|  |  |
| --- | --- |
|  | «Утверждаю»Заведующая МДОУ «Детский сад № 192»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В. БулатоваМ.П. |

**Положение**

 **о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**муниципального дошкольного образовательного учреждения**

 **«Детский сад № 192»**

**1. Общие положения**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом ДОУ.

1.3. ПМПк создается на базе ДОУ приказом заведующей дошкольного учреждения.

1.4. ПМПк осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с Педагогическим советом, медицинской, логопедической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями воспитательно-образовательного процесса.

**2. Основные направления ПМПк**

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. ПМПк собирается для установления педагогического заключения и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

2.3. Диагностическая функция ПМПк предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

2.4. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

– выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;

– консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

– охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

**3.** **Задачи ПМПк**

3.1. Главная задача ПМПк – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи ПМПк входят:

– организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;

– выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;

– определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;

– выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;

– согласование планов работы различных специалистов;

– профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;

- организация оздоровительных мероприятий;

– подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;

– подготовка пакета документов в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

**4.** **Организация работы ПМПк и документация**

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников ДОУ или родителей (законных представителей).

Заседания ПМПк разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа:

подготовительный этап - сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;

основной этап - проводится заседание ПМПк.

4.3. На период подготовки заседания ПМПк и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист – учитель -логопед или педагог-психолог, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой направления на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.4. На заседании ПМПк каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (характеристику) и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические).

4.5. Схема заседания предусматривает:

– организационный момент;

– заслушивание заключений (характеристик) специалистов, их дополнение ведущим специалистом, старшая медсестра и другими членами ПМПк;

– обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;

– выработку рекомендаций;

– разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

**5.** **Состав** **ПМПк**

5.1. В заседаниях ПМПк принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОУ являются:

– старший воспитатель;

– учитель-логопед,

– педагог-психолог;

– врач-педиатр или старшая медсестра.

Они присутствуют на каждом заседании ПМПк, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

5.2. Председателем ПМПк является старший воспитатель.

5.3. Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.5. Врач информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации ПМПк направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

5.6. В обязанности учителя-логопеда входят информирование специалистов ПМПк об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.7. Обязанности педагога-психолога:

– углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;

– оказание методической помощи учителям-логопедам и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;

– разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.8. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.