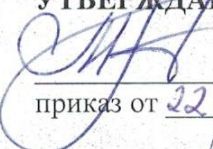



ПРИНЯТО
на заседании
педагогического совета
протокол от 20.01.2020

УТВЕРЖДАЮ

приказ от 22.01.2020
О.В. Воробова


ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого – медико – педагогическом консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №51 «Вишенка»
комбинированного вида»

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении Детский сад № 51 «Вишенка» комбинированного вида (далее – образовательной организации) создается в соответствии с «Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования РФ» письмо Министерства образования РФ от 27.06.2003 № 28-51-513/16) и является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого - медико - педагогического сопровождения воспитанников в состоянии компенсации (декомпенсации) либо с отклонениями в развитии.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ, Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 17 октября 2013 года № 1155, Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования», Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого - медико-педагогической комиссии», Уставом МАДОУ №51 «Вишенка», договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанника, настоящим Положением.

1.3. ПМПк представляет собой объединение специалистов данного образовательного учреждения, организуемого при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям учреждения в связи с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

Специалисты выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом в работе консилиума.

1.4. Положение принимается Педагогическим советом, утверждается приказом заведующего образовательной организации. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом заведующего образовательной организации.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Цели ПМПк:

- определение и организация в рамках дошкольного образовательного учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания детей с трудностями и отклонениями в развитии, состоянием декомпенсации;
- обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачи ПМПк:

- а) своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания в детских садах образовательной организации) диагностика состояний компенсации (декомпенсации) либо отклонений в развитии воспитанников;
- б) профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально - личностных перегрузок и срывов;
- в) выявление резервных возможностей развития; определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательной организации возможностей;
- г) организация взаимодействия между педагогическим составом образовательной организации и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк;
- д) подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.
- е) при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а так же при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка в ТОПМПк в Верхнесалдинском городском округе.

Информация о проведении обследования детей, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Основные направления деятельности и права ПМПк

3.1. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- проведение обследования детей в возрасте от 1 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, посещающих МАДОУ;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных консилиумом рекомендаций;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, сотрудникам образовательной организации по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, посещающих детские сады образовательной организации;
- участие в организации информационно-просветительской работы в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

3.2. Консилиум имеет право:

- Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

- Обращаться к педагогическим работникам, администрации МАДОУ, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с воспитанниками;
- Проводить индивидуальные и групповые обследования (психологические и логопедические);
- Требовать от администрации МАДОУ создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической литературой;
- Вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;
- Обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПк специалистов городской (областной) ПМПк.
- Давать заключения о необходимости обследования ребенка врачами специалистами, прохождения курсового лечения, организации дополнительной коррекционной помощи в учреждениях, занимающихся с детьми, имеющих проблемы в здоровье и развитии;
- Затребовать выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невролога, сурдолога, офтальмолога (в зависимости от имеющихся отклонений); педагогическое заключение (характеристику);
- Осуществлять мониторинг учета рекомендаций по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательной организации, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

3.3. Специалисты ПМПк обязаны:

- Рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- В решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность полученной информации.
- Принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда, здоровью, чести и достоинств обучающихся и их родителей (законных представителей), педагогических кадров.
- Оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу МАДОУ, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к ребенку.
- Содействовать созданию благоприятного психологического климата в МАДОУ.
- Разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми.
- Готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления на ТОПМПк в Верхнесалдинском городском округе.

4. Организация деятельности ПМПк

- 4.1. ПМПк утверждается приказом заведующего образовательной организации, при наличии соответствующих специалистов.
- 4.2. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего образовательной организации.
- 4.3. Председатель консилиума является заведующий учреждением. В состав консилиума входят: Зам.заведующего по ВМР, педагог - психолог, учитель – логопед, воспитатели. При необходимости в состав консилиума включаются и другие педагоги, и специалисты образовательной организации.
- 4.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательной организации,

реализующей основные или адаптированные образовательные программы, осуществляется на консилиуме по письменному заявлению и с письменного согласия их родителей (законных представителей). При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

4.5. ПМПк образовательной организации работает в сотрудничестве с Территориальной областной психолого - медико - педагогической комиссией.

4.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка. При необходимости или желании родителей – в присутствии родителей (законных представителей).

4.7. ПМПк работает по плану, составленному на один учебный год.

4.8. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые проводятся один раз в квартал. Внеплановые собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком воспитательно-образовательную работу, а так же родителей (законных представителей). Поводом для внепланового заседания является отрицательная динамика обучения и развития ребенка..

4.9. На заседании ПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, а так же социальной адаптации. На основании заключений и рекомендаций специалистов ПМПк разрабатывается план коррекционно – развивающей работы.

4.10. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) воспитанников образовательной организации в доступной для понимания форме. Копия заключения консилиума, по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдается им под подпись.

4.11. Заключение носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

4.12. Консилиумом ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал регистрации заключений рекомендаций специалистов ПМПк;
- в) индивидуальные карты развития детей с краткими обобщенными заключениями специалистов, по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно – развивающего обучения, окончательным коллегиальным заключением ПМПк.
- г) журнал протоколов консилиумов.
- д) годовой план и график плановых заседаний ПМПк.

4.13. Архив ПМПк хранится в течение 8 лет и выдается только членам ПМПк, о чем в журнале регистрации архива делается соответствующая запись.

5. Порядок подготовки и проведения консилиума

5.1. Обсуждение проблемы ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.2. Председатель ПМПк имеет право в разовом порядке назначать Временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов.

5.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение ПМПк.

5.4. Специалисты, ведущие работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения ПМПк предоставить справки, характеристики, при вторичном и последующем обращениях динамику развития ребенка за период, прошедший с момента последнего консилиума.

5.5. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, дает свое заключение о ребенке и рекомендации.

5.6. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

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

5.8. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно – развивающей программы и выступающий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка на ПМПк.

5.9. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается Председателем и членами ПМПк.

5.10. При направлении ребенка в ТОПМПк 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.

6. Сроки действия и порядок изменения Положения

6.1. Положение вступает в силу с момента его утверждения.

6.2. Разделы настоящего Положения могут быть изменены, дополнены.

6.3. Изменения оформляются в виде новых версий текста.

6.4. Положения и изменения утверждаются приказом заведующего образовательной организации.

6.5. Срок действия Положения - до внесения изменений.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575822

Владелец Морозова Ольга Викторовна

Действителен с 24.01.2022 по 24.01.2023