

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 13 «Умка»**

УТВЕРЖДЕНО:
приказом заведующего МБДОУ
Детский сад № 13 «Умка»
Сафронова Л.П. Сафронова
№ 15 – от «26» января 2016 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ДЕТСКИЙ САД № 13 «Умка»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум¹ является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого – медико – педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.2. ПМПк создается на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 13 «Умка»² приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МБДОУ.

1.4. В состав ПМПк входят заместитель руководителя МБДОУ по воспитательно-методической работе (председатель консилиума), воспитатели МБДОУ, представляющие ребенка на ПМПк, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинская сестра.

1.5. ПМПк МБДОУ в своей деятельности руководствуется Декларацией прав ребенка (1959 г.), Конвенцией ООН о правах ребенка (1989 г.), Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании», письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказами департамента образования ЯНАО и департамента образования МО г. Салехард, Уставом МБДОУ, настоящим Положением, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПМПК

2.1. Цель ПМПк - обеспечение комплексного диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического нервно – психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачи ПМПк МБДОУ:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МБДОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально – личностных перегрузок и срывов;
- сопровождение воспитанников в период адаптации;

¹ далее - ПМПк

² далее - МБДОУ

- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, в рамках, имеющихся в МБДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и МБДОУ.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПк

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.

3.2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

3.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.5. В ситуации диагностики сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого – медико – педагогическую комиссию¹.

3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, затем составляется коллегиальное заключение ПМПк.

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

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

3.9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.

3.10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.11. В начале учебного года проводится первичный ПМПк по результатам диагностического обследования на начало учебного года, для зачисления детей на психолого-медико-педагогическое сопровождение. В течение учебного года проводится два плановых ПМПк, на которых обсуждаются результаты

¹ далее - ПМПк

коррекционно – развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения, и принимается решение о продолжении коррекционно-развивающих занятий, либо об изменении ведущего специалиста.

3.12. Срочный ПМПк проводится по запросу специалистов в течение учебного года.

3.13. В конце учебного года (на третьем плановом заседании) рассматривается вопрос о направлении воспитанников, не показавших динамику в развитии, на муниципальную ПМПк, с согласия родителей (законных представителей), для изменения образовательного маршрута.

3.14. На итоговом заседании (четвертом) ПМПк проводится ознакомление специалистов с решением муниципальной ПМПк и определяется дальнейшая коррекционная работа с детьми, посещающими МБДОУ.

3.15. Председатель, специалисты и воспитатели, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность, информации о детях, проходивших обследование или находившихся на коррекционно – диагностическом обучении в дошкольных группах.

3.16. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязанности для всех специалистов МБДОУ, работающих с ребенком.

3.17. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.18. В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк родители (законные представители) могут отказаться от услуг специалистов или обратиться в вышестоящую ПМПк.

IV. ДОКУМЕНТОВЕДЕНИЕ

4.1. В ПМПк ведется следующая документация:

- график плановых заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк (приложение 1);
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (приложение 2);
- папка – карта развития воспитанника (анамнестическая часть, предоставляемая медицинским работником, представление педагога – психолога с заключениями и рекомендациями, представление учителя – логопеда с заключением и рекомендациями, педагогическое представление с заключением и рекомендациями, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога в работе с ребенком);
- коллегиальное заключение консилиума и листы коррекционной работы специалистов;
- списки воспитанников, зачисленных на ПМПк;
- списки специалистов ПМПк;
- график работы специалистов ПМПк.

Журнал записи детей на ПМПк

№	Дата, Время обращения	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Пол	Инициатор обращения	Повод	Подпись с расшифровкой

**Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов
(коллегияльного заключения и рекомендаций) ПМПк**

№	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождени я	Пол	Проблем а	Заключения специалисто в или заключение ПМПк	Рекомендации	Подпись специалиста (с расшифровкой)