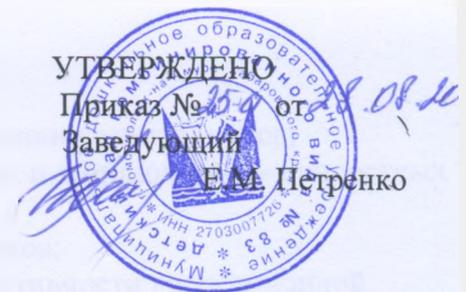


ПРИНЯТО
на Педагогическом совете
Протокол № 1 от 28.08.2014г.



СОГЛАСОВАНО
Советом родителей (законных
представителей) воспитанников
Протокол № 1 от 27.08.2014г.

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида № 83**

1. Общие положения.

1.1 Настоящее положение разработано для Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 83 (далее – «Учреждение») в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого – медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27. 03.2000г. № 27/901-6.

1.2 Психолого – медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов «Учреждения», объединяющихся для психолого – медико-педагогического сопровождения воспитанников с проблемами в развитии и/или состояния декомпенсации.

1.3 ПМПк «Учреждения» создаётся приказом заведующего «Учреждением» при наличии в нём соответствующих специалистов.

1.4 Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего «Учреждением».

1.5 ПМПк «Учреждения» в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и территориальной психолого - медико-педагогической комиссией (ТПМПК), настоящим положением.

1.6 Психолого – медико-педагогический консилиум в своей работе руководствуется следующими принципами:

- строгое соблюдение интересов ребёнка;
- комплексное изучение ребёнка с учётом возрастных и индивидуальных особенностей;
- целостность изучения психической организации ребёнка;
- индивидуально-коллективное проведение обследования;
- щадящая форма сообщения диагноза родителям ребёнка.

1.7 Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.

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

2. Цель ПМПк и основные направления деятельности.

2.1. Целью ПМПк является создание целостной системы диагностико- коррекционного и психолого – медико – педагогического сопровождения воспитанников с проблемами в развитии и/ или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Основные направления деятельности консилиума:

- консультативно-диагностическое;
- профилактическое;
- коррекционно-развивающее;
- организационно-методическое.

3. Компетенция ПМПк.

3.1. К компетенции ПМПк относятся:

- выявление отклонений в развитии и состояния декомпенсации воспитанников;
- проведение профилактики физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанников;
- определение характеристики, продолжительности и эффективности коррекционной помощи в рамках МДОУ;
- ознакомление родителей (законных представителей) воспитанников с коллегиальным заключением специалистов, предложенные ПМПк рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей);
- направление воспитанников на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию по согласию родителей (законных представителей);
- анализ актуального развития воспитанника, динамика его состояния.

4. Структура и организация работы ПМПк.

4.1. В состав ПМПк входят следующие работники «Учреждения»:

- заместитель заведующего по ВМР;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог – психолог;
- учитель – логопед;
- старшая медицинская сестра.

4.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

4.3. Председателем ПМПк является заместитель заведующего по ВМР.

4.4. 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 ребёнка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

4.5. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с проблемами в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.6. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой определяется «Учреждением» самостоятельно.

4.7. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников «Учреждения» с согласия родителей (законных представителей) на основании заявления и Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

4.8. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику для осмотра узкими специалистами.

4.9. При обследовании на ПМПк должны быть представлены:

- психологическое представление (по необходимости);
- логопедическое представление (по необходимости);
- педагогическое представление;
- рисунки и другие виды самостоятельной деятельности ребёнка.

4.10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

4.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

4.12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.13. Изменение условий воспитания и развития ребёнка (в рамках возможностей, имеющихся в «Учреждении») осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.14. При отсутствии в «Учреждении» условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую ТППК.

4.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребёнком работает учитель – логопед или педагог – психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.16. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.18. При направлении ребёнка в городскую ТППК копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) воспитанника на руки.

4.19. В другие учреждения и организации заключения специалистов ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Плановые ПМПк проводятся 3 раза в год.

5.3. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого – медико – педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно – развивающего маршрута ребёнка;
- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

5.4. Внеплановое заседание ПМПк собирается по запросам специалистов, родителей (законных представителей).

5.5. Задачами внепланового заседания ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно – развивающей программы в случае её неэффективности.

5.6. Для повышения эффективности коррекционно – развивающей работы воспитаннику назначается ведущий специалист.

5.7. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно – развивающая работа с ребёнком, а также отслеживание проведения работы других специалистов.

5.8. Обсуждение ребёнка на ПМПк планируется не позднее 10 дней до даты проведения ПМПк.

5.9. Специалисты, работающие с воспитанником, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк, представить материалы на ребёнка.

5.10. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работы, данные ПМПк, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

6. Ответственность ПМПк.

6.1. ПМПк несёт ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объёме или невыполнение закреплённых за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк

7. Делопроизводство ПМПк.

7.1. В ПМПк ведётся следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк;
- журнал сведений о динамике развития воспитанников;
- протоколы заседаний ПМПк;
- анкета оценки особенностей развития ребёнка-дошкольника (заполняется воспитателем);
- логопедическое представление на ребёнка (заполняется логопедом);
- психологическое представление (заполняется педагогом-психологом);
- лист коррекционной работы (заполняется всеми специалистами);
- педагогическое представление (заполняется воспитателем);
- коллегиальное заключение ПМПк.

7.1. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

7.2. В книге протоколов фиксируются:

- дата проведения;
- количество присутствующих (отсутствующих) членов ПМПк;
- повестка дня;
- ход обсуждения вопросов;
- предложения, рекомендации и замечания членов ПМПк;
- решение.

7.3. Протоколы подписываются председателем и секретарём ПМПк.

7.4. Нумерация протоколов ведётся от начала учебного года.

7.5. Книга протоколов ПМПк нумеруется постранично, прошнуровывается, скрепляется подписью заведующего и печатью «Учреждения».

7.6. Книга протоколов ПМПк и другие документы хранятся в делах «Учреждения» (5 лет). Книга протоколов ПМПк передаётся по акту (при смене руководителя, передаче в архив