

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Колосок» с.
Сорочий Лог

ПРИНЯТО:
на заседании
педагогического совета
протокол № 1
от « 30 » 08 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
д/с «Колосок» с. Сорочий
Лог
О.В. Романова
Приказ № 01
« 30 » 08 2018г.



**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ детский сад «Колосок» с. Сорочий Лог**

2018г.

1. Общие положения

- 1.1 Настоящее Положение регламентирует порядок деятельности дошкольного психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк), созданного на базе муниципального бюджетного дошкольного общеобразовательного учреждения детский сад «Колосок» с. Сорочий Лог (далее – ОУ).
- 1.2 Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. (с изменениями и дополнениями), письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения", Уставом ОУ и другими нормативно-правовыми актами.
- 1.3 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов ОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 1.4 ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы.
- 1.5 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 1.6 ПМПк образовательного учреждения, в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения.
- 1.7 В состав ПМПк входят постоянные участники: заведующий ОУ (председатель), старший воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель с большим опытом работы, секретарь для ведения протоколов (выбирается из членов ПМПк).; временные участники: воспитатель представляющий ребенка на ПМПк, приглашенные специалисты (врачи, специалисты комитета образования, правоохранительных органов) в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. При отсутствии специалистов заведующий ОУ может привлекать к работе ПМПк на договорной основе специалистов других учреждений.
- 1.8 Срок действия положения не ограничен. При изменении законодательства, в акт вносятся изменения в установленном порядке.

2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

- 2.1 Целью ПМПк является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ОУ, и в соответствии с особыми образовательными потребностями,

возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 Задачами ПМПк ОУ являются:

- 2.2.1 Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в ОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
- 2.2.2 Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов воспитанников.
- 2.2.3 Выявление резервных возможностей развития ребёнка.
- 2.2.4 Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ОУ возможностей.
- 2.2.5 Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.
- 2.2.6 Разработка рекомендаций по созданию в рамках ОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка.
- 2.2.7 Организация взаимодействия между специалистами и педколлективом.
- 2.2.8 Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 2.2.9 Протокол оформляется секретарём не позднее 3 дней после проведения заседания ПМПк и подписывается председателем и специалистами.

3. Организация деятельности ПМПк

- 3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании заявления между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.
- 3.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально и/или коллегиально, с учетом реальной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

- 3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей имеющихся в данном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей.
- 3.6. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.
- 3.7. Сопровождение детей с особыми образовательными потребностями члены ПМПк осуществляют в течение всего их пребывания в ОУ.
- 3.8. Все специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование на ПМПк.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

- 4.1. Периодичность ПМПк определяется реальным запросам ОУ.
- 4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые:
 - Плановые - рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Его цель - определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его образования, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса.
 - Внеплановые (срочные) - проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с обучающимся, в случае необходимости, заседание ПМПк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке. Цель - выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.
- 4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 4.4. На период подготовки и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

- 4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллективное заключение ПМПк, содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза), рекомендации и программу обучения (основную или адаптированную).
- 4.6. Заключения специалистов и коллективное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.7. При направлении ребенка на ПМПк копии коллективного заключения ПМПк, заключения специалистов, прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллективное заключение ПМПк ОУ могут направляться только по официальному запросу.

5. О формах учета деятельности специалистов ПМПк:

- журнал регистрации (записи) воспитанников ДОУ на ПМПк;
- журнал протоколов заседаний ПМПк;
- коллективное заключение.