

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 236 Краснооктябрьского района Волгограда»



Ведено в действие

приказом заведующего МОУ детский сад № 236  
от «29» августа 2018 г. № 100  
Заведующий МОУ детский сад № 236  
Т.И. Воеводина/

УТВЕРЖДЕНО

На заседании Совета МОУ детский сад № 236  
Протокол № 01 от «29» августа 2018.  
Председатель Совета МОУ детский сад № 236  
Ю.Г. Доронина/

№

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-педагогическом консилиуме  
муниципального дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 236 Краснооктябрьского района Волгограда»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 236 Краснооктябрьского района Волгограда» (далее – Организация) в соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом Учреждения, на основании письма Министерства образования РФ «О психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

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

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, состоянием соматического и первично-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк Организации создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Организацией.

1.6. ПМПк Организации в своей деятельности руководствуется Уставом Организации, договором между Организацией и родителями (законными представителями) воспитанников, настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим в соответствии с действующим законодательством.

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

**2. Основные задачи ПМПк**

2.1. Основными задачами ПМПк являются:

- обнаружение и ранняя диагностика (с первых дней пребывания воспитанника в Организации) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок воспитанников;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Организации возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

### **3. Порядок создания и организации работы ПМПк**

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Организации:

- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- старшая медицинская сестра

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

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал в течение учебного года.

3.5. Председателем ПМПк является заведующий.

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 заседаний 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 Организации.

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника и Организации 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 психофизической нагрузки на воспитанника.

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

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

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Организации) осуществляется по заключению ПМПк.

3.13. При отсутствии в Организации условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную ПМПК.

3.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

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

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

3.17. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться 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;
- за принимаемые решения;
- за сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

Локальный акт составлен:

Заведующим МОУ детский сад № 236 Т.Н.Восходина

Действует до введения нового.