

СОГЛАСОВАНО:

На заседании  
Родительского комитета  
Протокол № 1  
От «14» сентября 2016 г. ✓

Председатель Родительского комитета  
/Восполит А.Н./



## ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ В МБДОУ № 77

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №77 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей» (далее Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», «Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения от 27.03.2000 г. № 27/901-6».

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

1.2. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей 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 детей.

1.3. ПМПк Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нём соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.

1.5. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.

1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.

1.7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

### 2. Цели и задачи

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 ДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Основными задачи ПМПк Учреждения являются:

- выявление уровня и особенностей развития познавательной сферы (речи, памяти, внимания), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка.

- разработка рекомендаций воспитателям и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям.
- Проведение здоровьесберегающих мероприятий (оздоровительная гимнастика, закаливание, Психогимнастика, релаксация, музыкотерапия).
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитателям и педагога.
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности; организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк; при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также – отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

### **3. Структура и организация деятельности ПМПк**

- 3.1. ПМПк создается на базе образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов и утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации. Председателем ПМПк назначается заместитель заведующего по ВМР или специалист с высшей квалификационной категорией учреждения.
- 3.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов, работающих в МБДОУ, с согласия родителей (законных представителей) воспитанника.
- 3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.
- 3.6. В состав ПМПк входят следующие специалисты учреждения:
- Заместитель заведующего по ВМР;
  - воспитатели группы, представляющие ребёнка на ПМПк;
  - педагог – психолог;
  - музыкальный руководитель;
  - инструктор по физическому развитию;
  - медицинская сестра;
- В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители).
- 3.7. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.8. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.9. Председателем ПМПк заместитель заведующего по ВМР.
- 3.10. Председатель ПМПк:
- организует деятельность ПМПк;
  - информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
  - организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
  - ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
  - контролирует выполнение решений ПМПк.
- 3.11. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и / или состояниями декомпенсации.

3.12. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

3.13. Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в Учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.14. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом возрастной психо – физической нагрузки на ребёнка.

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

3.16. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.17. Изменение условий непосредственной образовательной деятельности ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.18. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросах специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк района.

3.19. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо – физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.21. При направлении ребенка в районную ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) ребёнка на руки или направляется по почте.

3.22. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.