

Принято  
педагогическим советом  
протокол № 3  
от «28» 01 2019 года



**Положение  
о порядке создания и организации работы  
психолого - медико - педагогического консилиума (ПМПк)  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад компенсирующего вида № 37 «Сказка» г. Альметьевска»**

**1. Общие положения**

- 1.1 Психолого-медико-педагогический консилиум (далее 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 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» и регулирует деятельность ПМПк муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад компенсирующего вида № 37 «Сказка» г. Альметьевска», далее - детский сад.
- 1.3 ПМПк является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях детского сада. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательной работе детского сада, наделенное правом давать рекомендации.
- 1.4 ПМПк создается приказом заведующего детского сада.
- 1.5 ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом детского сада, договором между детским садом и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и городской психолого - медико - педагогической комиссией (далее - ПМПК).
- 1.6 Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся и принимаются педагогическим советом детского сада
- 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 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 воспитанников.  
Консилиум собирается для выработки коллективного решения воспитателей, специалистов о мерах коррекционного воздействия 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 детском саду) 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.

### **Организация работы ПМПк**

- 3.1 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.
- 3.2 Примерный состав ПМПк: старший воспитатель детского сада (председатель консилиума), представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели детского сада с большим опытом работы, педагог-психолог, учителя-логопеды, старшая медицинская сестра детского сада 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 детский сад 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 детского сада.
- 3.6 Родители самостоятельно решают, предоставлять заключение ПМПк в детский сад или не предоставлять.

В случае не предоставления родителями в детский сад коллегиального заключения ПМПк, индивидуальная программа развития на воспитанников не составляется.
- 3.7 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.
- 3.8 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 специалистами, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

- 3.11 Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 3.12 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).
- 3.13 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 ответственным учитель-логопед, проводящий коррекционно - развивающее обучение с ребенком. Учитель-логопед детского сада отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.17 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.
- 3.18 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 детского сада.
- 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) детского сада.
- 5.4 План работы ПМПк
- 5.5 Протоколы заседаний ПМПк с заключениями и рекомендациями специалистов ПМПк
- 5.6 Журнал регистрации направлений детей в ПМПк
- 5.7 Планы индивидуальной коррекционной работы с воспитанниками
- 5.8 Согласие от родителей на обследование ребенка

печатью (5) листа(ов)  
Заведующий МБДОУ «Д/с №37 «Сказка»  
Д. П. Маркина



*[Handwritten signature]*