



Утверждаю:

Заведующий МБДОУ детского сада

общеразвивающего вида № 97

В.П. Киселева

2013 год

## ПОЛОЖЕНИЕ

### **О психолого-медико-педагогическом консилиуме**

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду общеразвивающего вида № 97

г. Ангарск, 2013г.

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность педагогов и специалистов МБДОУ детского сада общеразвивающего вида № 97, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников со специальными образовательными потребностями.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. ПМПк создан в МБДОУ №97 приказом руководителя учреждения и является его структурной единицей.

1.3. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в пределах основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями органа управления образования города Ангарска, Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации».

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя дошкольного образовательного учреждения.

## 2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

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

Задачи ПМПк:

- 2.2. Постоянная диагностическая и коррекционная работа с детьми на базе МБДОУ № 97 в виде групповых занятий и индивидуально педагогами ДОУ.
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы (речи, памяти, внимания), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка.
- Разработка рекомендаций воспитателем и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям.
- Разработка и реализация индивидуально-дифференцированных программ по оздоровлению детей.
- Проведение здоровьесберегающих мероприятий (оздоровительная гимнастика, закаливание, массаж, витаминно-, фито- и кислородотерапия, релаксация, музыка- и артерия).
- Осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитателям и педагогам дополнительного образования.

- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности; организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психолого-медико-педагогического консилиума; при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций а также – отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

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

3.1. ПМПк создается на базе дошкольной образовательной организации при наличии соответствующих специалистов и утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации. Председателем ПМПк назначается заместитель заведующего по ВМР.

3.3. ПМПк работает в сотрудничестве со специалистами Муниципальной психолого-педагогической комиссии, организациями образования, здравоохранения, социальной защиты населения по вопросам всесторонней помощи детям с ограниченными возможностями в развитии.

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе педагогов или родителей (законных представителей) образовательной организации на основании договора взаимодействия МБДОУ № 97 и родителей (законных представителей) ребёнка.

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

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

3.7. Документы, предоставляемые на заседание ПМПк: заключение муниципальной ПМПк; свидетельство о рождении ребенка; подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам; заключения специалистов и воспитателей МБДОУ № 97.

3.7. На ребенка, прошедшего обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме ОУ, заводится Карта (характеристика) развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума. Лист коррекционных занятий ребенка, где вносятся данные по коррекционной работе, проводимой специалистами, работающими с детьми. Данные вносятся после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики. Карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и воспитателю группы. Председатель консилиума, специалисты и воспитатели несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме. Рекомендации по обучению, воспитанию,

развитию ребенка составляются на основании коллегиального заключения ПМПк. Все сведения вносятся в журнал регистрации ПМП консилиумов и Карту развития ребенка.

3.8. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуального плана развития ребёнка, а также, по коллегиальному заключению членов консилиума, несоответствия реальных возможностей ребенка образовательным условиям ДООУ - ПМПк направляет ребенка на прохождение муниципальной ПМПк для углубленной диагностики и принятия коллегиального заключения относительно коррекционно-развивающих программ и рекомендаций педагогам и родителям, организации или подбора адекватных образовательных условий, определения дальнейшего образовательного маршрута ребёнка. В случае направления ребенка на муниципальную ПМПк в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

3.9. План работы ПМПк на уч. год; график плановых заседаний ПМПк на уч. год; Журнал записи и учёта детей, прошедших ПМПк, с отметками о движении документации и направлениях ребёнка в другие организации и учреждения; Протоколы заседаний ПМПк; Карта развития ребёнка: (педагогическая характеристика; результаты плановых обследований с рекомендациями; индивидуальные программы развития; лист групповых и индивидуальных занятий ребёнка; нормативные документы федеральных и региональных органов по работе с детьми с ограниченными возможностями в развитии.

3.10. В состав ПМПк входят следующие специалисты учреждения: председатель консилиума, заместитель заведующего по ВМР, воспитатель, старшая медсестра, врач – педиатр. Состав ПМПк утверждается приказом руководителя учреждения ежегодно.

3.11. Председатель и члены консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

#### **4. Подготовка и проведение ПМПк**

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность плановых ПМПк не менее 2 раз в год: при поступлении ребенка в образовательное учреждение; по результатам углубленного изучения ребенка на начало учебного года; по результатам промежуточного обследования за полугодие; по результатам итогового обследования за учебный год.

4.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом ОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.4. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк не позднее 10 дней со дня поступления заявки с согласия родителей (законных представителей).

4.5. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист из числа членов ПМПк, координирующий работу всех служб и специалистов, а также семьи, участвующих в исполнении индивидуальной программы развития и коррекции ребёнка. Ведущий специалист отслеживает динамику

развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и в случае необходимости делает запрос на коллегиальное обсуждение проблем (ПМПк).

4.6. 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 ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк

4.7. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.8. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

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

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

4.11. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. 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.