

Рассмотрено и рекомендовано к  
утверждению педагогическим советом  
МБДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска

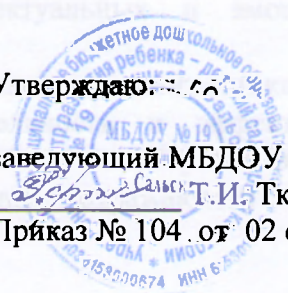
Протокол № 1 от 30 августа 2013г.

Утверждаю: \_\_\_\_\_

заведующий МБДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска

 Т.И. Ткаченко

Приказ № 104 от 02 сентября 2013г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - Центра развития ребенка - детского сада первой категории № 19 «Ивушка» г. Сальска (далее Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования науки России (от 30.08.2013 № 1014) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования", Уставом МБДОУ №19 «Ивушка» г. Сальска, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000г. №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 детей 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.

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

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждения.

1.6. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних лиц), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждения. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

#### 2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк МДОУ являются:

- обнаружение и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

### 3. Порядок создания и организации работы ПМПк

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- старший воспитатель;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- медицинская сестра.

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

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения 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 старший воспитатель МДОУ.

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 отклонением в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8. 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.

3.9. Обследование детей специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего лица) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетнего лица) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего лица).

3.10. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетнего лица), направляет его в детскую поликлинику.

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

3.12. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

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

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

3.15. 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) несовершеннолетнего лица) обратиться в ПМПк.

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

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

3.18. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) несовершеннолетнего лица) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.19. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) несовершеннолетнего лица ) на руки или направляется по почте.

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

#### 4. Ответственность ПМПк

##### 4.1. ПМПк несет ответственность:

- за 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.

