

Принято на педагогическом совете № 6  
«01» июля 20 19 г.,



## ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения  
детский сад № 10 станицы Каладжинской

### I. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад № 10 станицы Каладжинской (далее МДОБУ), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особыми образовательными потребностями. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе МДОБУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом МДОБУ.

1.3. Консилиум создается на базе МДОБУ приказом заведующего МДОБУ.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами МДОБУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

**1.3. Цель ПМПк:** Осуществление взаимодействия специалистов и педагогов для обеспечения качественного диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с особенностями развития.

#### 1.4. Задачи ПМПк:

- выявлять особенности развития детей на ранних этапах их пребывания в МДОБУ;

- обеспечивать профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявлять резервные возможности развития детей;

- определять характер, продолжительность и эффективность коррекционной помощи детям с особенностями развития;

- оказывать индивидуально-ориентированную коррекционную помощь.

#### 1.5. Состав ПМПк:

- заведующий МДОБУ;

- ст. воспитатель;

- педагог-психолог;

- учитель-логопед;

- медицинская сестра;
- воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПк;

#### **1.6. Руководство ПМПк:**

- председатель ПМПк –заведующий.

#### **1.7. В своей деятельности ПМПк руководствуется:**

- Законом РФ «Об образовании»;
- Уставом Учреждения;
- Договором между ДООУ и родителями (законными представителями) воспитанника о порядке взаимодействия ПМПк с родителями воспитанника (приложение 1).

### **II. Организация деятельности ПМПк**

#### **2.1. Планирование деятельности ПМПк:**

- целенаправленное планирование в соответствии с годовыми задачами МДОБУ;
- тематическое планирование заседаний ПМПк (1 раз в квартал).

#### **2.2. Порядок организации деятельности ПМПк:**

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

2.2.2. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

Внепланово ПМПк собирается по запросам родителей (законных представителей), педагогов, специалистов, ведущих с ребенком коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

2.2.3. Для осуществления комплексного сопровождения каждому ребенку определяется ведущий специалист. Ведущим специалистом назначается узкий специалист (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог) или воспитатель группы. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

#### **2.2.4. Председатель ПМПк**

- Организует деятельность ПМПк,
- Информировать членов ПМПк о предстоящем плановом заседании не позже чем за 14 дней до его проведения,
- Организует подготовку и проведение заседаний ПМПк,
- Ставит в известность родителей (законных представителей), специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы развития ребенка, контролирует выполнение решений ПМПк.

2.2.5. Обсуждение проблемы развития ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

2.2.6. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-

развивающей работы. Ведущий специалист готовит заключение с учетом предоставленной ему дополнительной информации.

2.2.7. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

2.2.8. Коллегиальное заключение ПМПк содержит развернутую характеристику психо-физического развития воспитания (проект протокола ПМПк). Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

2.2.10. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника лично или направляется по почте.

В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

2.2.11. Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

### **2.3. Структура деятельности ПМПк:**

#### **Работа с детьми:**

- диагностика по запросу родителей (законных представителей) ребенка или педагогов ДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на диагностику, коррекционную работу оформляется в письменной форме;

- диагностику проводит каждый специалист ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей);

- на консилиум должен быть представлен проект протокола, в котором отражены особенности развития ребенка и рекомендации по дальнейшей форме воспитания и обучения, а также проблемы, возникающие у воспитателя и специалиста, работающих с ребенком;

- результаты диагностики специалистов хранятся в их документации.

- время проведения обследования специалиста фиксируется на специальном бланке (приложение 1);

- на основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключения консилиума и рекомендации по развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей;

- проведение индивидуальных занятий; подгрупповых;

- отслеживание динамики развития и контроль эффективности принятых мер ведущим специалистом, определяющим необходимость повторного обсуждения на заседании ПМПк;

- при отсутствии в Учреждении условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и отсутствии положительной динамики после 1 года коррекционной работы /или разрешения конфликтных спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ПМПк;

- на первое заседание ПМПк учитель-логопед, педагог-психолог представляют список воспитанников старшего дошкольного возраста, не имеющие сложных нарушений в развитии, которые зачислены на их занятия по представлению, а дошкольники со сложными нарушениями в речевом, психическом развитии сопровождаются всеми специалистами ПМПк. На каждого дошкольника со сложными нарушениями разрабатывается индивидуальная коррекционная программа (специалисты ДОУ, педагог группы).

