|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО:  Педагогическим советом  Протокол    № 3  от 26.08.2015 год. | УТВЕРЖДАЮ  Заведующий МБ ДОУ Д/С№16 «Ивушка»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А.Безух  Приказ №\_\_26\_\_\_\_ от\_08\_\_\_\_.2015год |
|  |  |

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**муниципального бюджетного дошкольного** **образовательного учреждения «Детский сад №16 «Ивушка» 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 неконструктивные методы воспитания | Воспитатель | 1. Ходатайство воспитателя (педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку    2. Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетнего |
| 4 | Семьи с детьми, у которых наблюдается  нарушение в психическом, эмоционально –личностном развитии. | Старший воспитатель, педагог-психолог, воспитатель | 1.Ходатайство воспитателя (педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку  2.Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетнего |
| 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 | 1.Ходатайство воспитателя (педагога) перед консилиумом ДОУ о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье.  1.Докладная воспитателя на имя заведующего ДОУ о нарушении условий договора с ДОУ родителями несовершеннолетнего.  2. Ходатайство КДН и ЗП о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей несовершеннолетнего |

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. Заключения 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;

•         инициирует 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.