



«Утверждаю»

Заведующий МБДОУ

«Д/с № 14 «Дюймовочка»

*В.М. Сибгатуллина* В.М. Сибгатуллина

Принято

На педагогическом совете

Протокол № 1 от «26» августа 2021 г.

Введено в действие приказом

№ 59 от «26» августа 2022 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке создания и организации работы

психолого - медико - педагогического консилиума (ПМПк)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного

учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 14 «Дюймовочка»

г. Альметьевска»

### 1. Общие положения

1.1 ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901 - 6 и регулирует деятельность психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк) образовательных учреждений Альметьевского муниципального района.

1.2 Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.3 ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно - правовой формы, приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4 ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПк.

## **2. Цели и задачи ПМПк**

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

Консилиум собирается для выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2 Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) 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;

- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;

- согласование планов работы различных специалистов;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;

- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую консультацию.

## **3. Организация работы ПМПк**

3.1 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

3.2 Примерный состав ПМПк: старший воспитатель ДОУ (председатель консилиума), представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели ДОУ с большим опытом работы или воспитатели специальных (коррекционных) групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), старшая медицинская сестра ДОУ.

3.3 В случае отсутствия квалифицированного специалиста-учителя-дефектолога или учителя-логопеда в ДОУ, включить в состав ПМПк ДОУ

учителя-дефектолога или учителя-логопеда, обслуживающего детский сад по территориальному расположению.

3.4 Специалисты, включенные в ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.

3.5 Включение в штатное расписание специалистов (тьютор, ассистент) сопровождения воспитанников зависит от рекомендаций ПМПк, которые ДОУ обязано выполнить.

Тьютор находится рядом с ребенком, помогает ему осваивать содержание программы в соответствии с рекомендациями воспитателя и специалистов. Может выполнять функции педагога – сопровождения, воспитателя, ведет педагогическую и воспитательную работу на каждом этапе образовательной деятельности. У тьютора должны быть курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию для детей с ОВЗ, в том числе для детей-инвалидов.

Ассистенты (помощники) помогают детям с ОВЗ и детям – инвалидам при посещении туалетных помещений, столовой, ориентируют ребенка в здании ДОУ.

3.6 Родители самостоятельно решают, предоставлять заключение ПМПк в ДОУ или не предоставлять.

В случае не предоставления родителями в ДОУ коллегиального заключения ПМПк, индивидуальная программа развития на воспитанников не составляется.

3.7 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.8 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.9 По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.10 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследований ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

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

3.12 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 городскую психолого - медико - педагогическую комиссию (ПМПк).

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

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

3.15 Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

3.16 На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается воспитатель ДООУ или другой специалист, проводящий коррекционно – развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель ДООУ отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.17 На заседании ПМПк ведущий воспитатель, 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.

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

3.19 При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения выдается родителям (законным представителям) на руки. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

#### **4. Ответственность ПМПк**

4.1 ПМПк несет ответственность:

-за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;

-принимаемые решения;

-сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

#### **5. Документация ПМПк**

5.1 Положение о ПМПк дошкольного образовательного учреждения;

- 5.2 Приказ руководителя дошкольного образовательного учреждения о создании ПМПк;
- 5.3 Договор о взаимодействии МБУ «Психолого-медико-педагогическая консультация» и Психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения.
- 5.4 Копия коллегиального заключения ПМПк.
- 5.5 Согласие от родителей на обследование ребенка;
- 5.6 План работы ПМПк;
- 5.7 Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
- 5.8 Индивидуальная программа развития воспитанников ДОУ;
- 5.9 Направление ПМПк ДОУ и характеристика на воспитанника (по установленной форме, для предоставления в городскую ПМПк).
- 5.10 Журнал записи детей на ПМПк.
- 5.11 Выписка из протокола ПМПк ДОУ (по установленной форме, для предоставления в ПМПк).