Утверждено:
Заведующий МАДОУ Д/С 17
Д/С 17 Н.Н. Бобимова
пр. № 67
30.08.2019г.

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме МАДОУ Д/С 17

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 17 «Колосок» города Белореченска муниципального образования Белореченский район (далее – МАДОУ Д/С 17) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом МАДОУ Д/С 17, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000г. №27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МАДОУ Д/С 17, объединяющихся для писхолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и /или состояниями 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 МАДОУ Д/С 17 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк МАДОУ Д/С 17 создается приказом заведующего МАДОУ Д/С 17 при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МАДОУ Д/С 17.

1.6. ПМПк МАДОУ Д/С 17 в своей деятельности руководствуется Уставом МАДОУ Д/С 17, договором между МАДОУ Д/С 17 и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и муниципальной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим МАДОУ Д/С 17

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

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк МАДОУ Д/С 17 являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в МАДОУ Д/С 17) 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 МАДОУ Д/С 17 возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. ПМПк создаётся приказом заведующего МАДОУ Д/С 17.
3.2. В состав ПМПк входят следующие работники МАДОУ Д/С 17:
- заведующий ДОУ;
-заместитель заведующего по ВМР;
- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- представитель медицинской службы.
3.3. Председателем ПМПк является заведующий МАДОУ Д/С 17.
3.4. Секретарём ПМПк назначается воспитатель.
3.5. 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.
3.6. 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. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).
3.8. Заседание ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
3.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами МАДОУ Д/С 17 на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
3.10. В ходе деятельности ПМПк оформляется следующая документация:
-Годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
-журнал записи детей на ПМПк;
-карты развития воспитанников;
-коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
-список специалистов консилиума;
-карты психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
-протоколы заседаний ПМПк;
3.11. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.
3.12. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или МАДОУ Д/С 17 с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между МАДОУ Д/С 17 и родителями (законными представителями).
3.13. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в МАДОУ Д/С 17 при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет его в детскую поликлинику.

3.14. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

3.15. При обсуждении на ПМПк должны быть представлены следующие документы:

-педагогическое представление. В котором отражены проблемы, возникающие у педагога и(или) воспитателя работающих с ребёнком;

- выписка из истории развития воспитанника;

-представление педагога-психолога, учителя-логопеда, старшей медсестры по установленной форме.

13.15.По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

3.17. Изменение условий воспитания и развития воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в МАДОУ Д/С 17) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.18. При отсутствии в МАДОУ Д/С 17 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.

3.19. 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.

3.20. 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.

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

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

3.23. 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.

Прошито, пронумеровано и скреплено печатью

3 (три)листов

Зав. МАДОУ Д/С 17 Н.Е. Пономарева