

ПРИНЯТО:  
заседанием педагогического совета  
протокол № 3от «28» февраля 2016г.

УТВЕРЖДЕНО:  
Заведующий МБДОУ детским садом № 30  
Н.А. Филиппова  
приказ № 46-ОД от «28» февраля 2016 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 30

### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 30 (далее – детский сад).
- 1.2. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 30 (далее – Положение) разработано в соответствии с:
  - Конвенцией ООН «О правах ребенка»,
  - Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»,
  - Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»,
  - Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 25.11.2013) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»,
  - Минобрнауки РФ от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»,
  - СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26),
  - Письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения»,
  - Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,
  - Уставом Детского сада.
- 1.3. ПМПК является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 1.2. ПМПК создается приказом заведующего детским садом.
- 1.3. Общее руководство ПМПК возлагается на председателя, назначаемого заведующим детским садом.
- 1.4. ПМПК в своей деятельности руководствуется уставом детского сада, договором между детским садом и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПК и муниципальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - МПМПК).
- 1.5. В состав ПМПК входят: старший воспитатель, воспитатель, представляющий ребенка

на ПМПК, воспитатель с большим опытом работы, учитель-логопед, музыкальный руководитель, медицинская сестра (по согласованию с органами здравоохранения).

1.6. Специалисты, включенные в ПМПК детского сада, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, реализуя план работы ПМПК, являющегося приложением годового плана работы детского сада.

## **2. Цели и задачи ПМПК**

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

2.2. Задачами ПМПК детского сада являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в детском саду) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в детском саду возможностей;
- комплексность в подходах к предупреждению и преодолению отклонений в развитии познавательной сферы ребенка и становлении отдельных сторон его личности;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- консультирование родителей (законных представителей) и педагогов в решении сложных и/или конфликтных ситуаций.

## **3. Порядок обследования ребенка ПМПК**

3.1. Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между детским садом и родителями (законными представителями) воспитанников (Приложение №1).

3.2. Обследование проводится специалистами ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования ребенка специалистами, составляется коллегиальное заключение ПМПК.

3.4. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем, всеми членами ПМПК и доводится (под роспись одного из родителей) до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с согласия родителей (законных представителей).

3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном детском саду) осуществляется по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. При отсутствии в детском саду 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 МППМК.

#### **4. Организация деятельности ПМПК**

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

4.2. Периодичность проведения ПМПК определяется реальным запросом детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации;

4.3. Плановый ПМПК проводится не реже одного раза в квартал. Целью, которого является оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

4.4. Внеплановый (срочный) – проводится по заявлению педагога или любого из специалистов, работающих с воспитанником, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Внеплановый ПМПК способствует установлению причин возникающих проблем, оценке размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, определению допустимых нагрузок; обсуждению изменения режима или формы обучения, направлению на МППМК.

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

4.6. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель 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.

4.7. При направлении ребенка на МППМК прилагается психолого-педагогическое представление (для ребенка дошкольного возраста).

#### **5. Права и ответственность ПМПК**

5.1. ПМПК имеет право:

- выбирать формы и методы работы с детьми, родителями, педагогами;
- выходить с предложениями к администрации детского сада по вопросам создания условий, необходимых для успешного осуществления коррекционно-развивающей работы с детьми
- обращаться в МППМК за консультацией по профессиональным вопросам.

5.2. ПМПК несет ответственность за:

- обеспечение защиты физического и психического здоровья детей в процессе обследования, организации специальной (коррекционной) работы;
- объективность выводов, заключений, сделанных специалистами ПМПК;
- принятие решений о форме организации коррекционного обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей;
- соблюдение конфиденциальности информации о детях, проходящих обследование.

#### **5. Формы учета деятельности специалистов ПМПК**

5.1. ПМПК детского сада ведёт следующую документацию:

- Протоколы заседаний ПМПК;
- Журнал учёта обследования детей (Приложение № 3);
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК;

- Индивидуальные карты обследованных детей с заключениями консилиума (хранятся 5 лет).
- 5.2. Заседания ПМПК протоколируются. Протоколы подписываются председателем ПМПК.
- 5.3. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.
- 5.4. Книга регистрации протоколов ПМПК пронумеровывается постранично, прошнуровывается, скрепляется подписью заведующего и печатью детского сада. Книга учета протоколов и протоколы ПМПК детского сада входит в его номенклатуру дел, хранится в учреждении постоянно и передается по акту.
- 5.5. Результаты обследования ребенка фиксируются в журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК.
- 5.6. Обобщенная характеристика структуры психофизического развития ребенка и программа специальной (коррекционной) помощи отражается в Карте (папке) развития воспитанника.