* выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении воспитанников;
* выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и
срывов;

- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической ко­миссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;

- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организа­ции психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными по­требностями;

- разработка учебно-воспитательных мероприятий, программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;

- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских, представляющих интересы ребенка;

- внесение в администрацию образовательного учреждения предложений по обеспечению
доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;

- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-
педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

**Раздел 3. Организация работы ПМПк**

3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по ини­циативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

3.2 По результатам обследования ПМПк имеет право рекомендовать родителям пройти специалистов районной психолого –медико -педагогической комиссии (далее – ПМПК) для получения официального заключения для подтверждения полученного диагноза и определения плана коррекции выявленных нарушений.

3.3 На основании полученного от районной ПМПК заключения или индивидуальной программы реабилитации ПМПк детский сад разрабатывает индивидуальную адаптированную программу развития для ребѐнка с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) или ребѐнка-инвалида.

3.4 Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальными запросами структурного подразделения «Детский сад №7 комбинированного вида». Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся не реже 2 раз в год.

3.5 На плановых заседаниях ПМПк осуществляется комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и /или состояниями декомпенсации при отборе их и в логопедический пункт.

3.6 Внеплановые заседания ПМПк проводятся по мере необходимости по запросу родителей (законных представителей) или педагогов структурного подразделения «Детский сад №7 комбинированного вида».

 Председатель ( в его отсутствии -заместитель председателя) ПМПк:

* организует деятельность ПМПк;
* информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позднее, чем за 5дней до его проведения;
* организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
* ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблем воспитанников;
* контролирует выполнение решений ПМПк.

**Раздел 4. Формы учета деятельности специалистов ПМПк**

 4.1. Журнал записи детей на ПМПк.

 4.2. Журнал предварительного обследования детей на ПМПк.

 4.3. Протокол обследования детей на ПМПк;

 4.4. Рекомендации и Программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся по результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПК);

 4.5 Журнал ранней диагностики детей.

 4.6. Мониторинг коррекционно-логопедической работы.

 4.7 Заключение составленные медиком , психологом, учителем-дефектологом(логопедом) для детей с ЗПР;

 4.7. График плановых заседаний ПМПк.

 4.8. Протоколы заседаний ПМПк.

**Раздел 5. Порядок создания ПМПк**.

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.

5.2. Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

5.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом образовательного учреждения , положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения.

5.4. Председателем ПМПк назначается учитель-логопед образовательного уч­реждения.

5.5. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующего учреждением вводятся постоянные специалисты:

- педагог-психолог;

- учитель-логопед;

- учитель-дефектолог;

- медицинский работник.

Состав ПМПк может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Участвуют по потребности:

* Инструктор по ФИЗО ;
* воспитатели;
* члены родительского комитета;
* дополнительно привлекаемые специалисты.
	1. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (психиатр, педиатр, невро­лог, сурдопедагог, другие специалисты).

5.6. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководи­тель образовательного учреждения.

**Раздел 6. Обязанности и права членов ПМПк**

6.1.Специалисты ПМПк имеют право:

* вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспече­нию профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, орга­низации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образо­вательной среды;
* вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
* выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2.Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменени­ях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

* руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
* защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).