

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД №20 "СВЕТЛЯЧОК"»**

Артеева ул., д.13, г. Салехард, Ямало-Ненецкий автономный округ, 629008 ОГРН 1028900508537 ИНН  
8901010048 КПП 890101001 Тел/факс (34922) 4-58-23, 4-68-46; E-mail: mdou20@edu.shd.ru

ПРИНЯТО

педагогическим советом

МБДОУ Детский сад №20 «Светлячок»

Протокол № 32 от «19» 12 2015 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующей

МБДОУ Детский сад №20

«Светлячок»

В.И. Ямпольская

«31» 12 2015 г. 1147-0



**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме в муниципальном  
бюджетном дошкольном образовательном учреждении  
«Детский сад № 20 «Светлячок»»**

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого - медико - педагогическом консилиуме**  
**МБДОУ Детский сад №20 «Светлячок»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №20 «Светлячок» (далее - Учреждение) в соответствии с Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации»; с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082, письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 года № ВК - 1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», приказом департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 29.01.2016 года № 115 «Об утверждении форм документов для обеспечения деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Ямало-Ненецкого автономного округа»; Положением о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования город Салехарда, утвержденным приказом департамента образования Администрации города Салехарда от 28.02.2014 года № 147-0, Семейным кодексом РФ. Уставом учреждения.

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. ПМПк учреждения создается приказом заведующего учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего учреждения.

1.5. 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.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим учреждением.

1.7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

**2. Цели задачи, функции**

2.1. Целью организации ПМПк учреждения является обеспечение комплексного диагностику коррекционного психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющими недостатки в физическом и или/психическом развитии, отклонениями в поведении, состояниями декомпенсации в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно - психического здоровья воспитанников.

2.2. *Задачами* ПМПк учреждения являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в учреждении) диагностика отклонений в развитии и (или) состояния декомпенсации:

- выявление резервных возможностей развития воспитанника:

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в учреждении возможностей:

- предупреждение возникновения проблем развития, дезадаптации, физических, интеллектуальных и эмоционально - личностных перегрузок и срывов;

- перспективное планирование коррекционно - развивающей работы для оказания помощи ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, адаптации, социализации (трудности в усвоении программы, адаптации к новым условиям обучения и воспитания, нарушения эмоционально - волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, воспитателями, родителями), оценка ее эффективности, осуществление динамического наблюдения за детьми;

- определение в соответствии с компетенцией оптимальной программы обучения и воспитания в рамках, имеющихся в учреждении возможностей;

- организация взаимодействия между педагогическим составом учреждения и специалистами, участвующими в деятельности психолого - медико-педагогическом консилиума;



- разработка рекомендации педагогам и родителям (законным представителям) для их участия в коррекционно - развивающей работе, обеспечение их необходимыми знаниями об особенностях ребенка, оптимальных формах взаимодействия;
- формирование у педагогов и воспитанников толерантности к детям с особенностями в развитии, преодоление отрицательных установок;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику развития, уровень успешности.

2.3. *Функциями учреждения являются:*

- диагностическая - распознавание характера отклонений в поведении или обучении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе, определение потенциальных возможностей и способностей ребенка;
- воспитательная - разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям, самому ребенку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе собеседования;
- реабилитирующая защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

### 3. Организация работы

3.1. ПМПк создаётся в образовательном учреждении приказом руководителя. Состав консилиума включает в себя постоянных и временных членов. Председатель ПМПк - заместитель заведующей по воспитательно – методической работе, педагог – психолог, социальный педагог, 3 учителя – логопеда, врач – педиатр, медицинская сестра. Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на данное заседание: воспитатели МБДОУ, представляющие ребёнка на ПМПк, воспитатели специальных коррекционных групп, родители (законные представители).

3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику или запрашивает в детской поликлинике медицинскую информацию о ребёнке.

3.3. На заседание ПМПк предоставляется следующая сопроводительная документация:

- Представление социального педагога;
- Анамнестическая часть, представляемая медицинским работником;
- Представление педагога – психолога с заключением и рекомендациями;
- Представление учителя- логопеда с заключением и рекомендациями
- Педагогическое представление с заключением и рекомендациями, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога в работе с ребенком.

3.4. Перед обследованием ребенка специалистами ПМПк МБДОУ, заведующий МБДОУ заключает договор между МБДОУ (в лице заведующей) и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого – медико – педагогическом обследовании и сопровождении. При несогласии родителей (законных представителей) с ними должна проводиться разъяснительная работа по созданию адекватного понимания проблемы.

3.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребёнка

3.6. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей) по желанию.

3.7. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, развитии ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.8. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на психолого – медико – педагогическую комиссию при УО для диагностики с согласия родителей

3.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. Любые изменения образовательного маршрута ребенка могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

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

3.11. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всесторонне обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями, с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.



3.12. Во втором квартале ПМПк обсуждает результаты коррекционно – развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении коррекционных занятий, либо об изменении ведущего специалиста.

3.13. В марте – апреле рассматривается вопрос о направлении воспитанников, не показавших динамики в развитии, на городскую ПМПк, с согласия родителей, для изменения образовательного маршрута.

3.14. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование или находившихся на коррекционно – диагностическом обучении в дошкольных группах.

3.15. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов МБДОУ, работающих с ребенком.

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

3.17. На заседаниях ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, представляют заключения на ребёнка и рекомендации.

3.18. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдаётся родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.19. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций, ребёнку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно – развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.20. В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк родители (законные представители) могут отказаться от услуг специалистов или обратиться в вышестоящую ПМПк.

#### **4. Документация**

4.1. ПМПк ведется следующая документация: журнал записи детей на ПМПк; карта развития воспитанника (представление социального педагога; анамнестическая часть, представляемая медицинским работником; представление педагога – психолога с заключением и рекомендациями; представление учителя - логопеда с заключением и рекомендациями; педагогическое представление с заключением и рекомендациями, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога в работе с ребенком), так же коллегиальное заключение консилиума и листы коррекционной работы специалистов; копия направления городской ПМПк; график плановых заседаний ПМПк, списки воспитанников, зачисленных на ПМПк; список специалистов консилиума, расписание их работы.