

Положение принято  
На педагогическом совете  
МБДОУ «Детский сад № 31»  
Протокол № 1 от «22» 08 2014 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 31 с приоритетным осуществлением  
деятельности по физическому направлению развития детей»

**І. Общие положения.**

В своей деятельности ПМП (к) образовательной организации руководствуется следующими документами:

- Конвенцией ООН о правах ребёнка;
- ФЗ «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 12.12.2012 г.;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014 г. № 293 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования»;
- ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» № 124-ФЗ от 24.06.1998 года ;
- «О защите прав ребёнка» Закон Красноярского края от 02.11.2000 г. N 12-961;
- Письмо министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.
- Письмо Министерства образования РФ «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» от 15.01.2002 г. № 03-51-ин/23-03.
- Концепция развития специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае от 16.02.2009г.

ПМП консилиум является структурой диагностико-консультативного типа, деятельность которого направлена на определение пути решения проблем, связанных со своевременным выявлением и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).

Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

ПМПк создается на базе МБДОУ приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов.

Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МБДОУ.

**ІІ. Цели и задачи.**

**Целью** ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников; обеспечение оптимальных условий для детей с трудностями в обучении и воспитании в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями и возможностями.

**Задачами** ПМПк образовательной организации являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данной образовательной организации возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, готовность к школе;
- организация взаимодействия между ПМПк МБДОУ, муниципальной ПМПк и МБОУ Центром психолого-медико –социального сопровождения «Спутник».

### **III. Структура и организация деятельности.**

ПМПк образовательной организации в своей деятельности руководствуется уставом образовательной организации, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПк.

В состав консилиума входят:

- председатель консилиума - заместитель руководителя образовательной организации по воспитательно-образовательной работе;
- секретарь, из числа членов консилиума;
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- фельдшер,
- воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк.

Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) воспитанников.

Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

Если ребенок испытывает трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, обусловленные специальными образовательными потребностями, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ребенка обратиться в территориальную ПМПк с целью определения образовательной программы. Коллегиальное заключение ПМПк содержит соответствующие рекомендации, подписывается председателем, всеми членами ПМПк. В случае согласия с рекомендациями ПМПк, родитель (законный представитель) ребенка подписывает коллегиальное заключение ПМПк, в случае отказа от рекомендации ПМПк, родитель (законный представитель) ребенка пишет отказ от рекомендаций ПМПк.

В ситуации диагностики сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется в ПМПк для углубленной диагностики и определения адекватных условий обучения и воспитания ребенка.

При направлении ребенка в ПМПк на руки родителям выдается копия коллегиального заключения ПМПк, педагогическая характеристика на воспитанника, продукты детской деятельности (рисунки, аппликационные работы).

### **IV. Порядок подготовки и проведения консилиума.**

На первом заседании консилиума составляется график проведения консилиума со списком детей нуждающихся в динамическом наблюдении и прохождения через консилиум.

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

Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

Плановые консилиумы проводятся 4 раза в год. Первый консилиум проводится в сентябре с целью утверждения индивидуальных планов работы с детьми с ОВЗ по адаптированным образовательным программам; второй – в октябре с целью определения степени адаптации вновь прибывших детей; в третий в январе, четвертый в апреле, с целью отслеживания результатов намеченной ранее коррекционно-развивающей работы и решения вопросов дальнейшего обучения и воспитания.

Деятельность планового консилиума направлена на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического и социального сопровождения детей;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь воспитателя группы), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или индивидуальную коррекционную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, воспитание и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения и воспитания.

Задачей внепланового консилиума является решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

Подготовка к проведению консилиума:

обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить секретарю консилиума соответствующую документацию, рисунки (другие результаты продуктивных видов деятельности) воспитанника.

#### ***Порядок проведения консилиума.***

Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие - обязанности делегируются официально одному из членов консилиума.

Основной педагог и другие специалисты докладывают свое заключение по ребенку на консилиуме. Оформляется протокол консилиума, в котором отражены выступления специалистов, участвующих в работе консилиума и составляется заключение консилиума. При проведении повторного консилиума педагог и специалисты, проводившие коррекционно-развивающую работу с ребенком по адаптированной образовательной программе докладывают о ее результатах.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

Определяется корректная форма ознакомления родителей с результатами консилиума, назначается специалист или несколько специалистов для беседы с ними.

Заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или диагностическое обследование, являются равнозначными для консилиума.

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

### **V. Права и обязанности членов ПМПк.**

#### **Специалисты ПМПк имеют право:**

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации ДОО, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с детьми; проводить в образовательной организации обследования (логопедические, психологические);

- требовать от администрации ДОО создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;
- получать от руководителя ДОО сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний; обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

#### **Специалисты ПМПк обязаны:**

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития,
- работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т. ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ДОО, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные планы коррекционно-развивающей работы с детьми по адаптированным образовательным программам;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия;

### **VI. Ответственность специалистов ПМПк**

Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

### **VII. Формы учёта деятельности специалистов и порядок ведения документов ПМПк.**

Каждый ребенок, прошедший консилиум регистрируется в журнале записи и учета детей.

На ребенка с ОВЗ обучающегося по адаптированной образовательной программе заводится личное дело, в котором содержится следующая документация:

- педагогическая характеристика на ребенка;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;
- индивидуальные планы работы;
- лист динамического наблюдения.

При обследовании на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- педагогическая характеристика на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагогов, работающих с ребенком;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;

Обязательность представления каждого специалиста определяется необходимостью его заключения для решения проблем ребенка. В них должны быть отражены мнения специалистов по

поводу причин и характера проблем обучения и воспитания ребенка, даны предварительные рекомендации по их решению;

- данные о результатах коррекционного обучения и воспитания (в случае его проведения);
- рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.

Архив консилиума хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам консилиума, о чем в журнале регистрации архива консилиума делается соответствующая запись.