|  |  |
| --- | --- |
| Принято:  на заседании педагогического  совета МБДОУ ДС № 72 «Акварель»  протокол от «04» марта 2016 г.  № 3 | Утверждено:  приказом заведующего  МБДОУ ДС № 72 «Акварель»  приказ от «04» марта 2016 г.  № 24 |

**Положение**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 72 «Акварель» Старооскольского городского округа**

**Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано на основании международных актов в области защиты прав и законных прав ребенка, Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ, письма Министерства образования и науки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27 марта 2000 года №27/901-6, приказа департамента и науки Белгородской области «Об утверждении положения об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в Белгородской области» от 18.08.2016г. №2678.

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее  ПМПк) регламентирует деятельность ПМПк по комплексному медико-педагогическому сопровождению ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), ребенка с отклонениями в развитии.

**2. Цель и основные задачи деятельности ПМПк**

2.1. Цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

 выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях (далее СОУ), в комплексном психолого-медико-педагогическом сопровождении воспитанников, в том числе их оценка резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее  ТПМПК) и центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее  ЦТПМПК) для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ или ребенок с отклонениями в развитии может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию СОУ;

создание и реализация СОУ, рекомендованных ТПМПК (ЦПМПК), для получения дошкольного образования;

разработка и реализация специалистами ПМПк индивидуального образовательного маршрута как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК);

оценка эффективности индивидуального образовательного маршрута, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии в образовательной среде;

изменение при необходимости компонентов индивидуального образовательного маршрута, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии;

подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и индивидуального образовательного маршрута в соответствии с изменившимся состоянием ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), рекомендаций родителям (законным представителям.) по повторному прохождению ТПМПК (ЦПМПК);

подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;

консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ДОУ в отношении особенностей психического развития и образования ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии, получающих дошкольное образование;

организационно-методическая поддержка педагогического состава ДОУ в

отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей- инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии.

**3. Порядок создания и организация работы ПМПк**

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

старший воспитатель – председатель ПМПк;

старшая медицинская сестра;

педагог - психолог;

воспитатели;

учитель – логопед.

3.2. Секретарь ПМПк избирается на первом плановом заседании из числа членов

ПМПк простым большинством голосов.

3.3. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальными запросами педагогов и родителей на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председатель ПМПк:

3.5.1.Организует деятельность ПМПк;

3.5.2. Информирует членов ПМПк о предстоящем заседании ПМПк не позже чем

за 5 дней до его проведения;

3.5.3. Организует подготовку и проведение заседания ПМПк;

3.5.4. Ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;

3.5.5. Контролирует выполнение решений ПМПк.

3.6. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени

3.7. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или педагогов учреждения на основании согласия родителей (законных представителей) в течение 10 дней с даты заключения договора.

3.8. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении, при наличии показаний и согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.9. Обследование воспитанника проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.10. По данным обследования специалистов составляется заключение, которое вносится в протокол обследования, на основании которого выносится итоговое заключение ПМПк.

3.11. В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, в соответствии с договором о взаимодействии, ежегодно учитель-логопед проводит логопедическое обследование воспитанников на основании письменного согласия на проведение педагогических, психолого-педагогических и логопедических обследований, даваемого родителями (законными представителями) при поступлении ребенка в детский сад.

3.12. В случае если ребёнку необходимо сопровождение в образовательном учреждении, на него разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут.

3.13. Заключение специалистов, итоговое заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступном для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.14. При отсутствии в ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а так же при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПК (ЦПМПК).

3.15. При направлении ребенка на ТПМПК (ЦПМПК) копия итогового заключения ПМПк, подписанного председателем и членами ПМПк Учреждения, выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.16. В другие учреждения и организации заключения специалистов или итоговое

заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

**4. Документация ПМПк**

4.1. Форма учета деятельности специалистов ПМПк Учреждения:

журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПк МБДОУ ДС №72 «Акварель»:

план заседаний ПМПк;

протоколы заседаний ПМПк (ведутся секретарем, подписываются председателем и секретарем);

карта развития воспитанника (хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и воспитателю группы).

Карта развития включает:

заключение ТПМПК (если имеется);

договор между ДОУ (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении;

представление специалистов;

психолого-педагогическая характеристика;

итоговое заключение ПМПк;

лист динамики.

Карта развития ребенка-инвалида помимо указанных документов содержит копию индивидуальной программы реабилитации (абилитации) (далее - ИПРА);

4.2. Ответственность за ведение документации возложена на секретаря ПМПк.

**5. Права и обязанности**

5.1. Родители (законные представители) ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии имеют право:

присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;

участвовать в обсуждении результатов обследования;

участвовать в создании СОУ, рекомендованных ТПМПК (ЦПМПК) или ИПРА ребенка-инвалида, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК) или ИПРА:

получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования воспитанников, создания и реализации индивидуального образовательного маршрута, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ПМПк;

в случае несогласия с заключением ПМПк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуального образовательного маршрута обжаловать их на ТПМПК (ЦПМПК), в вышестоящих организациях.

5.2. Родители (законные представители) обязаны:

следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением):

обеспечивать регулярное посещение ребенком занятий специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;

принимать участие в реализации индивидуального образовательного маршрута, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательной и коррекционно-развивающей деятельности.

5.3. Специалисты ПМПк имеют право:

иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии.

в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ПМПк;

требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.5.2. настоящего Положения;

представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ДОУ при обследовании ребенка на ТПМПК (ЦПМПК).

5.4. Специалисты ПМПк обязаны:

руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;

исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально- педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;

в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права, и интересы детей и их семей;

соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.