

Принято
Решением Педагогического совета
МБДОУ №197
Протокол № 2 от 25.12 2017 г.



Утверждаю:
Заведующая МБДОУ №197
«Детский сад комбинированного вида»
Приказ № 15/12 от 15.12 2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБДОУ № 197 «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА»

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов дошкольного образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации;
2. ПМПк создан на базе дошкольного образовательного учреждения комбинированного вида приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов;
3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя дошкольного образовательного учреждения;
4. ПМПк дошкольного образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом дошкольного образовательного учреждения, договором между дошкольным образовательным учреждением и родителями воспитанников, договором между ПМПк и ПМПк;
5. Состав ПМПк: старший воспитатель, воспитатель, учитель- логопед, педагог- психолог, старшая медсестра.
6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей дошкольного образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно- психического здоровья воспитанников дошкольного образовательного учреждения;
7. Задачами ПМПк дошкольного образовательного учреждения являются:
 - Организовать выявление и раннюю диагностику отклонений в развитии детей ДОУ;
 - определить характер, продолжительность и эффективность специальной помощи воспитанникам в рамках имеющихся в дошкольном образовательном учреждении возможностей;

- информировать родителей и педагогов по вопросам сопровождения ребёнка в ДООУ;
 - Подготовить и вести документацию, отражающую актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень успешности ребёнка.
2. Специалисты, включённые 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 состоянии декомпенсации. Специалистам установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона РФ «Об образовании» определяется дошкольным образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк планируются заблаговременно;
 3. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников дошкольного образовательного учреждения, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в дошкольном образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику;
 4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка;
 5. По данным обследования каждым специалистом ПМПк составляется заключение и разрабатываются рекомендации;
 6. На заседаниях ПМПк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк;
 7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в дошкольном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей);
 8. При отсутствии в дошкольном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики и/ или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк

рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк;

9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя;
10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом дошкольного образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/ или состояниями декомпенсации. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал;
11. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
12. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребёнку назначается ведущий специалист: воспитатель ДООУ и другие специалисты, проводящие коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк;
13. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также другие специалисты, участвовавшие в обследовании и/ или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционно - развивающей) помощи, обобщённые рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПк;
14. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведений родителей (законным представителям) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия;
15. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.