

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профкома МБДОУ  
«Детский сад компенсирующего  
вида № 48 «Винни-Пух»

 Шадрина Э.А.

« 26 » 03 20 20 г.

Введено в действие  
приказом заведующего  
от «26» марта 2020 г. № 79

« УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ  
«Детский сад компенсирующего  
вида № 48 «Винни-Пух»

 Хузина Г.Ф.

« 26 » 03 20 20 г.

Рассмотрено и утверждено  
на заседании педагогического совета  
от «26» марта 2020 г. протокол № 4

## ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад компенсирующего вида № 48 «Винни-Пух» г. Набережные Челны

### 1. Общие положения.

- 1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) МБДОУ «Детский сад компенсирующего вида № 48 «Винни-Пух» (далее - Учреждение) является одной из форм взаимодействия специалистов, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, лечения, социализации и адаптации воспитанников с патологией зрения, посредством психолого-медико-педагогического сопровождения.
- 1.2. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ, Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Уставом Учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и Городской психолого-медико-педагогической комиссией.

### 2. Цель и задачи ПМПк.

- 2.1. Целью ПМПк ДОУ является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников со зрительной депривацией, 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:
  - выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.
  - выявление резервных возможностей развития.
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.
  - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
  - контроль за выполнением рекомендаций ПМПк.

### **3. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.**

- 3.1. ПМПк создается на базе Учреждения приказом руководителя образовательного учреждения  
Для организации деятельности ПМПк в оформляются:  
приказ руководителя Учреждения о создании ПМПк с утверждением состава ПМПк;  
положение о ПМПк, утвержденное руководителем Учреждения
- 3.2. Общее руководство деятельностью ПМПк возлагается на руководителя Учреждения.
- 3.3. Состав ПМПк: врач – офтальмолог, старший воспитатель Учреждения, педагог-психолог, учителя – дефектологи (тифлопедагоги), учитель – логопед, инструктор по физическому воспитанию. В работе ПМПк могут принимать участие воспитатели групп, представляющие ребенка на ПМПк.
- 3.4. Общее руководство ПМПк возлагается на Заведующего Учреждения.
- 3.5. Заседание ПМПк проводятся под руководством Председателя ПМПк или лица, исполняющего его обязанности.
- 3.6. В ПМПк ведется документация согласно приложению 1.  
Порядок хранения и срок хранения документов ПМПк должен быть определен в Положении о ПМПк.
- 3.7. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение 2)  
Протокол оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ПМПк.
- 3.8. Коллегиальное решение ПМПк, содержащую характеристику воспитанника с нарушением зрения и рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения, фиксируется в заключении (приложение 3). Заключение подписывается всеми членами ПМПк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-медико-педагогического сопровождения обследованного воспитанника с нарушением зрения. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания. В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника с коллегиальным заключением ПМПк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе ПМПк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующими федеральным государственным образовательным стандартом. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-медико-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.
- 3.9. При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПк) оформляется Характеристика ПМПк на воспитанника с нарушением зрения (приложение 4).  
Характеристика ПМПк на воспитанника для предоставления на ПМПк выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

### **4. Режим деятельности ПМПк**

- 4.1. 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.
- 4.2. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.
- 4.3. Плановые заседания ПМПк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника с нарушением зрения.
- 4.4. Внеплановые заседания ПМПк проводятся при зачислении нового воспитанника,

нуждающегося в психолого-медико-педагогическом сопровождении; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение, воспитание и развитие воспитанника в соответствии с запросами родителей (законных представителей), педагогический и руководящих работников Учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

4.5. 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.

4.6. При проведении ПМПк учитываются результаты освоения содержания АООП, комплексного обследования специалистами ПМПк, степень социализации адаптации воспитанника с нарушением зрения. На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника с нарушением зрения.

4.7. Деятельность специалистов ПМПк осуществляется бесплатно.

4.8. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ПМПк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанника с нарушением зрения.

## **5. Проведение обследования.**

5.1. Секретарь ПМПк по согласованию с председателем ПМПк заблаговременно информирует членов ПМПк о предстоящем заседании ПМПк, организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.2. Обследование воспитанника с нарушением зрения специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей).

5.3. 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.

5.4. 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.

## **6. Содержание рекомендаций ПМПк по организации психолого-медико-педагогическом сопровождения воспитанника с нарушением зрения.**

6.1. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогическом сопровождения воспитанника с нарушением зрения конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

- разработку индивидуального учебного плана общеобразовательной программы
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов
- другие условия психолого-медико-педагогическом сопровождения в рамках компетенции Учреждения

6.2. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогическом сопровождения воспитанника с нарушением зрения на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, медицинского сопровождения в том числе:

- организация снижения двигательной нагрузки в течении дня;
- предоставление услуг учителя дефектолога , оказывающего воспитаннику с нарушением зрения помощь при проведении ОД по продуктивной деятельности;
- другие условия психолого-медико-педагогическом сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

6.3. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогическом сопровождения воспитанника с нарушением зрения, испытывающего трудности в освоении основных адаптированных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- проведение индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками с нарушением зрения;
- разработку индивидуального учебного плана воспитанника;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов
- другие условия психолого-медико-педагогическом сопровождения в рамках компетенции Учреждения

6.4. Рекомендации по организации психолого-медико-педагогическом сопровождения воспитанника с нарушением зрения реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Приложения 1-5

МБДОУ "Детский сад  
компенсирующего вида № 48 "Винни-Пух"

проинформовано, пронумеровано и  
скреплено печатью  
15 (пятнадцать) страниц

Заведующий \_\_\_\_\_ Г.Ф.Хузина

