

старших дошкольников к обучению в школе и др.);

- выявление характера и причин отклонений в физическом, психическом, нравственном и интеллектуальном развитии детей, трудностей в поведении;

- определение направлений коррекционно-развивающей, оздоровительной и воспитательной работы;

- координация усилий воспитателей, специалистов, медицинских работников и родителей в осуществлении коррекционно-развивающего воздействия на ребёнка;

- выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для педагогов для обеспечения дифференцированного и индивидуального подходов в воспитательно-образовательном процессе;

- консультирование в решении сложных или конфликтных ситуаций;

- направление на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) для определения программы развития, соответствующей особенностям ребёнка.

3. Структура и организация деятельности ПМПк детского сада

3.1. ПМПк создается приказом директора.

3.2. Состав консилиума должен быть объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.

3.3. В состав ПМПк входят постоянные члены:

- директор;
- педагог-психолог;
- старший воспитатель;
- учитель-логопед;
- старшая медицинская сестра;
- воспитатели.

3.4. Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на заседание:

- родители ребёнка;
- специалист-консультант.

3.5. Председатель ПМПк (директор)

- отвечает за общие вопросы организации заседаний;
- обеспечивает их систематичность;
- координирует связи консилиума с городской ПМПк;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума;
- может осуществлять режиссуру консилиума.

3.6. Инструктор ПМПк (педагог-психолог) обеспечивает содержательную сторону его работы:

- формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав