Принято Утверждаю

Педагогический Совет Заведующая МБДОУ «Д/с №14»

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2013 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.Ш.Пудовкина

№ \_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2013

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

1.1 . Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования «город Бугуруслан» «Детский сад компенсирующего вида №4» (далее —детский сад) в соответствии с Законом РФ «Об образо­вании», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г № 1014, Уставом Учреждения, на основании письма Миноб­разования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада (воспитатель, медицинская сестра, учитель - логопед) и специалистов по согласованию с других ДОУ(педагог-психолог,) , объединяющихся для психолого-медико-педагоги­ческого сопровождения воспитанников с отклонениями в разви­тии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспи­танников с отклонениями в развитии и/или состояниями деком­пенсации, исходя из реальных возможностей детского сада 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 детского сада.

1.5.Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего детского сада.  
1.6.ПМПк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родите­лями (законными представителями), настоя­щим положением.

1.7.Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

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

**2. Основные задачи ПМПк**

2.1. Основными задачами ПМПк детского сада являются:

* обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональ­но-личностных перегрузок и срывов;
* выявление резервных возможностей развития воспитанника;
* определение характера, продолжительности и эффективно­сти специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском саду возможностей;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуаль­ное развитие воспитанника, динамику его состояния.

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

* 1. В состав ПМПк входят следующие работники детского сада:
* заведующий ДОУ;
* воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
* педагог-психолог (по согласованию из других ДОУ);
* учитель-логопед (по согласованию из других ДОУ);
* врач-педиатр( по согласованию с «Детской поликлиникой»);
* медицинская сестра.

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

3.4.Периодичность проведения ПМПк определяется реальны­ми запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоя­нии декомпенсации;

3.5.Председателем ПМПк является заведующий детского сада­.  
 3.6.Председатель ПМПК:

* организует деятельность ПМПк;
* информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 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.

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

3.8.Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуще­ствляется по инициативе его родителей (законных представите­лей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (закон­ных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

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

3.10.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

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

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

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

3.13При отсутствии в детском саду условий, адекватных инди­видуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк по ДОУ рекомендуют родителям, законным представителям) обратиться в общегородской ПМПк.

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

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

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

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

**4. Ответственность ПМПк**

4.1. 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.