|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИНЯТО**  на заседании Педагогического Совета  Протокол от 01.09.2015 №1 | **УТВЕРЖДЕНО**  приказом заведующего  МДОУ «Детский сад № 109»  От 01.09.2015 № 02-11 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Усанина Н.С. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

Муниципального дошкольного образовательного учреждения

«Детский сад № 109»

**1. Общие положения**

**1.1.** Настоящее положение разработано для МДОУ «Детский сад № 109» (далее – Учреждение) в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, на основании письма Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

**1.2.** Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-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 Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

**1.4.** ПМПк Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

**1.5.** Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.

**1.6.** ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением. 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением в соответствии с действующим законодательством.

**1.7.** Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением в соответствии с действующим законодательством.

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

**2. Основные задачи ПМПк**

**2.1.** Основными задачами ПМПк Учреждения являются:

* организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования: выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи детей;
* выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
* обеспечение общей направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуаль­ное развитие воспитанника, динамику его состояния; подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в ПМПК;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональ­но-личностных перегрузок и срывов.

**2.2.** Кроме указанных основных задач ПМПк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников Учреждения.

**3. Порядок создания и организация работы ПМПк**

**3.1.** В состав ПМПк входят следующие работники детского сада:

* заведующий Учреждения;
* старший воспитатель;
* врач-педиатр / медицинская сестра;
* воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
* педагог-психолог;
* учитель-дефектолог;
* учитель-логопед;
* музыкальный руководитель;
* инструктор по физической культуре;
* педагог по ИЗО;
* педагог по конструированию.

**3.2.** В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

**3.3.** Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

**3.4.** Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

**3.5.** Председателем ПМПк является заведующий Учреждения.

**3.6.** 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.

**3.7.** 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.

**3.7.1.** Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется Учреждением самостоятельно.

**3.8.** Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

**3.9.** Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

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

**3.11.** По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

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

**3.13.** При отсутствии в Учреждении 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.

**3.14.** На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед, учитель-дефектолог или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

**3.15.** 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.

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

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

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

**4. Права и обязанности**

**4.1.** Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ и/или отклоняющимся развитием имеют право:

* + присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
  + участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
  + участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направленной коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
  + получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
  + в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

**4.2.** Родители (законные представители) обязаны:

* неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
* аккуратно посещать занятия специалистов рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительной причинам;
* участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;
* приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием;
* проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

**4.3.** Специалисты консилиума обязаны:

* руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
* исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;
* в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО, и их семей;
* специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

**4.4.** Специалисты консилиума имеют право:

* иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ и/или отклоняющимся развитием в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
* требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с пп. 6.2;
* представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.

**5. Ответственность ПМПк**

**5.1.** 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.

**6. Документация ПМПк**

**6.1.** В ПМПк ведется следующая документация:

* план работы на учебный год;
* журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;
* протоколы заседаний ПМПк;
* договоры о взаимодействии ПМПк с родителями (законными представителями) воспитанников;
* индивидуальная карта развития ребенка и индивиду­альная программа помощи (для детей, которым реко­мендовано психолого-педагогическое сопровожде­ние по индивидуальной программе).

**6.2.** У председателя ПМПк  находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк,  список специалистов ПМПк,  расписание работы специалистов ПМПк.

**6.3.** Документация хранится у председателя ПМПк. Председатель ПМПк осуществляет контроль за ведением документации.