

УТВЕРЖДЕНО
Приказом заведующего
МАДОУ «ЦРР «Детский сад
№ 11 г.Добрянка»
от 17.09.2015 № СЭД-01-07-57

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад № 11 г. Добрянка» (далее - Учреждение) в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Устава Учреждения, на основании Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии».
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПк) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – консилиум), включая порядок проведения консилиумом комплексного обследования детей.
- 1.3. Консилиум создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.
- 1.4. ПМПк учреждения создается приказом заведующего при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.
- 1.6. ПМПк учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-психологическим консилиумом (ПМПк), настоящим положением.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально - личностных перегрузок;
- 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 организация работы ПМПк

3.1. Консилиум возглавляет руководитель.

В состав консилиума входят:

- Заместитель заведующего по ВМР;
- воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- врач-педиатр;
- фельдшер.

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

3.3. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством заведующего или заместителя заведующего по ВМР.

3.4. Периодичность проведения консилиума 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 руководитель учреждения.

3.6. Председатель:

- организует деятельность консилиума;
- информирует членов консилиума о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания консилиума;
- информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и дате заседания консилиума;
- контролирует выполнение решений консилиума.

3.7. Специалисты консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

3.8. Обследование детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, детей – инвалидов до окончания ими образовательной организации, реализующей адаптированные образовательные программы, осуществляется в консилиуме по письменному заявлению родителей (законных представителей), с письменного согласия их родителей (законных представителей).

4. Основные направления деятельности и права консилиума

- 4.1. **Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 8 лет**, обследование воспитанника специалистами консилиума осуществляется в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).
- 4.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого - медико – педагогической помощи и организация их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных консилиумом рекомендаций.
- 4.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам учреждения, по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным поведением).
- 4.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида.
- 4.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, посещающих учреждение.
- 4.6. Организация информационно-просветительской работы с родителями (законными представителями) в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.
- 4.7. Обследование проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.
- 4.8. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 4.9. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 4.10. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.7. При необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную ПМПк (ТПМПк).
- 4.8. 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 и выходит с инициативой повторных обсуждений на консилиуме.

- 4.9. Коллегиальное заключение консилиума содержит обобщенную характеристику психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами консилиума.
- 4.10. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.11. При направлении ребенка в территориальную ПМПк копия коллегиального заключения консилиума учреждения выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.
- 4.12. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

5. Ответственность консилиума

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 на заседании консилиума.