МБДОУ - ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 443
Подписано цифровой подписью: МБДОУ - ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 443
Дата: 2021.01.27 13:53:22 +05'00'

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 443**

**МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 443**

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом от 10.09.2018 № 66-о
Заведующий МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 443
_____ Ю.В. Терновая

# Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детского сада комбинированного вида № 443

ПРИНЯТО:
Педагогическим Советом МБДОУ
Протокол от 10.09.2018 № 2

г. Екатеринбург, 2018

## 1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – Положение) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детского сада комбинированного вида № 443 (далее – МБДОУ) разработано в соответствии с законодательными нормативными документами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О нормативно-правовой базе психолого-медико-педагогического консилиума»;
- Письма Министерства образования Свердловской области от 29.11.2002 г. № 171 «О Примерном положении о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения»;
- Приказом Минобрнауки России от 08.04.2014 г. № 293 «об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования»;
- Уставом МБДОУ).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

1.3. Целью ПМПк является обеспечение целостной системы диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк создается приказом заведующего МБДОУ.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями), договором между родителями и психолого-медико-педагогической консилиумом (ПМПк), настоящим Положением.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся заведующим МБДОУ. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

## 2. Основные задачи ПМПк

2.1. Выявление на основе диагностики проблем/отклонений в развитии с первых дней пребывания воспитанника в МБДОУ.

2.2. Оказание помощи детям, испытывающим трудность в усвоении основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования, имеющие нарушения в развитии устной речи.

2.3. Определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей помощи и поддержки в рамках, имеющихся в МБДОУ возможностей.

2.4. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние и развитие воспитанника, динамику его развития.

2.5. Психолого-педагогическое просвещение родителей и педагогов.

2.6. Разработка рекомендаций воспитателям и педагогам, для обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения.

**3. Основные направления деятельности ПМПк**

3.1. Основными направлениями деятельности ПМПк МБДОУ являются:

- выработка коллегиальных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми;
- комплексное воздействие на личность ребёнка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах: (жестокое обращение с детьми, пьянство родителей).

**4. Основные функции ПМПк**

4.1. ПМПк:

- определяет формы и сроки коррекционно-развивающего обучения;
- выбирает первоочередные коррекционные задач и оптимальные пути их решения;
- осуществляет динамическое наблюдение и обследование детей с целью выявления пробелов обучения и развития, их характера и причин, изучения социальной ситуации развития, условий, которые созданы ребенку в семье;
- разрабатывает рекомендации и программы индивидуальной коррекционной работы;
- рассматривает результаты динамического наблюдения не реже одного раза в квартал;
- в конце учебного года рассматриваются результаты коррекционно-образовательной работы на основании педагогических представлений по результатам мониторинга;
- подготавливает подробные представления и коллегиальное заключение о состоянии здоровья и развития ребенка для представления на ПМПк.

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

5.1. В состав ПМПк входят следующие работники МБДОУ:

- заместитель заведующего по воспитательной и методической работе;

- учитель-логопед;
- воспитатель;
- музыкальный руководитель;
- медсестра (по согласованию);
- инструктор по физической культуре.

5.2. Состав ПМПк выбирается на один год Педагогическим Советом МБДОУ, и утверждаются приказом заведующего МБДОУ.

5.3. Председателем ПМПк может являться заместитель заведующего по воспитательной и методической работе, учитель-логопед первой или высшей квалификационной категории.

5.4. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПК;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 7 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.

5.5. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ОВЗ.

5.6. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ (согласно Положения о порядке определения размера оплаты труда, компенсационных выплат и выплат стимулирующего характера работникам МБДОУ).

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

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

5.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ОВЗ; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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

5.11. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в МБДОУ при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

5.12. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

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

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

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

5.16. При отсутствии в МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимо углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк.

5.17. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед, которые отслеживают динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходят с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.18. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

5.20. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки.

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

## 6. Ответственность ПМПк

6.1. 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.

## 7. Делопроизводсто ПМПк

7.1. ПМПк ведет следующие формы учета деятельности:

- годовой план;
- журнал записи детей на ПМПк.

7.2. Заседания ПМПк оформляются протоколом.

7.3. В протоколах фиксируются:

- дата проведения заседания;
- количественное присутствие (отсутствие) членов ПМПк;
- приглашенные (ФИО, должность);
- повестка дня;
- ход обсуждения вопросов, вынесенных на ПМПк;
- заключения, предложения, рекомендации и замечания членов ПМПк и
- приглашенных лиц;
- решение.

7.4. Протоколы подписываются председателем и членами ПМПк.

7.5. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.

7.6. Протоколы ПМПк нумеруются постранично, прошнуровываются, скрепляются подписью заведующего и печатью МБДОУ.

7.7. Протоколы ПМПк входит в номенклатуру дел, хранится в делах МБДОУ постоянно и передается по акту (при смене руководителя, передаче в архив).