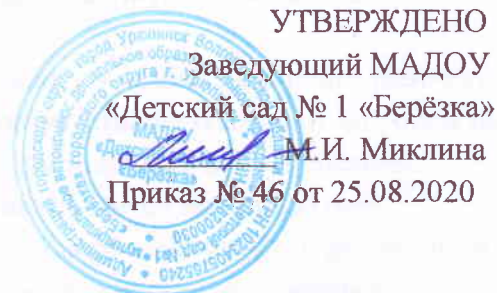


муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Берёзка» городского округа г. Урюпинск.
ул. Весенняя, дом № 6, г. Урюпинск, Волгоградская область, 403112, тел. 3-83-07,
ds1berezka@mail.ru
(МАДОУ «Детский сад № 1» Берёзка»)

СОГЛАСОВАНО
на педагогическом совете
МАДОУ «Детский сад № 1 «Берёзка»
Протокол №1 от 25.08.2020



Положение

о психолого-медико-педагогическом консилиуме

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 1 «Берёзка» городского округа г. Урюпинск

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение (далее ПМПк) разработано в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 1 «Берёзка» городского округа г. Урюпинск (далее ДООУ) в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, Уставом Учреждения, письмом Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов ДООУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк создается приказом заведующего ДООУ при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего ДООУ.

1.5. ПМПк ДООУ в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между МАДОУ «Детский сад № 1 «Берёзка» и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

2. Основные задачи ПМПк

2.1. Основными задачами ПМПк ДООУ являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДООУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояния декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном ДООУ;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк

3.1. Состав ПМПк: старший воспитатель (председатель консилиума), воспитатели дошкольного учреждения.

3.2. Специалисты, включенные 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 состояниями декомпенсации.

3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) на основании договора между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинская сестра при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психической нагрузки на ребенка.

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

3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.7. При отсутствии в данном ДОО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, также при необходимости углубленной диагностики и / или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк.

3.8. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Заседания проводятся под руководством председателя.

3.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного заседания в учебное полугодие.

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

3.11. На период подготовки ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий его специалист. Ведущий воспитанника специалист отслеживает динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.12. На заседании ПМПк специалисты, участвовавшие в обследовании представляют заключения на воспитанника и дают рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития (без указания диагноза). Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме.

Предложенные рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей) воспитанника.

3.14. При направлении в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. Копии заключений специалистов направляются по почте или сопровождаются представителями ПМПк. В другие учреждения и организации 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;
- сохранения тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

Срок действия Положения : до замены новым.