

**Администрация городского округа город Урюпинск Волгоградской области
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 9 «Журавушка» городского округа г. Урюпин
(МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка»)**

ПРИНЯТО

педагогическим советом
МАДОУ «Детский сад №9 «Журавушка»
Протокол от «14» октября 2019 № 5

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ «Детский сад №9
«Журавушка»

В.Ф. Ковалкина

Приказ от «14» октября 2019 № 182



СОГЛАСОВАНО

с Управляющим советом
Протокол от «14» октября 2019 № 3

**Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального
автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 9 «Журавушка» городского округа г. Урюпинск**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность специалистов МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка», объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту ПМПк) создан в МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка» приказом руководителя учреждения и является его структурной единицей. Деятельность ПМПк направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МБДОУ.

1.4. ПМПк МАДОУ в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 02.12.2013) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», нормативными документами Министерства образования и Министерства здравоохранения РФ, Уставом МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка», договором между МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавушка» и родителями (законными представителями) ребёнка.

2. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в пределах основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума

3. Цели и задачи ПМП-консилиума МБДОУ.

3.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей МАДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

3.2. Задачами ПМПк МБДОУ являются:

выявление и диагностика отклонений в речевом развитии воспитанников;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития; определения содержания, форм и методов специальной (коррекционной) помощи в соответствии с особенностями физического и психического развития воспитанников в рамках имеющихся в МАДОУ возможностей;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния и готовности к школьному обучению;

- организация взаимодействия между участниками образовательного процесса и специалистами, участвующими в деятельности консилиума МАДОУ.

3. Структура и организация работы ПМП-консилиума МАДОУ.

3.1. В состав ПМП-консилиума МАДОУ входят: учитель-логопед, медсестра, старший воспитатель, педагоги с большим опытом работы. При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе на договорной основе.

3.2. ПМП-консилиум работает в сотрудничестве со специалистами ТППК, учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты населения по вопросам всесторонней помощи детям с отклонениями в развитии.

3.3. Прием детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудников учреждения. В случае инициативы сотрудников учреждения должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка.

3.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Сотрудники ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.5. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.8. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации

рекомендаций ребенку воспитатель МАДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу, отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.9. На заседании ПМПк представляются заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.11. При обследовании на консилиум должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты;
- выписка из медицинской карты ребенка;
- педагоги представляют рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.

3.12. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.13. Результаты обследований ребенка протоколируются, на их основании каждым специалистом (психологом, учителем-логопедом) составляются представления.

3.14. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об условиях и виде обучения и воспитания ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.15. На ребенка, проходящего обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме МАДОУ, заводится *Карта развития ребенка*, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума. Данные вносятся после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики. Карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и воспитателю группы. Председатель консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме.

3.16. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуального плана развития ребенка, а также, по коллегиальному заключению членов консилиума, несоответствия реальных возможностей ребенка образовательным условиям МАДОУ - ПМПк направляет ребенка в территориальную ПМПк для углубленной диагностики и принятия коллегиального заключения относительно коррекционно-развивающих программ и рекомендаций педагогам и родителям,

организации или подбора адекватных образовательных условий, определения дальнейшего образовательного маршрута ребёнка. В случае направления ребёнка на территориальную ПМПк Карта развития ребёнка со всеми представлениями и заключением консилиума МАДОУ передается в вышестоящую комиссию; при этом в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

3.17. Психолого-медико-педагогический консилиум дошкольного учреждения по итогам года рассматривает вопрос о результатах коррекционной работы с детьми дошкольного возраста, составляет заключение и принимает решение о готовности ребёнка к тому или иному виду обучения.

3.18. В психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения ведется следующая документация:

- журнал первичного приема детей на ПМПк;
- журнал протоколов заседаний ПМПк;
- Карта развития ребёнка с представлениями специалистов и заключением консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения;
- дневник коррекционной работы специалистов (вкладывается в Карту развития ребёнка в процессе коррекционной работы);
- список специалистов консилиума, расписание их работы, включая расписание индивидуальных занятий;
- нормативные документы федеральных и региональных органов по работе с детьми с отклонениями в развитии.

3.19. Карта развития, другая документация, заводимая на ребёнка, хранится в ПМП-консилиуме не менее 10 лет и может быть представлена для ознакомления в образовательные учреждения или органы здравоохранения и социальной защиты по специальному запросу.