

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № 13  
СОВЕТСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА»

Введено в действие  
приказом заведующего  
МОУ «Центр развития ребенка № 13  
Советского района Волгограда»  
от «16» 07 2015 № 112  
Спиридонова



УТВЕРЖДЕНО:  
на Совете МОУ «Центр развития  
ребенка № 13  
Советского района Волгограда»  
протокол № 6 от «16» 07 2015  
Председатель Совета  
МОУ «Центр развития ребенка №13  
Советского района Волгограда»  
И.А.Холодова

**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МОУ «Центр детский сад № 13 Советского района Волгограда»**

**1. Общие положения**

- 1.1 Настоящее Положение (далее ПМПк) разработано в муниципальном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка – детском саду № 334 (Далее Детском саду) в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (273 ФЗ от 29.12.2012 г.) Уставом Учреждения, письма Минобразования РФ «О психолого – медико – педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000года № 27/901-6.
- 1.2 Психолого–медико–педагогический консилиум (ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации.
- 1.3.ПМПк создается приказом заведующего Детского сада при наличии соответствующих специалистов.
- 1.4.Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Детского сада.
- 1.5.ПМПк Детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между МОУ «Центр развития ребенка №13 Советского района Волгограда» и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и психолого – медико – педагогической комиссией (ПМПК).

**2. Основные задачи ПМПк**

- 2.1. Основными задачами ПМПк Детского сада являются:
  - выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии и / или состоянии 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 ДОУ
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

- 3.1 Состав ПМПк: старший воспитатель Детского сада (председатель консилиума), воспитатели дошкольного учреждения, педагог – психолог, учитель – логопед, медицинская сестра.
- 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 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) или сотрудников МОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОУ 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 ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а 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 квартал.
- 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: воспитатель, педагог – психолог, учитель – логопед, проводящий специальную (коррекционную) работу. Ведущий воспитанника специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.12. На заседании ПМПк ведущий ребенка специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и / или специальной (коррекционной) работе представляют заключения на воспитанника и дают рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендацию специалистов. 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 или заключения специалистов 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.

Положение разработал старший воспитатель  
МОУ «Центр развития ребенка № 13  
Советского района Волгограда» И. А. Холодова