

Принято  
на заседании педагогического совета  
МБДОУ «Д/с № 63 «Калинка»  
Протокол № 3 от «19» 09 2016г.

«Утверждаю»  
Заведующий МБДОУ  
«Д/с № 63 «Калинка»  
  
Н.А. Габитова

Введено в действие приказом  
№ 14 от «06» 09 2016 г.

**Положение**  
**о психолого – медико – педагогическом консилиуме в**  
**муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад**  
**комбинированного вида № 63 «Калинка» пгт. Нижняя Мактама»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 63 «Калинка» пгт. Нижняя Мактама» (далее-Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6, Конвенцией ООН о правах ребенка.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее- ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) 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 Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк Учреждения являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в 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;

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

### 3. Организация работы ПМПк

3.1. Управление работой психолого – медико – педагогического консилиума производится заведующим ДОУ. Координация работы, контроль деятельности ПМПк, методическое руководство осуществляются по двум линиям: административной и профессиональной. По административной линии ПМПк подчиняется заведующему ДОУ, а по профессиональной – старшему воспитателю. Ответственным за работу ПМПк является старший воспитатель.

3.2. В состав ПМПк входят: старший воспитатель ДОУ (председатель консилиума), представляющий ребенка на ПМПк, воспитатель ДОУ с большим опытом работы, педагог-психолог, учитель-логопед, старшая медицинская сестра ДОУ.

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 состояниями декомпенсации.

3.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании 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.

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

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

3.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

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

3.10. При отсутствии в 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).

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

3.12. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в полугодие.

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

3.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации, рекомендаций ребенку назначается воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-

развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель ДОО отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.15. На заседании ПМПк 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.

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

3.17. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. 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;
- сохранения тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

#### **5. Документация ПМПк**

- 5.1. Положение о ПМПк МБДОУ
- 5.2. Приказ руководителя ДОО о создании ПМПк.
- 5.3. Договор о взаимодействии МБУ «Психолого-медико-педагогическая консультация» и Психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) ДОО.
- 5.4. Журнал регистрации направлений в ПМПк
- 5.5. Журнал регистрации коллегиального заключения ПМПк
- 5.6. Копия коллегиального заключения ПМПк.
- 5.7. График заседаний ПМПк на год (приложение к годовому плану)
- 5.8. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк
- 5.9. Протоколы психолого – медико – педагогических консилиумов в ДОО.
- 5.10 Журнал записи детей на ПМПк.

Пронумеровано, прошитуровано, скреплено печатью  
(листа(ов))

3

М.А.А.А.

профессор

Заведующий МБДОУ № 63 (г. Алабуга) Алабугова Н.А.

