

Утверждено на
педсовете от 14.08.2014г.,
протокол №1

заведующий МКДОУ
«Детский сад № 31 «Алёнушка»
О.А. Мистрюкова



**ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
(ПМПк) МКДОУ «Детский сад № 31 «Алёнушка».**

О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума МКДОУ «Детский сад № 31 «Алёнушка».

I. Общие положения

1.1 ПМПк создано в целях обеспечения первичной комплексной психолого-медико – педагогической помощи, своевременного выявления и профилактики отклонений в развитии детей, на основании письма Министерства образования РФ от 27.03.00. № 27//901- 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения». Данное положение действует до принятия нового положения.

1.2. ПМПк реализует консультативно-диагностическую деятельность в отношении детей с 2 до 7 лет.

1.3. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников ДОУ.

1.4. ПМПк создан на базе МКДОУ « Детский сад № 31 «Алёнушка» приказом заведующего.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МКДОУ «Детский сад № 31 «Алёнушка».

- 1.5. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Законом РФ «Об образовании», нормативными документами Федерального и регионального уровней, решениями органов управления образования, уставом образовательного учреждения, договором между ДООУ и родителями.

II. Цель и основные задачи ПМПк.

- 2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико - коррекционного (или развивающего) психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников ДООУ, исходя из реальных возможностей ДООУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психического здоровья воспитанников.
- 2.2. Задачами ПМПк дошкольного образовательного учреждения являются:
- выявление, ранняя диагностика и профилактика соматических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений в развитии детей;
 - определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей помощи детям, в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка или группы детей, динамику их состояния.

III. Организация деятельности ПМПк

- 3.1. Состав ПМПк: заведующий ДООУ - председатель консилиума, старший воспитатель – зам. председателя консилиума, воспитатели дошкольного образовательного учреждения, представляющие ребёнка (или группу) на ПМПк, учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор физкультуры, старшая медицинская сестра.
- 3.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя.

3.3. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование ребёнка или группы детей.

IV. Организация работы

4.1. Комплексное обследование специалистами консилиума детей раннего возраста, поступивших в детский сад с целью раннего выявления и сопровождения детей с трудностями в развитии в сентябре- октябре.

4.2. На основании п. 2.9.4. Сан ПиН 2.4.2. 1178-02 в октябре-ноябре проводится определение готовности воспитанников детского сада и неорганизованных детей микрорайона (при определенной позиции родителей) к школьному обучению. Время проведения расширенных консилиумов (с включением в состав школьного психолога, учителя-логопеда, завуча начальной школы, учителя, принимающего первый класс)-
май

По результатам консилиумов подается заявка в городскую ПМПк по «трудным» случаям (несогласие родителей с решением консилиума, сложные диагностические случаи, затруднение в выборе способов коррекционно-развивающей работы)

4.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки для ребенка.

4.4. На расширенном заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк, в котором не должен присутствовать ни один диагноз специалистов (в том числе и психологический)

4.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк, заявлению родителей (законных представителей).

4.6. 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 городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.7.Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы данного ребенка или группы и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.8.На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку (группе детей) назначается ведущий специалист: воспитатель ДООУ или другой специалист, проводящий коррекционно – развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка (группы) и эффективность оказываемой им помощи и входит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.9.На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком (группой), представляют заключения и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития каждого ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной или развивающей) помощи, обобщающую рекомендации специалистов ДООУ (при расширенном ПМПк-специалистов школы); подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.11.При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключение специалистов ПМПк могут

направляться только по официальному запросу с согласия родителей (законных представителей).

4.12. Документы ПМПк ведутся по правилам делопроизводства: тетрадь прошивается, страницы нумеруются. Хранятся протоколы у старшего воспитателя (зам. председателя ПМПк). Заключение ПМПк на ребенка, поступающего в первый класс, запрашивается школой из ДОУ и вкладывается в личное дело учащегося.