

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 6
города Кузнецка
(МБДОУ ДС № 6 г. Кузнецка)**

Принято
Педагогическим советом МБДОУ ДС № 6
г.Кузнецка

Протокол № 1 от 10.01.2014

Утверждаю
Заведующий МБДОУ ДС № 6
Г.Кузнецка

М.В.Зубова
Приказ № 2 от 10.01..2014



**Положение
о психолого – медико – педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для МБДОУ ДС № 6 г Кузнецка (далее – ДОУ) в соответствии с Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уставом ДОУ, на основании Положения о психолого-медико-педагогической комиссии(ПМПк)

1.2. Психолого – медико – педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов ДОУ в целях психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

Целью ПМПк является обеспечение диагностико- коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно – психического здоровья воспитанников.

1.3. ПМПк создается приказом заведующего ДОУ при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДОУ.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом ДОУ, договором об образовании между ДОУ и родителями (законными представителями)воспитанников. настоящим положением.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детским садом.

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

2. Основные задачи ПМПк.

2.1.Основные задачи ПМПк:

-своевременное выявление, предупреждение и динамическое наблюдение за детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- комплексное всестороннее, динамическое обследование недостатков в физическом и (психическом) развитии детей, их потенциальных возможностей, отклонений в поведении;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого – медико – педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ПМПк рекомендаций;
- определение специальных условий развития, воспитания, обучения детей с ограниченными возможностями здоровья;
- содействие и инициирование организации условий развития обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям детей;
- внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми;
- формирование банка данных о детях с ограниченными возможностями здоровья;
- консультирование родителей (законных представителей), работников ДОУ, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и ДОУ по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонении в поведении;
- участие в организации информационно – просветительской работы с родителями (законными представителями) и воспитателями ДОУ, в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- содействие процессам интеграции в ДОУ детей с ограниченными возможностями здоровья;
- координация и организационно – методическое обеспечение учебно-воспитательной деятельности;
- организация диагностики, коррекционной помощи детям раннего и дошкольного возрастов, не охваченных системой специального образования.

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. Обследование детей проводится в помещении ДОУ, при комплектовании групп компенсирующей направленности и по запросу педагогов и родителей.

3.2. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование может быть проведено по месту проживания.

3.3. Обследование ребенка проходит при предоставлении на коллегиальное заседание ПМПк следующих документов:

- заключений специалистов;
- выписки из истории развития ребенка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда, психиатра), наблюдающих ребенка в детской поликлинике по месту жительства ребенка;
- педагогической характеристики (предоставляется только на воспитанника ДОУ, составляется педагогом, непосредственно работающим с ребенком, и заверяется заведующим ДОУ);
- к документам прилагаются рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. ПМПк ведется следующая документация:

- журнал первичного осмотра детей на обследование ПМПк (хранится не менее 5

лет после окончания его ведения);

- журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПк (хранится не менее 5 лет после окончания его ведения);

- карта ребенка, прошедшего обследование (хранится в ПМПк не менее 5 лет);

- протоколы психолого – медико – педагогического обследования ребенка в ПМПк с заключениями специалистов (социального обследования для детей - инвалидов) и коллегиальным заключением ПМПк (хранится в ПМПк не менее 5 лет).

3.5. Обследование детей на ПМПк осуществляется каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПк, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

3.6. Обследование детей проводится в присутствии родителей или их законных представителей.

3.7. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПк, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение ПМПк.

3.8. В сложных случаях ПМПк может провести дополнительное обследование ребенка в другой день.

3.9. По результатам обследования составляется коллегиальное заключение ПМПк, с учетом мнения каждого специалиста. Заключение является документом, подтверждающим право детей и обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение оптимальных условий для получения ими образования.

3.10. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо–физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.12. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ДОУ.

3.13. Копия заключения ПМПк и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

3.14. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.15. В случае несогласия родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением ПМПк в журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПк, а также в карту ребенка, прошедшего обследование вносится соответствующая запись.

3.16. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.17. При отсутствии в ДОУ 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 городскую ПМПк.

3.18. ПМПк информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы городской ПМПк.

4. Порядок создания и организация работы ПМПк

4.1. Порядок комплектования ПМПк педагогическими и медицинскими работниками регламентируется приказом заведующего ДОУ.

4.2. В состав ПМПк входят следующие работники ДОУ:

- старший воспитатель;
- педагог – психолог (приглашённый из городской ПМПк);
- учитель - логопед;
- врач - педиатр;
- старшие медицинские сестры;
- при необходимости в состав ПМПк могут быть включены и другие работники ДОУ.

4.3. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (1 раз в квартал) и внеплановые (по запросу педагогов или родителей) и проводятся под руководством председателя.

4.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

4.5. Председателем ПМПк является старший воспитатель ДОУ.

4.6. 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.

4.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

5. Ответственность ПМПк

5.1. Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- за принимаемые решения;
- за конфиденциальность информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.