МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ИРКУТСКА ДЕТСКИЙ САД № 79

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ИРКУТСКА ДЕТСКИЙ САД № 79
Дата: 2023.03.06 09:57:52 +08'00'

Принято на Педагогическом совете
протокол №1
от 26 августа 2019 года

Утверждаю
Заведующий МБДОУ г. Иркутска
детский сад №79
_____ Т.И. Жукова

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ города Иркутска детского сада №79

1. Общие положения.

1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМКк)является одной из форм взаимодействия специалистов дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.
1.2.ПМПк создается приказом заведующего ДОУ. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДОУ.
1.3.ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми документами Министерства РФ (образования, здравоохранения, социальной защиты населения), Уставом МБДОУ, договором между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и ПМПк города Иркутска, настоящим положением.
1.4.В состав ПМПк входят: заведующий, заместитель заведующего (председатель консилиума), учитель-логопед (высшая или первая квалификационная категория), педагог-психолог, врач-педиатр (невролог, психиатр), медицинская сестра, воспитатель представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели с большим опытом работы 9высшая или первая квалификационная категория).
1.5.Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

2.Цель и задачи ПМПК.

2.1.Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации, особенностями, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
2.2. Задачи ПМПк ДОУ являются:
- Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.

- Выявление резервных возможностей развития.
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень готовности к школьному обучению.

3. Основные принципы деятельности ПМПк.

- Принцип семейной центрированности – специалисты ПМПк взаимодействуют не только с ребёнком, но и с семьёй (людьми из его ближайшего окружения).
- Принцип партнерства – деятельность специалистов направлена на установление партнерских отношений с ребенком и его семьёй.
- Принцип добровольности – родители самостоятельно принимают решение об обращении в ПМПк.
- Принцип открытости – ПМПк отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его развитием.
- Принцип конфиденциальности – информация о ребёнке и семье, доступная специалистам ПМПк, не подлежит разглашению или передаче без согласия семьи.
- Принцип уважения личности ребенка – специалисты ПМПк принимают ребенка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития.
- Принцип уважения к личности родителя – уважая личность родителя, специалисты ПМПк принимают его мнение о ребенке, его личный опыт, решения и ожидания.
- Принцип профессиональной ответственности – специалисты ПМПк ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребенка.
- Принцип информированного согласия – для получения согласия на участие в обследовании и помощи, ПМПк дает родителям (законным представителям) достаточно доступную для понимания информацию о своей деятельности и ребенке.

4. Организация деятельности ПМПк.

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

4.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.6. При отсутствии в ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК города Иркутска.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

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

5.2. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом ДОУ на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или

состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не менее двух раз в год.
5.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседаний ПМПк.
5.4. На заседаниях ПМПк все специалисты, участвующие в обследовании и в коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.
5.5. Заключения специалистов ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) воспитанников в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
5.6. Контроль за организацией процесса сопровождения детей осуществляется председателем консилиума.

6. Формы учета деятельности специалистов ПМПк.

6.1. Заседания ПМПк оформляются протокольно. В журнале протоколов фиксируется ход обсуждения вопросов, предложения и замечания членов консилиума, а также принятые ими решения. Протоколы подписываются председателем и всеми членами консилиума.