

ПРИНЯТО  
На педагогическом совете  
№ 4 от 31.05.2016



УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 02-01/72 от 31.05.2016г.  
Заведующий МДОУ «Детский сад № 193»  
Желиховская М.П.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ  
КОНСИЛИУМЕ  
в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении  
«Детский сад № 193»**

**1. Общие положения**

1.1 Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее Консилиум), созданного на базе детского сада.

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 193» (далее по тексту – ДОУ) создается в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения», постановление Правительства РФ от 31.07.98 г. № 867.

1.3 ПМПк ДОУ в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», документами регионального министерства образования по нормативно - методической базе образовательной деятельности, решениями Министерства РФ, соответствующими инструкциями по приему детей в группы компенсирующего вида и комбинированные группы ДОУ, Уставом МДОУ и настоящим Положением.

1.4 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.5 ПМПк ДОУ создается приказом руководителя учреждения с назначением ответственного лица за организацию и проведение ПМПк, ведение и хранение документации.

1.6 Персональный состав специалистов ПМПк определяется приказом руководителя детского сада.

1.7 Общее руководство и контроль за деятельностью ПМПк возлагается на руководителя дошкольного образовательного учреждения.

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

**2. Цель и задачи**

2.1 Целью организации ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

**2.2 Задачи ПМПк:**

1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей раннего и дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном, эмоциональном развитии, трудности в адаптации и в усвоении программы ДОУ, с целью организации с ними воспитательно-образовательного процесса в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2. Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности

к обучению и определению содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.

3. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого или личностного развития.
4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.
5. Выработка коллегиального решения о мерах педагогического воздействия;
6. Повторное направление детей на ПМПк: для снятия предыдущего диагноза в случае успешного усвоения программы или для увеличения сроков пребывания ребенка в группе компенсирующей направленности для детей с ТНР;
7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние ребенка и динамику развития ребенка.

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

3.1 В состав ПМПк входят:

- руководитель ДОУ;
- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- медицинская сестра.

3.2 Консилиум проводится под руководством председателя ПМПк, а в его отсутствие - заместителя председателя ПМПк.

3.3 Председатель ПМПк назначается приказом заведующей ДОУ.

3.4. Председатель ПМПк:

- планирует и организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 7 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
- ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.5 Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

3.6. Председателю ПМПк устанавливается доплата из стимулирующих выплат ФОТ педагогическим работникам.

3.7 Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.8 Плановые ПМПк проводятся не реже 3 раз в год по результатам первичного и динамичного диагностического обследования.

Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач: динамическая оценка состояния ребенка, изменение ранее намеченной программы, при необходимости подготовка документации и сопровождение детей на ТППМК.

3.9 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь воспитателя группы), ведущих с данным ребенком образовательную и коррекционную деятельность. Поводом для внепланового консилиума является возникновение новых обстоятельств, влияющих на развитие ребенка, отрицательная динамика его развития.

Основной задачей внепланового консилиума является: решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам.

3.10 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или воспитателей образовательного учреждения, в группе которых находится ребенок, с согласия родителей (законных представителей) воспитанников. При несогласии родителей (законных представителей), с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

Согласие родителей выражается подписью договора «О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) воспитанника».

3.11 Обследование ребенка проводится по необходимости одним или несколькими специалистами индивидуально.

3.12 По результатам обследования (психологом, логопедом, врачом, медсестрой, педагогом) выносятся индивидуальное заключение специалиста. На основании полученных данных (заключений специалистов) коллегиально выносятся заключение Консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.13 В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ПМПк принятия однозначных решений для воспитания и обучения ребенка, или отсутствии динамики развития по определенной специалистами ПМПк программы развития, ребенок направляется на ТПМПк, с необходимым пакетом документов.

3.14 Документация ПМПк должна содержать:

- приказ дошкольного образовательного учреждения о создании ПМПк на текущий учебный год;
- договор о порядке взаимодействия между образовательным учреждением (в лице руководителя ДООУ) и родителями (законными представителями) воспитанника ДООУ о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении;
- договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) дошкольного образовательного учреждения;
- журнал протоколов заседаний ПМПк;
- архив Консилиума, состоящий из журналов протоколов заседаний за прошлые учебные года, а также при наличии имеющихся характеристик, карт развития детей, медицинских справок, договора.

3.15 Архив консилиума хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам Консилиума или по запросу специалистов ПМПк.

#### **4. Права**

4.1 Родители (законные представители) детей имеют право;

- присутствовать при обследовании детей на консилиуме, принимать участие в обсуждении результатов обследования и вынесение консилиумом заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, оказания им психолого-медико-педагогической помощи.

4.2 Специалисты ПМПк в рамках своей профессиональной компетенции имеют права на выбор диагностических методик и коррекционно-реабилитационных мероприятий.

#### **5. Ответственность**

5.1. Руководитель ДООУ, председатель, специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за правильность заключения, рекомендаций, адекватность используемых методик, диагностик, коррекционных методов, за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

5.2 Родители (законные представители) несут ответственность за оказание содействия в реализации психолого-педагогических рекомендаций ПМПк.