|  |  |
| --- | --- |
| **Рассмотрено и согласовано** на педагогическом совете МАДОУ д/с №42Протокол № 2 от «30» ноября 2016 г.Председатель педагогического совета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А. Филимонова | **УТВЕРЖДАЮ** Заведующий МАДОУ д/с №42  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Филимонова Е.А.«10» января 2017г. Приказ № 20-о |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения**

**города Калининграда детский сад №42**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального автономного образовательного учреждения города Калининграда детского сада №42 (далее - учреждение) разработано в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, приказом Министерства образования Калининградской области от 01 апреля 2016 года №329/1, письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2000 года 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме».

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) является одной их 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 обучающихся, 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.

1.4. ПМПк учреждения создается приказом заведующего ДОУ при наличии соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя учреждения.

1.6. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом учреждения, договором между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим учреждения.

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

**2. Основные задачи ПМПк:**

2.1.Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.4. Определение характера, продолжительности эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей.

2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

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

3.1. В состав ПМПк входят следующий работники учреждения:

- заместитель заведующего учреждения;

- воспитатели группы, представляющие ребенка на ПМПк;

- педагог-психолог;

- учитель-логопед;

- медицинская сестра.

3.2. В необходимых случаях на заседания ПМПк приглашаются и другие специалисты учреждения.

3.3. В необходимых случаях на заседания ПМПк приглашаются родители (законные представители) воспитанника.

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

Председатель ПМПк назначается приказом заведующего учреждения.

3.5. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации: плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и членов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк, контролирует выполнение решений ПМПк.

3.7. 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.

3.8. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

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

3.12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей учреждения) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.14. 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 психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.16. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк одержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.18. При направлении ребенка в ПМПК копия Коллегиального заключения ПМПк выдается Родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.

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

**4. Ответственность ПМПк.**

ПМПк несет ответственность:

- за выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;

- за принимаемые решения;

- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.