

Принято  
на Педагогическом совете  
протокол от 22.08.18 № 1

Утверждаю  
заведующий МБДОУ №439  
А.В. Коротких  
*Принят 22-го августа 2018*

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ  
КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)  
МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 439»**

г. Нижний Новгород  
2018г.

## **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – Положение) разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 439» (далее - Учреждение).

1.2. Психолого - медико-педагогический консилиум, далее (ПМПк) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или с в состоянии декомпенсации в условиях Учреждения. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе Учреждения, наделенное правом давать рекомендации.

1.3. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенцией ООН о правах ребенка и др.), нормативно-методическими, правовыми и другими документами Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства социальной защиты населения Российской Федерации, письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения" Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования», Уставом Учреждения.

1.4. ПМПк создается на базе Учреждения, приказом заведующего Учреждения, при наличии соответствующих специалистов.

1.5. ПМПк осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педагогическим советом, медицинской, логопедической и психологической службами Учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

1.6. Общее руководство возлагается на заведующего Учреждения.

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

1.8. Принимается педагогическим советом, оформляется протоколом и утверждается заведующим.

1.9. Срок действия данного Положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

## **2. Основные направления консилиума**

2.1. Целью деятельности ПМПк является обеспечение диагностико – коррекционного, психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. ПМПк собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция ПМПк предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

2.4. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- коррекционно-развивающее обучение и воспитание воспитанников;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

## **3. Задачи консилиума**

3.1. Основная задача ПМПк – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной, речевой деятельности;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на районную психолого-медико-педагогическую комиссию.

#### **4. Организация работы ПМПк и ведение документации**

4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей

4.2. Обследование ребенка специалистами осуществляется по инициативе родителей (законных представителей).

4.3. Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые.

4.4. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в создавшихся образовательных условиях.

4.5. На период подготовки заседания ПМПк и реализации рекомендаций специалистами отслеживается динамика развития ребенка и эффективность оказываемой помощи.

4.6. На заседании ПМПк каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (карту) и рекомендации (медицинские, психоло-педагогические, логопедические, дефектологические).

4.7. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (карт) специалистов, медицинской сестры и других членов ПМПк;
- собеседование с родителями;
- собеседование с ребенком;
- постановку психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.8. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику психофизического развития обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. ПМПк ведется ***Журнал записи воспитанников на ПМПк.***

4.10. При составлении коллегиального заключения анализируются следующие документы:

- дефектологическая карта учителя-дефектолога на воспитанника МБДОУ «Детский сад №439» для ПМПк;
- психолого-педагогическая карта педагога – психолога на воспитанника МБДОУ «Детский сад №439» для ПМПк;
- речевая карта учителя-логопеда на воспитанника МБДОУ «Детский сад №439» для ПМПк;
- педагогическая характеристика на воспитанника МБДОУ «Детский сад №439» для ПМПк;

- выписка из медицинской карты воспитанника МБДОУ «Детский сад №439» для ПМПк;
- индивидуальная программа развития воспитанника группы компенсирующей направленности МБДОУ «Детский сад №439»;
- индивидуальный образовательный маршрут развития воспитанников МБДОУ «Детский сад №439».

## **5. Состав ПМПк.**

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами ПМПк по приказу заведующего Учреждением являются:

- заместитель заведующего по воспитательно-методической работе;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- медицинская сестра по договору с ГБУЗ «Детская городская поликлиника №22».

Они присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций. Из числа членов ПМПк избирается секретарь.

5.2. Председателем консилиума является заместитель заведующего по ВМР.

5.3. Председатель консилиума организует работу в соответствии с Положением о деятельности ПМПк.

5.4. Члены ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

5.5. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения особенностей развития ребенка и проводит заседания ПМПк, координирует работу всех специалистов при подготовке к заседаниям; секретарь ПМПк ведет протоколы, учет всей документации и осуществляет ознакомление с ней всех членов ПМПк.

5.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

5.7. В обязанности учителя-дефектолога входят информирование специалистов консилиума об особенностях познавательного развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; отслеживание динамики развития ребенка.

5.8. В обязанности учителя-логопеда входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; отслеживание динамики развития ребенка.

5.9. Обязанности педагога- психолога:

– изучение особенностей эмоционально-волевой сферы детей, их личностных и поведенческих особенностей;

– разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.10. Воспитатель дает ребенку педагогическую характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

5.11. Специалисты и воспитатели обязаны представить секретарю аналитические и диагностические материалы по результатам проведенной коррекционной работы, и заключение с оценкой эффективности этой работы.

**5.12. ПМПк ДОУ имеет право:**

5.12.1. Определять оптимальное для развития ребенка программы обучения и воспитания в пределах своей компетенции;

**5.13. ПМПк обязан:**

5.13.1. Предоставлять в установленном порядке отчетность и информацию по вопросам, входящим в компетенцию консилиума.

5.13.2. Соблюдать конфиденциальность информации.

## **8. Заключительные положения.**

**8.1. Члены ПМПк Учреждения несут ответственность за:**

-принимаемые решения;

-сохранение тайны информации о состоянии физического и психологического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.

8.2. В настоящее Положение, заведующим Учреждения, могут быть внесены изменения и дополнения в установленном порядке.

8.3. Внесение изменений и дополнений в настоящее Положение оформляется приказом заведующего Учреждением.

8.4. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения заведующим Учреждения.