**Организации работы ППк в МБОУ № 17 «Начальная школа-детский сад» города Калуги**

На базе МБОУ № 17 «Начальная школа-детский сад» г. Калуги создан ППк приказом директора от 30.07.2020 г. № 67/ 01-05. Общее руководство осуществляет директор МБОУ № 17.

# В своей деятельности ПМПк руководствуется следующими нормативными документами: Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ от 29.12.2012; Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования» (Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155), примерным положением Министерства просвещения РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 09.09.2019 г. № р-93., Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения № 17 «Начальная школа-детский сад» города Калуги.

 В состав ППк входят директор, заместитель директора по воспитательной работе , два опытных воспитателя, учитель начальных классов. Председателем консилиума является заместитель директора по воспитательной работе . В условиях отсутствия в МБОУ №17 специалистов: педагога – психолога, учителя-логопеда- ППк МБОУ№17 объединяет усилия с «Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Стратегия» города Калуги по обнаружению и ранней диагностики отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации воспитанников»

Работа ППк организуется в течение года непрерывно. График предусматривает 3 плановых заседания в год:

I - октябрь

II - февраль

III - май

График плановых заседаний ППк на 2020-2021уч.г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Дата  | Обсуждаемые вопросы |
| 1 | 1нед. октября | 1.Организационные вопросы2.Анализ результатов диагностики, поступившей на ПМПк.3.Обсуждение результатов, выработка рекомендаций. |
| 2 | 1 нед.февраля | 1. Анализ совместной работы воспитателей и специалистов по индивидуальным перспективным планам коррекционно-развивающей работы с детьми, нуждающимся в специальной помощи.2. Обсуждение и подготовка документации на ТПМПК . 3. Беседы с родителями, предложения и рекомендации. |
| 3. | 3 нед. мая | 1.Анализ результатов контрольной диагностики, выработка рекомендаций.2. Анализ готовности детей к школе. Динамика развития детей, которым оказывалась специальная помощь (т. е. дети с особыми потребностями).3. Обсуждение результатов динамики развития детей на основе индивидуальных, перспективных , коррекционно-развивающих планов.4. Анализ документации, методик, используемых в ходе диагностики, коррекционно-развивающей работы. |

Внеплановые консилиумы проводятся по запросу, отдельно.

Принято на заседании Утверждено педагогического Совета Приказом № 190/01-05 от 28.08.2020г. Протокол №1 от 28.08.2020г.

# ПОЛОЖЕНИЕ

# о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения № 17 «Начальная школа-детский сад»

**города Калуги**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения № 17 «Начальная школа-детский сад» города Калуги, (далее Учреждение), реализующего основную образовательную программу дошкольного образования , (далее – Положение). Положение направлено на реализацию Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; Закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ от 29.12.2012; Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155) и на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

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

1.4. ПМПк Учреждения создается приказом директора Учреждения при наличии в нем соответствующих специалистов.

1. Общее руководство ПМПк возлагается на директора Учреждения.
2. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.
3. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся директором Учреждения.
4. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

**II. Основные задачи ПМПк**

2.1. Основными задачами ПМПк Учреждения являются:

1. обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
2. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
3. выявление резервных возможностей развития воспитанника;
4. определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
5. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

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

3.1.В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

1. заместитель директора по воспитательной работе;
2. воспитатель;
3. воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;

- медицинская сестра.

3.2.В необходимых случаях на заседания ПМП к приглашаются специалисты : педагог-психолог, логопед по сетевому взаимодействию на договорной основе.

3.3. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).

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

3.5. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6.Председателем ПМПк является заместитель директора по воспитательной работе.

3.7. Председатель ПМПк:

1. организует деятельность ПМПк;
2. информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
3. организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
4. ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
5. контролирует выполнение решений ПМПк.

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

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

3.9.Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

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

3.11.Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

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

3.12.1. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.13. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.14. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

3.15. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.16. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.18.При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.18.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

**IV. Ответственность ПМПк**

4.1. ПМПк несет ответственность:

1. за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
2. принимаемые решения;
3. сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.