

Рассмотрено и утверждено на педагогическом совете МАДОУ «ЦРР - детский сад № 50 «Родничок»  
№ 1 от «29» 08 2024г.

Согласовано:  
Председатель профкома  
МАДОУ «ЦРР – детский сад №50 «Родничок»  
Р.Ф.Нугуманова  
№ 1 от «29» 08 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МАДОУ «ЦРР - детский сад № 50 «Родничок»  
Т.Н. Абдульминова  
«  » 08 2024г.  
Введено в действие приказом  
МАДОУ «ЦРР – детский сад №50 «Родничок»  
№    от «1» 08 2024 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-медико-педагогическом консилиуме**  
**муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Набережные Челны**  
**«Центр развития ребенка - детский сад № 50 «Родничок»**

**1. Общие положения.**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Набережные Челны «Центр развития ребенка - детский сад № 50 «Родничок» (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 2012 г. 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 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.

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.

## 5.0 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.

Имя	
Фамилия	
Дата	
Адрес	
Телефон	
Сведения о родителях	
Мать	
Отец	
Профессия	
Город	
Телефон	
Сведения о родственниках	
Телефон	
Сведения о родственниках	

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

Приложение 3

**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 воспитания \_\_\_\_\_ семейного  
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

прошнуровано, пронумеровано  
и скреплено печатью

Всего 10 листов

заведующий МАДОУ «ЦРР -  
детский сад №50 «Родничок»

Т.Н.Абдульминова