

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад комбинированного вида № 5»**

**ПРИНЯТО**

на общем собрании работников ДОУ  
Протокол от 04.09.2014г. № 1

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом  
от 08.09.2014 года №52-а

**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПк) Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 5» (далее - Учреждение) регулирует деятельность ПМПк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями (ПМПк) и оказывающего помощь детям с отклонениями в развитии и специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов Учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

**2. Цель и задачи ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках реальных возможностей Учреждения адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

В задачи ПМПк входят:

- выявление и ранняя диагностика (с первых дней появления ребенка в Учреждении) отклонений в развитии;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития эффективности индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих программ;

- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках Учреждения адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка; профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом;
- перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ПМПк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк - направление ребенка на муниципальную (районную) психолого-медико-педагогическую комиссию.

### **3. Организация деятельности и состав ПМПк**

3.1. ПМПк организуется на базе Учреждения;

3.2. Состав ПМПк утверждается приказом по Учреждению.

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на председателя ПМПк.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей.

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк проводится работа по формированию у них понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при желании родителей (законных представителей) в их присутствии. По результатам обследования каждый специалист составляет заключение, которое вкладывается в Карту развития ребенка.

3.7. Специалисты ПМПк имеют право при необходимости затребовать для работы следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда и др. (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии);
- психолого-педагогическую характеристику;
- результаты продуктивной художественной деятельности ребенка.

3.8. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления (заключения) по результатам обследования каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по воспитанию, обучению, оздоровительным мерам, социальной адаптации.

3.9. Перевод ребенка в группу компенсирующей направленности в рамках данного Учреждения возможны только с согласия родителей (законных представителей) по заключению муниципальной (районной) ПМПк

3.10. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в образовательное учреждение другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных ситуациях ПМПк рекомендует родителям (законным представителям) ребенка обратиться в муниципальную (районную) ПМПк.

#### 3.11. Документация ПМПк:

- договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) Учреждения;
- протоколы заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- банк данных для организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;
- нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;

#### 3.12. Состав ПМПк:

- председатель ПМПк – заместитель заведующего по воспитательной работе Учреждения;
- члены ПМПк:
- воспитатель или другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк;
- воспитатель группы компенсирующей направленности;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;

3.13. Дети, направленные на обследование на ПМПк, а также все воспитанники группы компенсирующей направленности находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в Учреждении.

### 4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые

4.2. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей группы риска;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком.

4.5. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.6. В течение 3-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение внепланового ПМПк. Заседание ПМПк проводится не позднее чем через 10 дней с момента согласования запроса с родителями.

4.7. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.8. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.9. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается куратор, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной

коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

4.10. Решением ПМПк куратором назначается в первую очередь воспитатель группы, которую посещает ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу.

4.11. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, в устной форме дает свое представление на ребенка.

Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации тоже фиксируются в заключении ПМПк подписываются председателем и всеми членами ПМПк.

4.12. Результаты ПМПк доводятся до родителей (законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.13. При направлении ребенка на муниципальную (районную) или региональную (областную) ПМПк предоставляется заключение ПМПк родителями (законным представителям).