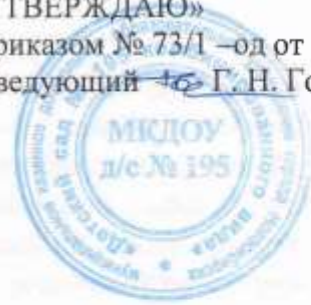


«ПРИНЯТО»
Советом педагогов
Протокол № 1 от 21.08.2015 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Приказом № 73/1 –од от 24.08.2015 г.
Заведующий ~~Г. Н. Голубцова~~



ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального казенного дошкольного образовательного
учреждения города Новосибирска
«Детский сад № 195 комбинированного вида»**

1. Общие положения

1.1. Положение о Психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска Детский сад № 195 комбинированного вида (далее ДОУ), по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальных программ сопровождения в рамках его обучения и воспитания в ДОУ в соответствии с рекомендациями ПМПк

1.2. В своей деятельности ПМПк ДОУ руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 г № 273 «Об образовании», статья 79, регламентирующая организацию получения образования лицами с ОВЗ, приказом Минобрнауки от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о «Психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО», приказом Минобрнауки от 08.04.2014 г. № 293 « Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования», приказом Главного управления образования мэрии г. Новосибирска от 25.09.2015 г № 972-од «О доступе в единую базу учета детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов в образовательных организациях г. Новосибирска», Уставом МКДОУ д/с № 195, договором об образовании по АОП ОО между МКДОУ д/с № 195 и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.3. Консилиум создается приказом заведующего. Комиссию возглавляет председатель, назначенный заведующим ДОУ.

1.4. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого – медико – педагогического сопровождения: индивидуально образовательный маршрут ребенка с ОВЗ или индивидуальная программа реабилитации/ абилитации ребенка - инвалида (ИПРА) и утверждается приказом заведующего по ДОУ.

В состав консилиума входят старший воспитатель, учителя -логопеды, педагог-психолог, воспитатель, учитель – дефектолог. По решению руководителя консилиума в его состав включаются другие специалисты и педагоги.

1.5. Информация о результатах обследования ребенка с ОВЗ или инвалида специалистами консилиума является конфиденциальной.

1.6. ДОУ размещает на сайте Единая база данных ОВЗ (ЕРБД ОВЗ) информацию об обеспечении вариативных условий качественного образования детей с ОВЗ и детей – инвалидов и ответственных лиц за обеспечение ИПРА для детей – инвалидов и индивидуального образовательного маршрута для детей с ОВЗ.

2. Цель и задачи ПМПк

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

2.2. Задачами ПМПк МКДОУ д/с № 195 являются:

2.2.1. Выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития и подготовка рекомендаций по направлению их на ТПМПк, для определения СОУ, формы получения образования, продолжительность обучения по АОП ДО.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МКДОУ возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности освоения программы.

2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

3. Организация деятельности ПМПк

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ДОО, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.4. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. При отсутствии в ДОО, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ГПМПк).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель – логопед, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.7. При направлении ребенка на ГПМПк копии коллегиального заключения ПМПк ДОО прилагаются. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.8. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей

(законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ДОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

4.10. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.11. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

4.12. Изменение специальных условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.13. При необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК).