

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель ППО МАДОУ
«Детский сад №44 «Золушка»
_____ Азизян Н.С.
«__» _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МАДОУ
«Детский сад №44 «Золушка»
_____ Галиуллина Л.В.
«__» _____ 20__ г.

Введено в действие
приказом заведующего
от _____ № _____

Рассмотрено и утверждено
на общем собрании коллектива
от _____

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 44 «ЗОЛУШКА»

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) МАДОУ «Детский сад № 44 «Золушка» (далее - Учреждение) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ, Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 года № 27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом Учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и Городской психолого-медико-педагогической комиссией.

1.3. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе Учреждения.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на Заведующего Учреждения.

1.5. Членами ПМПк ДОУ являются:

– на постоянной основе: старший воспитатель Учреждения (председатель консилиума), педагог-психолог, учитель – дефектолог (если есть) и /или учитель – логопед (если есть), врач-педиатр (если есть), старшая медицинская сестра;

– на временной основе: педагоги – специалисты, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

2. Цель и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк ДОУ 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 ДОУ являются:

2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных

нарушений.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.6. 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. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

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

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

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

3.6. 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).

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

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

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже трех раз в год.

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

4.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель группы или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют

заклучения 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.

4.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений специалистов, их дополнение ведущим специалистом, врачом и другими членами консилиума;

- собеседование с родителями;
- постановку психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

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

4.8. При направлении ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения ПМПк Учреждения, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк Учреждения могут направляться только по официальному запросу.

5. О формах учета деятельности специалистов ПМПк и документации.

5.1. Документация ПМПк ДОУ состоит из:

- Журнала записи детей на ПМПк. (приложение 1)
- Графика плановых заседаний ПМПк.
- Журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк по форме (приложение 2)

- Карты развития обучающегося, воспитанника. К карте прилагаются: педагогическая характеристика; выписка из истории развития (анамнез ребенка); заключения специалистов ПМПк; коллегиальное заключение ПМПк; дневник динамического наблюдения с фиксацией а) времени и условий возникновения проблемы; б) мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности; в) сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

Приложение 1

| № п/п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения (число, месяц, год) | пол | Инициатор обращения | Повод обращения | График консультирования специалистами |
|-------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|---------------------|-----------------|---------------------------------------|
| | | | | | | | |

Приложение 2

| № п/п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Возраст (год, месяц рождения) | пол | проблема | Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк | рекомендации | Специалист или состав ПМПк |
|-------|-------------|----------------|-------------------------------|-----|----------|--|--------------|----------------------------|
| | | | | | | | | |

**Протокол
заседания психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Общие сведения:

Ф.И.О.

ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Профессия _____

Отец _____

Профессия _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение

родов _____

Особенности

родов _____

Психомоторное

развитие _____

Перенесенные

заболевания _____

Особенности семейного

воспитания _____

Раннее развитие _____

Соматический

статус _____

Заключение

педиатра _____

Заключение невропатолога _____

Заключение психиатра поликлиники _____

3. Результаты медико-психологического обследования в ДООУ №30 :

Особенности

контакта _____

Поведение в процессе

обследования _____

Наличие общих представлений о себе и

окружающем _____

Работоспособность _____

Особенности эмоционально-волевой сферы _____

Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____

Пространственная ориентация _____

Внимание _____

Память _____

Мышление _____

Развитие моторики _____

Особенности личностной сферы _____

Характеристика речевого развития _____

Результаты педагогического обследования:

Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения учителя, воспитателя группы) _____

Результаты обследования психиатра _____

4. Особенности дефекта и его структура: _____

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

Лечение _____

Родителям _____

Логопеду _____

Психологу _____

Педагогам _____

Подписи членов ПМПк Учреждения:

Заведующий ДОУ _____

Логопед (при наличии) _____

Психиатр (при наличии) _____

**Договор
о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума с родителями
(законными представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-
педагогическом
обследовании и сопровождении.**

| | |
|---|--|
| <p>Заведующий ДОУ № _____ Ф.И.О. Подпись _____</p> | <p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____ (указать ф.и.о. ребенка)</p> <p>_____ (указать ф.и.о. родителей (законных представителей),</p> <p>_____ (характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные)</p> <p>Подпись _____</p> |
| <p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p> | <p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико- педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p> |

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка

Дата

рождения _____

Дата обследования _____

ДОУ _____ группа

Домашний адрес

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей

Мнение

воспитателя _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое заключение.
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
5. Другие документы, представленные на консилиум

Заключение консилиума

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума: _____

(ФИО)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:

(специальность, подпись)

Заключение психолога ПМПК.

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

ДОУ _____

группа _____

Запрос направляющей стороны _____

Жалобы родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо) _____

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля _____

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез) _____

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов) _____

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации _____

Дата обследования _____

Подпись психолога _____