**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ДОУ разработано в соответствии с нормативными документами:

* Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ,
* Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,
* Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»,
* СанПин 2.4.1. 3049 - 13
* Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении,
* Договором между дошкольным образовательным учреждением (далее – ДОУ) и родителями (законными представителями) детей (воспитанников).

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ДОУ регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

1.4. Общее руководство работой ПМПк возлагается на старшего воспитателя ДОУ.

**II. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ФУНКЦИИ И ПРИНЦИПЫ ПМПк**

2.1. **Целью** ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МАДОУ «Детский сад «Капелька» и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастнымии индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психическогоздоровья воспитанников.

2.2. **Задачи ПМПк:**

- своевременное выявление и комплексное обследование воспитанников, имеющих отклонения в адаптации, обучении и поведении;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников;

- выявление резервных возможностей развития воспитанников;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

- разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии воспитанников;

- консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанников, диагностику его состояния;

- организация взаимодействия педагогов и специалистов дошкольного учреждения, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.

2.3. **В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:**

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;

- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);

- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);

- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);

2.4. Функциями ПМПк являются:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или учении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников.

- воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям, самому ребенку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;

- реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

**III.** **ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ ПМПк**

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается на базе МАДОУ «Детский сад «Капелька» приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Персональный состав ПМПк утверждается приказом заведующего МАДОУ «Детский сад «Капелька». Состав консилиума может включать в себя постоянных и временных членов.

3.3. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.4. Временными членами ПМПк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание: воспитатель ДОУ, представивший ребенка на консилиум, члены родительского комитета и др.

3.5. Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОУ являются:

– старший воспитатель

– логопед,

– педагог-психолог;

– медсестра.

3.6. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет старший воспитатель детского сада.

3.7. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основногорабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальнымзапросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниямидекомпенсации. Материальное стимулирование специалистов ПМПк осуществляется впределах единого фонда оплаты труда МАДОУ Детский сад «Капелька». Специалистам могут бытьустановлены надбавки и доплаты за увеличение объема работ, размеры которых, всоответствии со ст. 32 Закона Российской Федерации «Об образовании», определяютсяобразовательным учреждением самостоятельно.

**IV.** **ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ**

4.1. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников (приложение № 2). Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетомреальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение иразрабатываются рекомендации.

4.4. На заседании ПМПк ведущий специалист, 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.

4.5. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МАДОУ «Детский сад «Капелька» или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу.Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемойему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся вданном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлениюродителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватныхиндивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностикии/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуютродителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК).

4.10. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;

- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов;

-карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистовПМПк и коллегиальными заключениями консилиума;

- копия направления на ТПМПК (при необходимости);

- дневник динамического наблюдения, содержащий листы коррекционной работыспециалистов;

- график плановых заседаний ПМПК;

- протоколы заседаний консилиума;

4.11. Ответственность за ведение и хранение документации возлагается напредседателя ПМПк.

4.12. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы,

регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работыспециалистов.

4.13. В ходе обследования ребенка ПМПк ведется протокол, в котором указываютсясведения о ребенке, специалистах ПМПк, перечень документов, представленных дляпроведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводыспециалистов, особые мнения специалистов (при наличии), выносится решение.

4.14. Протокол оформляется в день проведения обследования, подписываетсяпредседателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и секретарем ПМПк.

**V. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ КОНСИЛИУМА**

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (в том числе первичные изаключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

5.2. Первичный – проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичныхобследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. Его цель – определение особенностей развития ребенка,возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и(или) иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого консилиума являются:определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собойзадачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и датупроведения следующего консилиума. Все решения и рекомендации являются обязательнымидля всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу сребенком.

5.3. Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценкадинамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений вкоррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначениедополнительных обследований.

5.4. Внеплановый (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого изспециалистов, работающих с воспитанником, в случае необходимости (длительная болезнь,неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении иликоррекционной работе). Цель – выяснение причин возникающих проблем, оценка размероврегресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима илиформы обучения.

5.5. Заключительный – проводится в преддверии окончания учебного года. Цель –оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всемобразовательным областям, степень социализации, состояние эмоционально-волевой,поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого консилиума являетсяразработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения ивоспитания в новой группе или ином образовательном учреждении. Реализация этойпрограммы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители,будущие воспитатели, учителя).

5.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом дошкольного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченнымивозможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся нереже одного раза в квартал.

5.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) испециалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовкуи проведение заседания ПМПк.

5.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие вобследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка ирекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристикуструктуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программуспециальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов;подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.9. При направлении ребенка на ТПМПК копия коллегиального заключения ПМПквыдается родителям (законным представителям) на руки. В учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальноезаключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

**VI. ОБЯЗАННОСТИ И ПРВА ЧЛЕНОВ ПМПк**

6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных иэмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностямиздоровья,организациилечебно-оздоровительныхмероприятийисозданиюпсихологически адекватной образовательной среды;

- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональнойкомпетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения обизменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическимипринципами, нравственными нормами;

- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которыхможет нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном,общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей(законных представителей).

**VII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

7.1.Консилиум несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные срокифункций, отнесенных к его компетенции;

- несоблюдения действующего законодательства;

- несвоевременной и недостоверной отчетности.

7.2.Персональную ответственность за деятельность консилиума несет его председатель.

Положение рассмотрено на Педагогическом совете МАДОУ «Детский сад «Капелька»

Протокол заседания от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.