

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 7 «Чебурашка» города Алушты

УТВЕРЖДЕНО:  
Заведующая МДОУ детский сад № 7  
В.Н. Краснопевцева  
Приказ № 122 от «8» февраля 2019 г.

**Положение о порядке создания  
и организации работы  
психолого-медико-педагогического  
консилиума (ПМПк)**

## **1. Общие положения**

1.1 Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк) Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 7 «Чебурашка» города Алушты (далее – МДОУ) по созданию и реализации специальных образовательных условий для ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в соответствии с рекомендациями ПМПк.

1.2 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации, создаётся на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.3 Общее руководство работой ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.4 ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребёнка, Законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением о специальном (коррекционном) учреждении для воспитанников с отклонениями в развитии, Письмом Министерства образования РФ от 11 марта 2016 г. N ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ», Приказом МОНМ РК от 26.11.2014г. № 313 «Порядок организации инклюзивного обучения в образовательных организациях Республики Крым, реализующих основные общеобразовательные программы», Уставом МДОУ, договорами между МДОУ детский сад № 7 города Алушты и родителями (законными представителями) воспитанников, ПМПк и ПМПк.

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

## **2. Основные цели и задачи**

2.1 Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 Задачами ПМПк являются:

- своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в МДОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в детском саду возможностей;
- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния, овладение стандартом образования, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы (оценка ее эффективности).

## **3. Основные функции ПМПк**

3.1 Проведение углублённого психолого-медико-педагогического изучения ребёнка на протяжении всего периода его обучения в МДОУ.

3.2 Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей её коррекции.

3.3 Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

- 3.4 Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
- 3.5 Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

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

4.1 В состав ПМПк входят:

- старший воспитатель;
- учитель-логопед;
- воспитатель, представляющий ребёнка на ПМПк;
- воспитатели с большим опытом работы;
- медицинская сестра.

При отсутствии специалистов в МДОУ они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе. Председателем ПМПк является старший воспитатель.

4.2 Специалисты, включённые 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. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется МДОУ самостоятельно.

4.3 Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.4 В соответствии с ч.3 ст.44 Закона № 273-ФЗ родители (законные представители) несовершеннолетних воспитанников имеют право присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать своё мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

4.5 Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребёнка в присутствии родителей (законных представителей).

4.6 Для обследования ребёнка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

-выписка из истории развития ребёнка. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке врач (медицинская сестра) консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей);

-педагогическое представление на ребёнка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога и воспитателя, работающих с ребёнком;

- свидетельство о рождении;
- при необходимости: рисунки, поделки, результаты самостоятельной деятельности.

4.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ПМПк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей.

4.9. В апреле-мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения, и принимают решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

4.10. При отсутствии в МДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям

обратиться в ПМП комиссию.

4.11. В ПМПк ведётся следующая документация:

- годовой план и график плановых заседаний ПМПк;
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карты (папки) развития ребёнка;
- список специалистов консилиума, расписание их работы;
- журнал регистрации архива ПМПк;
- архив ПМПк.

4.12. Архив ПМПк хранится в специально оборудованном месте и выдаётся только членам ПМПк, о чём в журнале регистрации архива ПМПк делается соответствующая запись.

## **5. Порядок подготовки и проведения ПМПк**

5.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ПМПк работает по плану, установленному на один учебный год. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута ребёнка;
- динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые ПМПк собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребёнка. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка.

Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

5.3. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребёнку, проходящему ПМПк и взятому на коррекционно-развивающее обучение по ОНР, назначается ведущий специалист – воспитатель, учитель-логопед.

5.4. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.5. Подготовка к проведению ПМПк:

5.5.1. Обсуждение проблемы ребёнка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.5.2. Председатель ПМПк ставит в известность родителей и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.5.3. Ведущий специалист составляет список специалистов, участвующих в ПМПк. В него входят специалисты, непосредственно работающие с ребёнком и знающие его проблематику.

5.5.4. Данные специалисты, ведущие непосредственно работу с ребёнком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк, представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребёнка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей и коррекционной работы и даны рекомендации по

5.5.5. дальнейшему проведению коррекционной работы. Ведущий специалист готовит своё заключение по ребёнку с учётом представленной ему дополнительной информации к моменту проведения ПМПк.

5.6. Порядок проведения ПМПк:

5.6.1. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

5.6.2. Председатель консилиума имеет право по согласованию с руководителем образовательного учреждения в разовом порядке назначить временного председателя данного ПМПк из числа высококвалифицированных специалистов ПМПк.

5.6.3. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

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

5.6.5. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

5.6.6. Протокол ПМПк оформляется секретарём консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

## **6. Права и обязанности специалистов ПМПк**

6.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации МДОУ, родителям для координации коррекционной работы;
- проводить в МДОУ индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации МДОУ создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от руководителя МДОУ информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения;
- вести просветительскую деятельность о пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения

вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей, педагогических кадров;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу МДОУ, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребёнку. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;

- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия воспитанников;

- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого, воспитанника для представления на ПМПк, на ПМП комиссию.

## **7. Ответственность специалистов ПМПк**

7.1 Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребёнка;
- ведение документации и её сохранность.

вред здоровью детей в состоянии концентрации, рассеянности, вялости, истощения  
 — обеспечить условия для полноценного развития личности ребенка, его психоэмоционального благополучия, формирования навыков общения с окружающими, развития творческих способностей, умения решать проблемы, возникающие в процессе обучения и воспитания;  
 — обеспечить высокий уровень качества образования, соответствующего современным требованиям общества, науки и техники; обеспечить доступность и открытость образовательного учреждения для всех заинтересованных лиц;  
 — обеспечить высокий уровень качества образования, соответствующего современным требованиям общества, науки и техники; обеспечить доступность и открытость образовательного учреждения для всех заинтересованных лиц;  
 — обеспечить высокий уровень качества образования, соответствующего современным требованиям общества, науки и техники; обеспечить доступность и открытость образовательного учреждения для всех заинтересованных лиц;

7. Ответственность за содержание образовательного процесса несет директор школы, отвечающий за качество образования, за выполнение требований образовательного стандарта, за достижение целей и задач образовательного учреждения, за создание благоприятных условий для обучения и воспитания детей.

Пронумеровано, прошнуровано  
 в 1 листе) листов  
 Искренне печатлю,  
 Заведующая МДОУ детский сад № 7  
  
 В.Н.Краснопевица