»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании» (ст. 51), Типовым положением об общеобразовательном учреждении (п. 7), Уставом детского сада.

1.2. Психолого – медико - педагогический консилиум (ПМПК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации детского сада.

1.3. Основная цель ПМПК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных специалистами (психологом, логопедом, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем), воспитателями групп, медицинским работником диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребёнка группы.

1.4. В состав ПМПК входят постоянные участники:

заведующий детским садом,
старший воспитатель,
педагог – психолог,
учитель – логопед,
инструктор по физической культуре,
музыкальный руководитель,
воспитатели подготовительных к школе групп,
приглашенные специалисты — врачи, специалисты территориального отдела образования, правоохранительных органов, администрации района в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ПМПК осуществляет заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе.

2. Основные задачи и содержание работы

2.1. Постоянная диагностическая и коррекционная работа с детьми на базе МДОУ в виде групповых занятий и индивидуально.

- 2.2. Выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы (речи, памяти, внимания), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка.
- 2.3. Разработка рекомендаций воспитателям и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям.
- 2.4. Проведение здоровьесберегающих мероприятий (оздоровительная гимнастика, закаливание, психогимнастика, релаксация, музыкотерапия).
- 2.5. Социальная диагностика семьи. Выявление семей группы риска и работа с ними.
- 2.6. Осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитателям.
- 2.7. Практическое решение проблемы предупреждения дошкольной дезадаптации детей.
- 2.8. Принятие коллективного решения о специфике содержания образования и обучения для дошкольника.
- 2.9. Разработка плана совместных психолого-медико-педагогических мероприятий в целях коррекции образовательного процесса.
- 2.10. Консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

3. Структура и организация работы

- 3.1. ПМПК создается в МБДОУ приказом.
- 3.2. В штатном расписании МБДОУ предусмотрены должности психолога, логопеда, медицинской сестры, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель. В случае необходимости привлекаются специалисты на договорной основе. Все сотрудники должны иметь соответствующую квалификацию. Координацию деятельности специалистов, планирование работы планирует старший воспитатель и контролирует заведующий МБДОУ.
- 3.3. На заседаниях совета обсуждаются результаты диагностической, лечебно-профилактической, развивающей и коррекционной работы, даются рекомендации по оптимизации педагогических условий, санитарно-гигиеническому режиму и созданию психологического комфорта в МБДОУ. Сотрудники ПМПК ведут документацию, отражающую развитие ребенка и динамику его состояния, регистрирует работу в журналах, создает банк данных по результатам обследования.

4. Требования к работникам ПМПК

4.1. Все специалисты руководствуются данным Положением, а также приказами и распоряжениями Министерства образования РФ.

4.2. Сотрудники используют в работе современные научно обоснованные методы и методики диагностики, профилактики и коррекции с учетом возраста детей.

4.3. Ориентируются на интересы ребенка и семьи, ведут работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству детей, родителей, педагогов.

4.4. Сотрудники несут ответственность за сохранность результатов обследования, не распространяют сведения о диагностической, консультационной работе. Используют полученные данные только для осуществления педагогической работы без ущерба для ребенка и его окружения.

5. Принципы деятельности ПМПК

Основопологающим в работе ПМПК являются принципы: — уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с дошкольниками в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка; — максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПК и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру; — закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки дошкольника, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и педагогами. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПК.

6. Функции психолого-медико-педагогического консилиума

6.1. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития дошкольника, его положения в коллективе;

- определение потенциальных возможностей и способностей ребёнка.

6.2. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей дошкольника;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи;
- выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания;
- запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

6.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на дошкольника.

7. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

7.1. Заседания ПМПК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

7.2. Заседание ПМПК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

7.3. Заседания ПМПК оформляются протоколом.

7.4. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

Обязанности участников ПМПК

| Участники | Обязанности |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Руководитель (председатель) ПМПК — заместитель заведующего детским садом | <ul style="list-style-type: none">— организует работу ПМПК;— обеспечивает систематичность заседания;— формирует состав участников для очередного заседания;— формирует состав дошкольников, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Специалисты | <ul style="list-style-type: none"> — координирует связи ПМПК с участниками образовательного процесса, специалистами детского сада — контролирует выполнение рекомендаций ПМПК — организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе; — обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовят аналитические материалы; формулируют выводы, гипотезы; — выработывают предварительные рекомендации; — дают характеристику неблагополучным семьям; |
| Воспитатели, работающие в группах | <ul style="list-style-type: none"> — дают развернутую педагогическую характеристику на дошкольника по предлагаемой форме; — формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
| Медицинский работник | <ul style="list-style-type: none"> — информирует о состоянии здоровья учащегося; — дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; — обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости) |

8. Документация и отчетность ПМПК

8.1. Протоколы заседаний ПМПК хранятся в делопроизводстве заместителя заведующего по учебно-воспитательной работе.

8.2. Рекомендации ПМПК доводятся до администрации на совещаниях при заведующем, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом.

Прочито,
Пролуменовано

(и.с.г.)

Дата 20.0

5

ЛИСТОВ

Договор

№ 10/2008



18.1.