|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНО: приказом заведующего Детским садом № 86 №118 от 31.08.2016г. |

 **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого - медико- педагогическом консилиуме**

**в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении**

**«Детский сад №86»**

1. Общие положения

1.Настоящее Положение, регламентирующее деятельность психолого - медико- педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №86» (далее-Учреждение), разработано в соответствии с:

* Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»,
* Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования,
* ФЗ от 24.07.1998 № 124 - ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»,
* Приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования",
* Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (вместе с «СанПиН 2.4.1.3049-13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»,
* Уставом ДОУ.
1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого- медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
2. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и ЦПМСС.

2. Цели и задачи **ПМП**к

1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
2. Задачами ПМПк Учреждения являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации:
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и

срывов;

* выявление резервных возможностей развития;
* определение характера, продолжительности и эффективности специальной

(коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику

его состояния.

З.Организация работы ПМПк

1. Управление работой психолого - медико - педагогического консилиума производится заведующим Учреждения. Координация работы, контроль деятельности ПМПк, методическое руководство осуществляются по двум линиям: административной и профессиональной. По административной линии ПМПк подчиняется заведующему Учреждения, а по профессиональной – заместителю заведующего по воспитательной и методической работе. Ответственным за работу ПМПк является заместитель заведующего по воспитательной и методической работе..
2. В состав ПМПк входят: заведующий (председатель консилиума), заместитель заведующего по воспитательной и методической работе, воспитатель группы, которую посещает ребенок, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинский работник, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.
3. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
5. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
7. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей, (законных представителей).
9. При отсутствии в 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).
10. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
11. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в полугодие.
12. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
13. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается воспитатель Учреждения или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
14. На заседании ПМПк воспитатель, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. 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.
15. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
16. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность ПМПк:

1. ПМПк несет ответственность:
* за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним

задач и функций;

* принимаемые решения;
* сохранения тайны информации о состоянии физического и психического здоровья

воспитанника, о принятом решении ПМПк.

5. Документация **ПМПк**

1. Журнал записи детейна ПМПк.
2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
3. Протоколы психолого - медико - педагогических консилиумов в ДОУ.
4. Индивидуальная карта развития воспитанника.