

УТВЕРЖДЕНО

Приказом директора МАДОУ
«Детский сад комбинированного
вида № 29» г. Тобольска
от 10.07.2009 г. № 74-П


С.В. Шевелёва



ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 29»
г.Тобольска**

г. Тобольск. 2009

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме.

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) на базе МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29» г. Тобольска.
- 1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», документами и решениями Министерства образования Российской Федерации, соответствующими инструкциями по приему детей в коррекционные группы детского сада, Уставом образовательного учреждения, договором между Психолого-Медико-Педагогической Комиссией и детским садом, договором между МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29» г. Тобольска и родителями (законными представителями).
- 1.3. ПМПк является структурным подразделением МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 29» г. Тобольска.
- 1.4. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии речи и коррекции здоровья (или состоянии декомпенсации), для постановки педагогического и психологического диагноза и выработке коллективного решения о мерах коррекционного воздействия на ребенка, координация действий по оказанию психолого-педагогической помощи.
- 1.5. В состав ПМПк входят: директор, старший воспитатель, учитель-логопед, воспитатели группы компенсирующей направленности для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, медицинская сестра, музыкальный руководитель.

2. Цели и задачи

- 2.1. Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.
- 2.2. Задачи консилиума:
 - 2.2.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудностей в адаптации, состоянием здоровья (или декомпенсации) с целью организации их развития и коррекции здоровья в соответствии с их индивидуальными возможностями.
 - 2.2.2. Обследование детей среднего, старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определению содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.

- 2.2.3. Диагностическая и коррекционная работа с детьми.
- 2.2.4. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и др. психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.
- 2.2.5. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного воспитания и обучения.
- 2.2.6. Разработка реализации дифференцированных программ коррекции детей с учетом их состояния здоровья.
- 2.2.7. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий.
- 2.2.8. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.
- 2.2.9. Подготовка и ведение документации специалистов, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Организация работы консилиума

- 3.1. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.2. По данным обследования составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 3.3. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже трех раз в год.
- 3.5. При направлении ребенка на ПМПк, заключение доводится до сведения родителей, копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям на руки или сопровождается представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут отправляться только по официальному запросу.

4. Документация ПМПк

- 4.1. Положение ПМПк.
- 4.2. Приказ директора о создании консилиума и утверждении его состава на данный учебный год.
- 4.3. Протоколы заседаний ПМПк.