Утверждаю

Заведующий МБДОУ «Детский сад №4»

\_\_\_\_\_\_\_О.А. Ефремова

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Детский сад №4»**

**I. Общие положения**

1. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме».

2. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк).

3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации, примерным Положением о ПМПк Управления образования ЗГМО от 17.03.2015гггг. №105, Уставом образовательной организации.

4. ПМПк создается на базе МБДОУ «Детский сад №4» приказом заведующего. Руководство ПМПк возглавляется на заведующего.

5. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

**II. Цель и задачи ПМПк**

 6. Целью ПМПк является определение и организация в рамках МБДОУ адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

7. Задачи ПМПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика трудностей в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи учащихся;

- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;

-определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательной организации возможностей;

- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступивших в школу, с целью вычленения «группы риска»;

-решение вопроса о создании в рамках данного образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;

-профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация профилактически адекватной образовательной среды;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными универсальными учебными действиями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательной организации и специалистами, участвующими в работе ПМПк.

- консультирование родителей, воспитателей и учителей по вопросам профилактики, организации помощи и педагогической поддержки детям с трудностями в обучении.

**III. Организация и содержание деятельности ПМПк**

8. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и /или состояния декомпенсации.

9. ПМПк организуется на базе образовательной организации.

10. ПМПк утверждается приказом заведующего образовательной организации. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего образовательной организации. Руководитель образовательной организации издает приказ о создании консилиума, утверждает положение о ПМПк.

11. В состав ПМПк входят заведующий, заместитель заведующего по ВМР (председатель консилиума), учитель-логопед, воспитатели, имеющие опыт работы в группе компенсирующей направленности, педагог-психолог, медсестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.

12. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей). Родители (законные представители) воспитанников имеют право получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических), давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и т. д. должно быть подтверждено их заявлением и занесено в карту развития ребенка.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

13. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Председатель и специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

14. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости, в присутствии родителей (законных представителей). Результаты обследования ребенка протоколируются. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и карту развития ребенка. В карте развития находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционной работе, проводимой педагогом – психологом, учителями-логопедами. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

15. Заседания подразделяются на:

- первичные - проводятся при зачислении воспитанников в группу компенсирующей направленности сразу по завершении первичных обследований у всех специалистов. Его цель – определение особенностей развития воспитанников, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического сопровождения педагогического процесса.

- плановые – рекомендуется проводить не реже одного раза в полугодие (в соответствии с планом работы ДОО). Цель – оценка динамики обучения и коррекции; внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу, изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

- внеплановые (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с воспитанниками, в случае необходимости. Цель – выяснение причин возникших проблем; оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности его преодоления; определение доступных нагрузок, необходимости изменения режима или форы обучения.

- заключительный – проводятся в связи с завершением коррекционной работы. Цель – оценка коррекционной работы на момент перехода на новую ступень обучения в начальной школе.

**IV. Документация ПМПк**

- приказ о создании дошкольного ПМПк;

- журнал предварительной записи детей на ПМПк;

- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;

- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;

- план работы дошкольного ПМПк;

-договор о псиолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении;

- список специалистов ПМПк.