

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 21
Василеостровского района Санкт-Петербурга имени Э.П. Шаффе

ПРИНЯТЫ
на заседании
Общего собрания
Протокол № 1
от «09» августа 2018 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК)
структурного подразделения «Отделение дошкольного образования детей»
Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 21
Василеостровского района Санкт-Петербурга имени Э.П. Шаффе

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для ГБОУ средней школы № 21 им. Э.П. Шаффе в соответствии с Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также нормативными документами: Приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 № 1014 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам и образовательным программам дошкольного образования», на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6, уставом ОУ.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПК) является одной из форм взаимодействия специалистов отделения дошкольного образования детей, объединяющихся для психолого-медико- педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. Целью ПМПК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

1.4. ПМПК образовательного учреждения создается приказом директора ГБОУ средней школы № 21 им. Э.П. Шаффе при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПК возлагается на руководителя отделения дошкольного образования детей.

1.6. ПМПК отделения дошкольного образования детей в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между ГБОУ средней школой № 21 им. Э.П. Шаффе

и родителями (законными представителями), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся руководителем отделения дошкольного образования детей.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные направления деятельности

психолого-медико-педагогического консилиума

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания обучающегося) комплексная диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития обучающегося;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в отделении дошкольного образования детей возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния;
- подготовка документации на ТПМПК/ЦПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании обучающегося. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям (законным представителям) и педагогам.

3. Порядок создания и организация работы ПМПК

3.1. В состав ПМПК входят следующие сотрудники отделения дошкольного образования детей:

- руководитель ОДОД;
- старший воспитатель;
- старший учитель-логопед;
- воспитатели группы, представляющие обучающегося на ПМПК;
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- музыкальный руководитель;
- инструктор по физической культуре;
- врач-педиатр ГБУЗ ГП № 3 ДПО № 5;
- медицинская сестра ГБУЗ ГП № 3 ДПО № 5

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПК приглашаются родители (законные представители).

3.3. Заседания ПМПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ПМПК определяется реальными запросами отделения

дошкольного образования детей на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем ПМПК является руководитель отделения дошкольного образования детей.

Председатель ПМПК:

- организует деятельность ПМПК;
- информирует членов ПМПК о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПК;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПК.

Секретарем ПМПК является старший воспитатель отделения дошкольного образования детей.

Секретарь ПМПК:

- ведет протокол и регистрацию участников ПМПК.

3.6. Специалисты, включенные в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.7. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающегося.

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

3.8.1. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования, обучающегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

3.9. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в отделении дошкольного образования детей) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

3.10. При отсутствии в отделении дошкольного образования детей 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 ТПМПК/ЦПМПК.

3.11. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития, обучающегося (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

3.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.13. При направлении ребенка в ТПМПК/ЦПМПК копия коллегиального заключения ПМПК может выдаваться родителям (законным представителям) обучающегося на руки или направляться по почте.

4. Ответственность ПМПК

4.1. ПМПК несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья обучающегося, о принятом решении ПМПК.