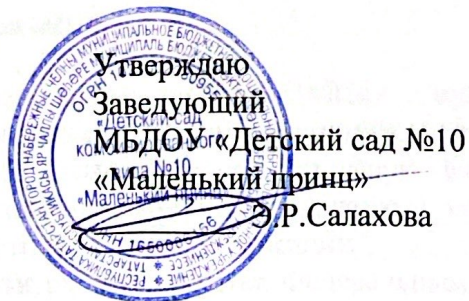


Согласовано
Председатель профкома
МБДОУ «Детский сад №10
«Маленький принц»
Л.А. Фахриева



Введено в действие
Приказом заведующего от
«1» августа 2021 г. № 165

Рассмотрено и утверждено на
общем собрании работников
от «02» авг 2021 г.
Протокол № 4

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

МБДОУ «Детский сад комбинированного вида
№ 10 «Маленький принц»

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №10 «Маленький принц» (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 (редакция от 13.07.2021г.) приказом Министерства Просвещения Российской Федерации № 373 от 31.07.2020 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», 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. Заключения 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.

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

№ 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 № ____ :

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) _____

Приложение 4

Договор

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

Заведующий ДОУ № _____ Ф.И.О. Подпись _____	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника _____ _____ (указать ф.и.о. ребенка) _____ (указать ф.и.о. родителей (законных представителей), _____ (характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные) Подпись _____
Информировать родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	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.

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)

Приложение 6

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 _____

Пронумеровано, прошнуровано
Скреплено печатью предприятия

Заведующий МБДОУ №10
Сидорова Э.Р.
«04» 20 20 21 год.

