Принято На пед.совете Протокол № _4__ от «20» июля 2016 г. С учетом мнения Совета родителей Протокол №_3_ от «21» июля 2016 г.

Утвержден приказом заводующего от «25» и оля 2016 г. № 132/02-08 детский сад № 128»

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медикопедагогическом консилиуме в МДОУ «Детский сад № 128»

1. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 128» (далее детский сад).
- 1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющих для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

РΦ ПМПк действует соответствии с Законом «Об образовании», В письмом Минобразования руководствуется РΦ «O психолого-медикопедагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 23.03.2000г. № 27/901-6, Уставом детского сада, договором между ПМПк и МОУ Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» (далее – Центр «Развитие»), учреждение Центр И муниципальное психологопедагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» (далее – Центр «Доверие») и настоящим Положением и настоящим Положением.

- 1.3 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными состоянием И соматического И нервнопсихического здоровья воспитанников.
- 1.4 ПМПк создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5 Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.
- 1.6 Срок данного положения неограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

Основными задачами ПМПк являются:

- 2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии;
- 2.2. Профилактика осложнений адаптационного периода;
- 2.3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- 2.4. Выявление резервных возможностей развития воспитанника; 2.5. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в детском саду возможностей;
- 2.6. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом, специалистами ПМПк и родителями;
 - 2.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк.

- 3.1. В состав ПМПк входят заведующий детского сада, старший воспитатель, воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк, педагогпсихолог, учитель-логопед, старшая медицинская сестра. О времени и месте заседания ПМПк не позже, чем за 14 дней, уведомляются родители (законные представители).
- 3.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Председателем ПМПк является заведующий.
- 3.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.4. Председатель ПМПк организует деятельность ПМПК, информирует членам ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения, организует подготовку и проведение ПМПк, ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка, контролирует выполнение решений ПМПк.
- 3.5. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии.
- 3.6. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или

- сотрудников учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).
- 3.7. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.
- 3.8. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.
- 3.9. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 3.10. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. 3.11. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.12. При отсутствии в учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк направляют родителей (законных представителей) обратиться в Центр «Развитие», либо «Доверие».
- 3.13. 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.
- 3.14. 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.
- 3.15. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.16. При направлении ребенка в городскую психологопедагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

- 3.17. В другие учреждения или организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.
- 3.18. Отказ от обследования ребенка в Центре «Развитие», либо «Доверие» оформляется родителями (законными представителями) в письменном виде

(Приложение № 1);

3.19. При получении заключения Центра «Развитие», либо «Доверие» с рекомендацией перевода ребенка в группу компенсирующей направленности, родителями (законными представителями) в случае несогласия перевода ребенка в данную группу, оформляется отказ в письменном виде (Приложение № 2).

4. Ответственность ПМПк

ПМПк несет ответственность:

- 4.1. Хранить профессиональную тайну: не распространять сведения, полученные в результате работы, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогической деятельности и может нанести ущерб ребенку или его окружению.
- 4.2. Несут ответственность за адекватность используемых диагностик, коррекционных методов, обоснованность даваемых рекомендаций.
- 4.3.3а несвоевременное и некачественное выполнение функций и задач, предусмотренных данным Положением.
- 4.4. Несут персональную ответственность за сохранность протоколов обследований, заключений службы, оформление материалов в установленном порядке.