#### **Работа с педагогами ДОУ:**

- осуществление коллегиального планирования и работа по единому тематическому плану;

- проведение плановых тематических и индивидуальных консультаций по результатам анализа эффективности принятых мер;

- создание единого методического пространства.

#### **Работа с родителями:**

- участие в родительских собраниях;

- проведение групповых и индивидуальных консультаций;

- обучение приемам взаимодействия с ребенком (проведение открытых занятий);

- создание наглядного информационного поля.

### **III. Права и обязанности специалистов ПМПк**

#### **1. Специалисты ПМПк имеют право:**

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

- обращаться к педагогам, администрации ДОУ, родителям (законным представителям), для координации коррекционной работы с воспитанниками;

- проводить в ДОУ индивидуальную диагностику;

- получать от руководителя ДОУ информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

#### **2. 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, чести и достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ДОО, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;

- содействовать созданию благоприятного психологического климата в ДОО, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;

- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия воспитанников;

- готовить подробное заключение о состоянии здоровья и развития воспитанника для представления на ПМПк и ПМПК.

#### **IV. Ответственность специалистов ПМПк**

##### **Специалисты ПМПк несут ответственности за:**

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендации;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

#### **V. Документация ПМПк**

1. Журнал записи детей на ПМПк
2. Журнал регистрации заключений специалистов и коллегиального заключения, рекомендаций ПМПк
3. Папка коррекционного сопровождения воспитанника:
  - психолого-педагогическая характеристика;
  - выписка из истории болезни (при наличии)
  - индивидуальная карта сопровождения ребенка с рекомендациями специалистов;
  - договор о взаимодействии ПМПк ДОО и родителей (законных представителей) воспитанника;
4. Документация специалистов ПМПк:
  - согласие на диагностику
  - заключение специалистов ПМПк;
  - коллегиальное заключение специалистов ПМПк (протокол ПМПк ДОО);
  - дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

5. Циклограмма работы ПМПк
6. Письмо МО РФ №27/801-6 от 27.03.2000г.
7. Приказ об организации работы ПМПк в ДОУ
8. Положение о ПМПк
9. Протоколы заседаний ПМПк
10. Список специалистов и их график работы
11. ОТЧЕТ психолого-медико-педагогического консилиума МДОБУ детский сад № 10 станицы Каладжинской
11. Архив ПМПк

## 2. Общие положения

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) действует на базе муниципального дошкольного учреждения «Детский сад № 10 станицы Каладжинской» (МДОБУ), обеспечивая для детей дошкольного возраста условия воспитания и обучения в соответствии с требованиями государственного стандарта дошкольного образования. Целью работы ПМПк является обеспечение комплексного подхода к воспитательной работе МДОБУ, позволяющего достичь лучших результатов.

1.3. Консилиум действует на базе МДОБУ в соответствии с постановлением Правительства РФ от 29.12.2012 № 2364-П, утвержденным в редакции постановления Правительства РФ от 27.03.2020 № 2740-П «Об утверждении Устава МДОБУ».

1.4. Консилиум действует на базе МДОБУ при взаимодействии МДОБУ

1.4.1. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с требованиями, медицинскими, педагогическими и психологическими специалистами МДОБУ и всеми специалистами образовательного процесса.

1.5. Цель ПМПк: осуществление комплексного подхода к воспитанию и обучению для обеспечения комплексного подхода к воспитанию и обучению детей дошкольного возраста с целью выявления и устранения причин отставания в развитии.

### 1.6. Задачи ПМПк:

- выявлять особенности развития детей на разных этапах их развития; в

- выявлять причины отставания в развитии детей; выявлять причины отставания в развитии детей;

- определять причины отставания в развитии детей; выявлять причины отставания в развитии детей;

- оказывать помощь родителям в воспитании и обучении детей;

### 1.7. Состав ПМПк:

- представитель МДОБУ;

- представитель администрации;

- представитель родителей;

- представитель педагогов.