

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом
Протокол № 3
от 26.08.2020 год.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБ ДОУ Д/С№11 «Кораблик»
_____ А.Н.Сосна
Приказ №__26__ от_08___.2020год

**Положение о психолого-
медико-педагогическом
консилиуме
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад
№11«Кораблик» города Евпатории
Республики Крым**

1. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) организуется в МБДОУ как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, проживающих в семьях группы риска социально опасного положения.
- 1.2. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогической консилиум МБДОУ №16 «Ивушка» разработано в соответствии с:
- Законом Российской Федерации «Об образовании» (Федеральный закон от 24.07.2015 г. № 273-ФЗ (с изменениями) ;
 - Федеральным законом Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 14.10.2014г. №306-ФЗ (с изменениями);
 - Федеральным законом Российской Федерации «О специальном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья»
 - Инструктивным письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме ПМПк образовательного учреждения»;
 - Инструктивным письмом управления специального образования Министерства образования Российской Федерации от 14.07.2003г. №27/2967-6 «О психолого-медико-педагогической комиссии».
 - Постановление 04.03.2013г. за№1/1, Об исполнении Федерального закона 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
 - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. Санитарно-эпидемиологические правила и нормы СанПиН 2.4.1.3049-13
- 1.3. Работа ПМПк ДОУ основывается на строгом соблюдении международных и российских законов о защите и развитии детей, Конвенцией ООН о правах ребенка, нормативными документами Министерство образования и Министерства здравоохранения РФ.
- 1.4. Критерии семей группы риска социально опасного положения в дошкольном образовательном учреждении.

№	Критерии	Субъект выявления	Основание
1	Семьи, имеющие детей инвалидов до 7 лет	Медицинская сестра, педагог-психолог	Справка об инвалидности
2	Семьи с детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.	Педагог-психолог	Справка о статусе несовершеннолетнего
3	Семьи, использующие	Воспитатель	1. Ходатайство воспитателя

	неконструктивные методы воспитания		<p>(педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку</p> <p>2. Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетнего</p>
4	Семьи с детьми, у которых наблюдается нарушение в психическом, эмоционально –личностном развитии.	Старший воспитатель, педагог-психолог, воспитатель	<p>1.Ходатайство воспитателя (педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку</p> <p>2.Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетнего</p>
5	Неблагополучные семьи: один из родителей злоупотребляет алкоголем, в семье частые ссоры, скандалы, конфликты, нарушающие условия договора с ДОУ (родители систематически поздно забирают ребенка из ДОУ, приходят за ребенком в нетрезвом состоянии, эпизодически одевают ребенка не по сезону и/или в грязную одежду).	Старший воспитатель, педагог-психолог, воспитатель	<p>1.Ходатайство воспитателя (педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье.</p> <p>1. Докладная воспитателя на имя заведующего ДОУ о нарушении условий договора с ДОУ родителями несовершеннолетнего.</p> <p>2. Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной</p>

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, проживающих в семьях группы риска социально опасного положения, оказание помощи родителям несовершеннолетних в вопросах развития и воспитания ребенка, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. Основными задачами ПМПк являются:

- Выявление семей группы риска социально опасного положения и семей, находящихся в социально опасном положении;
- Диагностика семейной ситуации, нарушений в развитии и воспитании ребенка, его состояния;
- Выявление резервных возможностей развития ребенка и его семьи;
- Определение характера, продолжительности и результативности коррекционной помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
- Вынесение рекомендации родителям ребенка о смене образовательного маршрута;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния и семейной ситуации.

1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми документами Министерства образования РФ, Уставом МБДОУ, договором между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника и настоящим положением.

2.Руководство и состав ПМПк

2.1. Общее руководство ПМПк осуществляет заведующий учреждением.

2.2. Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом заведующего учреждением. В состав ПМПк входят специалисты учреждения: старший воспитатель (председатель консилиума), воспитатель ребенка, педагоги учреждения с большим опытом работы, педагог-психолог, врач – педиатр, медицинская сестра.

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

2.4. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется детским садом самостоятельно.

2.5. Председатель, специалисты ПМПк в установленном законодательством РФ порядке несут ответственность за невыполнение функций, регламентируемых Уставом учреждения и настоящим Положением; за качество профилактической

и коррекционной работы; за соответствие применяемых форм, методов и средств возрастным и психофизиологическим особенностям детей; за сохранение конфиденциальности.

3. Порядок работы ПМПк.

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

3.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обследование детей, оказание профилактической помощи их семьям.

3.3. Обследование ребенка, проживающего в семье группы риска социально опасного положения, специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

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

3.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, разрабатываются рекомендации и предлагаются коррекционные услуги воспитаннику и его семье.

3.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и составляется индивидуальный план сопровождения семьи воспитанника. Индивидуальный план сопровождения содержит коррекционно – профилактические мероприятия для ребенка и его семьи, подписывается председателем консилиума и законным представителем воспитанника. При смене образовательного маршрута составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается председателем ПМПк.

3.7. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк, индивидуальный план сопровождения доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания, корректной форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.10. При отсутствии в образовательном учреждении 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 психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.11. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или отправляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или

коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.12. Воспитанники, проживающие в семьях группы риска социально опасного положения, ставятся на внутриведомственный учет.

3.13. При выявлении воспитанников, находящихся в социально опасном положении, сведения о них и их семьях передаются городскому специалисту по выявлению детей и семей в социально опасном положении.

4. Функциональные обязанности специалистов ПМПк.

4.1. Председатель ПМПк:

- организует коррекционно- профилактическую работу специалистов и коллегиальную работу ПМПк;
- координирует деятельность специалистов при обследовании детей и реализации индивидуальных планов сопровождения;
- организует обсуждение результатов обследования и коррекции;
- обеспечивает контроль за использованием сертифицированных методик;
- несет ответственность за качество работы всех специалистов, входящих в состав ПМПк;
- иницирует внедрение новых диагностических и профилактических технологий;
- несет ответственность за качественное оформление документации (в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства Образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)» № 27 / 901 – 6 от 27.03.2000 проверить); данным инструктивным письмом);
- ведет регистр детей группы риска социально опасного положения;
- обеспечивает контроль за выполнением решений консилиума;
- отчитывается о работе консилиума перед заведующим учреждения.

4.2. Педагог-психолог:

- проводит индивидуальное обследование ребенка с целью выявления уровня психического развития, его индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в развитии и воспитании детей;
- ведет документацию в соответствии с установленным порядком;
- реализует коррекционные программы с детьми;
- проводит консультирование родителей.
- Участвует в работе ПМПк.

4.3. Воспитатель:

- проводит педагогическую диагностику и диагностику детско – родительских отношений через наблюдение;
- осуществляет коррекцию поведения воспитанника в соответствии с индивидуальным планом сопровождения;
- участвует в работе ПМПк.

4.4. Медицинская сестра:

- подробно обследует состояние здоровья ребенка ,антропометрические данные согласно возраста;
- ведет документацию в установленном порядке;
- проводит консультирование родителей;
- участвует в работе ПМПк.

5. Документация

5.1. График плановых заседаний ПМПк.

5.2. Протоколы ПМПк.

5.3. Индивидуальные планы сопровождения воспитанников и их семей.