

ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК В ДОУ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПМПк

Целями ПМПк является коллективная разработка и планирование комплексной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей:

- а) с нарушением речевого развития,
- б) с нарушением психофизиологического развития в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями.

Задачи ПМПк: своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, развитии и поведении;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально личностных перегрузок воспитанников;
- выявление резервных возможностей развития детей; определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи исходя из имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии детей;
- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния;
- организация взаимодействия педагогов и специалистов учреждения, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.



ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ КОНСИЛИУМА

1. **Председатель**- разработка и хранение документации ПМПк; - составление , подготовка и организация плановых
2. **Секретарь**- подготовка бланков договоров, заявлений, карт для заполнения специалистами, родителями, ведение документации консилиума (журналы, протоколы, карты сопровождения, заключения ПМПк).
3. **Педагог-психолог**- проведение необходимой диагностики подготовка материалов к консилиуму предоставление на консилиуме необходимой информации участие в разработке стратегий сопровождения, планирование форм и направлений в работе.
4. **Учитель-дефектолог** -изучение состояния речевого развития ребенка, подготовка материалов к консилиуму , предоставление на консилиуме необходимой информации - участие в разработке стратегий сопровождения
5. **Воспитатель**- проведение необходимой диагностики- подготовка материалов к консилиуму - участие в разработке стратегий сопровождения, индивидуальная коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также координация работы других специалистов; не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк сбор информации от специалистов о динамике развития ребенка за период, прошедший с момента последнего консилиума.

**ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ПРОВОДИТСЯ
КАЖДЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ ИНДИВИДУАЛЬНО
С УЧЕТОМ РЕАЛЬНОЙ ВОЗРАСТНОЙ
ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА
ВОСПИТАННИКА.**



**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПМПК
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
РАЗРАБОТАННОМУ ПЛАНУ,
СОСТАВЛЕННОМУ НА УЧЕБНЫЙ ГОД.**



этап – подготовительный (сентябрь)

[illegible][illegible]

После обсуждения и анализа представленной информации **заполняется коллегиальное заключение ПМПК**, которое содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указанного диагноза) с общими рекомендациями.

Затем разрабатывается **индивидуальная программа развития** для каждого ребенка в соответствии с возможностями ДОУ.

Далее

- **Журнал записи детей на ПМПк**, в

который вносятся Ф.И.О., дата рождения детей, направленных на консилиум, повод обращения и инициатор;

- **Журнал регистрации** заключений и рекомендаций специалистов ПМПк, который заполняется на каждом заседании

- **Журнал сведений** о динамике развития воспитанников, который заполняется ведущим специалистом не позднее, чем за три дня до повторного заседания ПМПк.

- **Протокол ПМПк** оформляется секретарем консилиума не позднее, чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.



2 ЭТАП – ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ (НОЯБРЬ, ФЕВРАЛЬ)

На втором плановом заседании обсуждаются представленные специалистами результаты обследования детей.

Все данные фиксируются в журнале сведений о динамике развития воспитанников. Для детей с низким показателем изменяются и дополняются рекомендации программы индивидуального развития.



3 ЭТАП – ИТОГОВЫЙ (АПРЕЛЬ-МАЙ)

В апреле – мае ПМПк анализирует результаты коррекционно – развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.

При направлении ребенка на ПМПк коллегиальное заключение консилиума образовательно-методического объединения выдается родителям (законным представителям) на руки.



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПМПК КОНТРОЛИРУЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЕМ ДОУ