

Согласовано
Председатель ППО
МБДОУ «Детский сад № 46
Протокол № 10 от 10.09.15 г.

Л.Ю. Ломаяш



Утверждено
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 46» г. Чебоксары
Приказ № 28-0 от 14.09.15 г.
А.Ю. Горелова

ПОЛОЖЕНИЕ

о дошкольном психолого-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 46 «Россияночка» города Чебоксары Чувашской Республики

ПРИНЯТ
на педагогическом совете МБДОУ
«Детский сад № 46» г. Чебоксары
Протокол № 2 от 10.09.15 г.

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 46 «Россияночка» города Чебоксары Чувашской Республики (далее – Учреждение) разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ, с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования.

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы (далее ПМПС) в системе образования в качестве её низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.3. Психолого-педагогический консилиум (в дальнейшем ППк) Учреждения совещательный орган и представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, имеющих речевые, психические и эмоционально-личностные нарушения в развитии.

1.4. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы с ребенком в соответствии с реальными запросами при оценке индивидуального развития ребенка.

1.5. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления (заключения) по результатам обследования каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по воспитанию, обучению, оздоровительным мерам, социальной адаптации. Все сведения вносятся в индивидуальный план работы с ребенком.

1.6. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего дошкольным учреждением.

1.7. Состав ПМПк назначается приказом заведующей и непосредственно подчиняется ей.

1.8. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется настоящим положением, Уставом, договором между ПМПк и ПМПк, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

2. Цели и задачи

2. Основные цели и задачи.

2.1. 2.1 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной воспитательно-образовательной среды;

- выявление резервных возможностей развития ребенка;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;

- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- выбор оптимальной для развития ребенка образовательной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании в течение одного года решение вопроса в виде рекомендаций об изменении образовательного маршрута (о выводе ребенка в другую образовательную систему);
- при положительной динамике и компенсации недостатков развития детей к концу курса коррекции- выработка рекомендаций по определению ребенка в школу (класс), соответствующую его диагнозу, особенностям развития;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение стандартом образования. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы (оценка ее эффективности);
- Организация взаимодействия между педагогическим составом и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Структура и организация работы

3.1. ПМПк создается на базе Учреждения приказом руководителя Учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Основные направления ППк:

- Логопедическое (учитель – логопед)

Включает в себя обследование артикуляционного аппарата, оценивает состояние звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры слова, понимания словесной инструкции, объема активного и пассивного словаря, грамматической речи, связной речи.

- Психологическое (педагог - психолог)

Включает в себя изучение психологической базы речи (восприятие, память, внимание, мышление); выявление «зоны ближайшего развития», изучение эмоциональной реакции, регуляции произвольной деятельности ребенка.

- Педагогическое (воспитатель, узкие специалисты)

Включает в себя педагогический мониторинг социально-эмоционального развития, игровой деятельности, сенсорного развития, продуктивной деятельности, умственного развития, развитие представлений об окружающем мире, музыкального и физического развития.

3.3. В состав консилиума входят:

- Заведующий (председатель консилиума),
- Старший воспитатель (секретарь),
- Учитель – логопед или учитель – дефектолог, представляющий детей,
- Педагог – психолог,
- Воспитатели групп, представляющих детей,
- Музыкальный руководитель,

При наличии:

- Воспитатель по хореографии,
- Воспитатель по ИЗО деятельности,
- Воспитатель художественно-ручному труду,
- Воспитатель по физической культуре.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей).

3.5. Оценка индивидуального развития ребенка проводится каждым специалистом консилиума.

3.6. По результатам обследования каждым специалистом разрабатываются рекомендации.

3.7. На заседании ПМПк обсуждаются результаты оценки индивидуального развития ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума.

3.8. На ребенка разрабатывается индивидуальный план психолого-педагогической помощи, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.10. Периодичность проведения консилиума определяется коллегиальным запросом дошкольного учреждения.

3.11. В консилиуме Учреждения ведется следующая документация:

- Протоколы заседаний ПМПк.
- План психолого – педагогической помощи ребенку.
- Итоги решения ПМПк по каждой группе.

4. Порядок подготовки и проведения

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые которые проводятся 2 раза в год, и внеплановые (проводятся по необходимости на основании запросов). Плановые заседания ПМПк условно подразделяются на первичное (или установочное) и заключительное (итоговое).

4.2. Первичное плановое заседание ПМПк планируется в октябре-месяце, после проведенного первичного, всестороннего обследования детей специалистами Учреждения. Результаты обследования отражаются в заключениях специалистов. Цель первичного заседания - определить особенности развития ребенка, возможные условия и формы его обучения и воспитания, необходимость психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

На первичном консилиуме решаются следующие задачи:

- определение проблем развития детей;
- выявление детей, имеющих сложную структуру дефекта или выраженные проблемы в психическом развитии;
- составление индивидуальных образовательных маршрутов и определение сроков проведения коррекционных мероприятий.

4.3. Заключительный консилиум проводится в преддверии окончания учебного года (конец апреля). В цели данного заседания входит: анализ результатов и подведение итогов коррекционной работы за прошедший учебный год: оценка индивидуального развития ребёнка на момент окончания учебного года, степень его социализации, состояния эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций; выработка рекомендаций дальнейшей психолого-педагогической поддержки воспитанников с учетом их психофизических особенностей.

4.4. График плановых заседаний ПМПк включаются в годовой план работы Учреждения.

4.5. Внеплановые (срочные) заседания ПМПк проводится по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) с целью выяснения причин возникших проблем; оценки степени регресса, его устойчивости, возможности преодоления; обсуждения изменений в образовательном и воспитательном режиме.

Внеплановые заседания могут проводиться и в других случаях:

- если дети, нуждающиеся в коррекционной помощи, поступили в детский сад не с начала учебного года;
- позднего возвращения ребенка из отпуска;

- в случае перевода ребёнка из одного дошкольного учреждения в другое и др.

4.6. Председатель ПМПк ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.7. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллективное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

4.8. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения.

4.9. Порядок проведения ПМПк :

- консилиум проводится под руководством председателя, а его отсутствие- заместителя председателя ПМПк

-председатель имеет право по согласованию с руководителем ДОУ в разном порядке назначать временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк ДОУ.

- председатель ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы детей с отклонениями в развитии и организует подготовку и проведение заседания ПМПк ДОУ.

- на заседании ведущий специалист (учитель-логопед, учитель-дефектолог), участвующие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

- последовательность представлений специалистами определяется председателем ПМПк.

-заключения всех специалистов, проводивших коррекционно-развивающую работу с ребенком, являются равно значимыми для ПМПк.

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные ПМПк являются обязательными для всех специалистов, работающих с детьми.

4.10. В ПМПк ведется следующая документация:

-Журнал предварительной записи детей на ПМПк;

-Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения;

-Приказ о ПМПк;

-Протоколы на каждого ребенка;

- Протокол заседания ПМПк;

- График заседаний ;

- Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;

- Журнал регистрации архива ПМПк;

-Архив ПМПк. Архив хранится в течение десять лет и выдается только членам ПМПк.;

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;

- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в индивидуальный план работы с ребенком сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;

- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

6. Ответственность

6.1. ППк несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;

- несоблюдения действующего законодательства;

- несвоевременной и недостоверной отчетности.

6.2. Персональную ответственность за деятельность ППк несет его председатель.