

Введено в действие  
приказом заведующего  
МОУ детский сад №379  
от «31» 08 2018 г. № 43  
Заведующий МОУ детский сад №379  
Н.В. Патрина  
«31» 08 2018 г.

Утверждено  
на заседании Совета МОУ детский сад №379  
протокол № 1 от «29» 08 2018 г.  
Председатель Совета МОУ детский сад №379  
Иванова О.И.

Согласовано  
с мнением Родительского комитета МОУ  
детский сад №379  
Протокол № 1 от «29» 08 2018 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого - медико-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №379 Краснооктябрьского района Волгограда»

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №379 Краснооктябрьского района Волгограда» (далее МОУ детский сад №379)

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее по тексту - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МОУ детский сад №379 в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Положением о психолого-медико-педагогической комиссии (утв. приказом Министерства образования и Науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082),
- Уставом муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №379 Краснооктябрьского района Волгограда»
- договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника,
- настоящим положением.

1.4. Порядок открытия, состав и порядок работы ПМПк утверждаются приказом заведующего МОУ детский сад №379.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ПМПк, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.6. ПМПк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, территориальной психолого-медико-педагогической комиссией

## 2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПк

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МОУ детский сад №379 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- 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 данном образовательном учреждении возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- организация взаимодействия между педагогическими коллективами школ, дошкольных образовательных учреждений и родителями;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.3. В основе работы ПМПк лежат следующие принципы:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

2.4. Функциями ПМПк являются:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или учении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определения потенциальных возможностей и способностей учащихся (воспитанников);
- воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных

мер, рекомендуемых воспитателю, родителям, педагогам-предметникам, самому ребенку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним; - реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

### **3. Порядок создания ПМПк**

- 3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается на базе МОУ детский сад №379 приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.
- 3.2. Персональный состав ПМПк утверждается приказом заведующего МОУ детский сад №379. Состав консилиума может включать в себя постоянных и временных членов.
- 3.3. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
- 3.4. Временными членами ПМПк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание.
- 3.5. Примерный состав ПМПк: старший воспитатель, воспитатель группы, представляющий ребенка на ПМПк, социальный педагог, учитель-логопед (по согласованию), врач-педиатр (по согласованию) и др.
- 3.6. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом МОУ детский сад №379 и настоящим положением, утвержденным заведующим МОУ детский сад №379
- 3.7. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МОУ детский сад №379.
- 3.8. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении/
- 3.9. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет заведующий МОУ детский сад №379.
- 3.10. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

### **4. Организация деятельности ПМПк**

- 4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников (приложение № 1).
- 4.2. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 4.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 4.4. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк
- 4.5. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.
- 4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.
- 4.7. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МОУ детского сада №379 или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4.10. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк (приложение № 2);
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (приложение № 3);
- карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями консилиума (приложение № 4);
- копия направления на территориальную ПМПК (при необходимости);
- дневник динамического наблюдения, содержащий листы коррекционной работы специалистов;
- график плановых заседаний ПМПК;
- протоколы заседаний консилиума;
- картотека индивидуальных карт детей с заключениями
- аналитические материалы.

4.11. Ответственность за ведение и хранение документации возлагается на председателя ПМПк.

4.12. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов.

4.13. В ходе обследования ребенка ПМПк ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПк, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии), выносится решение.

4.14. Протокол оформляется в день проведения обследования, подписывается председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и секретарем ПМПк.

## **5. Порядок подготовки и проведения заседания консилиума.**

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

5.2. Первичный – проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. До начала консилиума его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Его цель – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого консилиума являются: определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего консилиума. Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребенком.

5.3. Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

5.4. Внеплановый (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимся, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Цель – выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости,

- возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.
- 5.5. Заключительный – проводится в преддверии окончания учебного года. Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всем образовательным областям, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого консилиума является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения и воспитания в новой группе или ином образовательном учреждении. Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие воспитатели, учителя).
- 5.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МОУ детский сад №379 на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 5.7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 5.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 5.9. При направлении ребенка на территориальную ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

## 6. Обязанности и права членов ПМПк

### 6.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

### 6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

### 7.1. Консилиум несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;

- несвоевременной и недостоверной отчетности.

7.2. Персональную ответственность за деятельность консилиума несет его председатель.

Локальный акт составлен :

Старший воспитатель МОУ детский сад №379 Числова Л.Н.

Действует до введения нового.

**Договор**  
**О взаимодействии районной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) ДОУ детский сад №379 .**

От «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк муниципального уровня и ПМПк дошкольного учреждения.

**1. обязанность ПМПк**

ПМПк обязуется:

-Направлять детей с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:

При возникновении трудностей диагностики;  
в спорных, конфликтных случаях;

При отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

-Информировать ПМПк:

О количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в психолого-медико-педагогической помощи.

О характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения.

Об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.

**2. Обязанности ПМПк**

ПМПк обязуется:

-Проводить своевременное бесплатное обследование детей с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения с последующим информированием специалистов консилиума о результатах обследования;

-Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений.

-Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости – вносить коррективы в рекомендации;

-Информировать родителей обо все возможностях оказания ребёнку психолого-медико-педагогической помощи, в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребёнка.

Заведующий ДОУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Руководитель ПМПк \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение №2  
к Положению о психолого-медико-педагогическом  
консилиуме МОУ Детский сад №379

№п/п	Дата, время	ФИО ребёнка	Дата рождения (число, год, месяц)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования



**Приложение №3**  
**к Положению о психолого-медико-педагогическом**  
**консилиуме МОУ детский сад №379**

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения ПМПк

Содержание сопровождающей, консультативной, социально-диспетчерской деятельности участников консилиума

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Проблема \_\_\_\_\_

Участник консилиума	Содержание и формы работы	Сроки проведения
1. Психолог		
2. Воспитатель		
3. Ст. воспитатель		
4. Логопед	•	
5. Социальный педагог		
6. Медики		

**ПЛАН ИНДИВИДУАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ,**  
с ребенком, находящимся на психолого-медико-педагогическом сопровождении

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_\_

1. *Учитель-логопед (учитель-дефектолог)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. *Социальный педагог*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. *Воспитатель*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. *Музыкальный руководитель*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. *Медицинские работники*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Результаты работы по плану:

Количество проводимых занятий:

I полугодие	II полугодие

Динамика состояния ребенка:

Начало занятий \_\_\_\_\_

Конец занятий \_\_\_\_\_