                                            Утверждаю

 И о заведующего МБДОУ№12

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А.Бычкова

05.09.2016г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

П. Чегдомын

2016г

1. Общие положения

1.1 . Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №12 «Солнышко» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей городского поселения «Рабочий поселок Чегдомын» Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

(далее -  ДОУ) в соответствии с Законом РФ «Об образо­вании»,  Уставом ДОУ, на основании письма Миноб­разования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагоги­ческого сопровождения воспитанников с отклонениями в разви­тии и/или состоянии декомпенсации.

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

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

1.5.Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДОУ.

1.6.ПМПк ДОУ в своей деятельности руководствуется Уставом ДОУ, договором между ДОУ  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 ДОУ.

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

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк ДОУ являются:

-обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

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

-выявление резервных возможностей развития воспитанника;

-определение характера, продолжительности и эффективно­сти специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;

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

3. Функции ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники детского сада:

-воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;

-заместитель заведующего по воспитательной работе;

-педагог-психолог;

-учитель-логопед;

-врач -педиатр.

-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 ДОУ 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 заместитель заведующего по воспитательной работе  ДОУ.                                                                                                                                                   3.6.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.

3.7.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.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увели­чение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется ДОУ самостоятельно.

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

3.9.Медицинский работник, представляющий интересы воспитан­ника в ДОУ 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 ДОУ) осуществляется по зак­лючению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.13. При отсутствии в ДОУ 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, 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 ПМПк.