

Принято  
педагогическим советом  
Протокол д  
«дб» 12 2018 г.



Утверждаю  
Заведующий МБДОУ «Д/с №23 «Малыш»  
Карсева /О.С. Карсева  
введено приказом в действие  
№ 130 «дд» 12 2018 г.

### Положение

о порядке создания и организации работы психолого – медико – педагогического консилиума (ПМПк) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №23 «Малыш» г. Альметьевска»

Альметьевск, 2018г

## **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) образовательного учреждения МБДОУ «Д/с №23 «Малыш» г.Альметьевска».
- 1.3. 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.
- 1.4. Пмпк создается приказом заведующего ДОУ.
- 1.5. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителя) воспитанника.
- 1.6.
- 1.7. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

## **2. Цели и задачи ПМПк**

- 2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико – коррекционного психолого – медико – педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии 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 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 воспитания ребенка.
- 2.2. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются: -выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДОУ) 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, педагог-психолог, учителя-логопеды, старшая медицинская сестра ДОУ и др.

3.3 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.

3.4 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.

3.5 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.

3.6 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Старшая медсестра, представляющая интересы ребенка в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

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

3.9 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследований ребенка специалистами, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.10 Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.11 При отсутствии в детском саду 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).

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

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

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

3.15 На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ответственным учитель-логопед, проводящий коррекционно – развивающее обучение с ребенком. Учитель-логопед ДОУ отслеживает динамику развития ребенка и

эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.16 На заседании ПМПк учитель-логопед, 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.

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

3.18 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 детского сада.

5.2 Приказ руководителя дошкольного образовательного учреждения о создании ПМПк;

5.3. Выписка из протокола ПМПк ДОУ.

5.4. Карта (программа) развития воспитанника.

5.5. Договор о взаимодействии Психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) ДОУ с родителями (законными представителями) воспитанника.