Приложение №1 к приказу №25 от 17.03.2014

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ДЕТСКИЙ САД №8 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА»

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТОна заседании Педагогического советаПротокол №3 от 12 марта 2014 г. | УТВЕРЖДЕНОПриказом №25 от 17.03.2014 г. |

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**1. Общие положения**

1.1.Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8 комбинированного вида» (далее — Учреждение) в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1014), Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6, в соответствии с приказом №76 от 17.02.2003 г. МУ «ГГОО» «О создании ПМПк в образовательных учреждениях».

1.2.Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, для своевременного выявления причин дезадаптации.

1.3.Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4.ПМПк Учреждения создается приказом заведующего Учрждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5.Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.

1.6.ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.

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. Основные задачи ПМПк**

2.1.Основными задачами ПМПк Учреждения являются:

—обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанников в Учреждении) диагностика отклонений в развитии, своевременного выявления причин дезадаптации;

—профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

—выявление резервных возможностей развития воспитанника;

—определение характера, продолжительности и эффективной специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;

— подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

**3. Порядок создания и организация работы ПМПк**

3.1.В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

— заместитель заведующего по УВР;

— воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;

— педагог-психолог;

— учитель-логопед;

— учитель-дефектолог;

— старшая медицинская сестра.

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 Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5.Председателем ПМПк является заместитель заведующего по УВР Учреждения.

3.6.Председатель Педагогического совета:

—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.

3.7.Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальные планы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8.Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

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

3.10.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

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

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

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.13.При отсутствии в Учреждении 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.

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

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

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

3.17.При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17.1.В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

**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 воспитанника, о принятом решении психолого-медико-педагогическуюкомиссию.