

Принято  
на педагогическом совете  
МБДОУ «Детский сад №4»  
Протокол № 3 от «28» марта 2019 г.



УТВЕРЖДАЮ

заведующий МБДОУ «Детский сад № 4»

О.В. Осломенко

приказ № 69/7 от «28» марта 2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №4»

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №4» (далее – Учреждение).

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) как структурное подразделение социально-психолого-педагогической службы (СППС) и является одной из форм междисциплинарного взаимодействия специалистов Учреждения для оказания комплексной психолого-медико-педагогической помощи воспитанникам, испытывающих трудности в обучении, развитии, социальной адаптации, в том числе детям с инвалидностью и с ОВЗ.

1.3. ПМПк Учреждения создается приказом руководителя Учреждения, который осуществляет общее руководство ПМПк.

1.4. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется:

- ФЗ «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;
- письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 г. № 27/906-6;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- письмом Минобрнауки России от 07.04.09 № 70/23-16 «О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования»;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30 августа 2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;
- Уставом Учреждения;
- договором между Учреждением и родителями (законными представителями), настоящим положением.

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

#### 2. Функционирование ПМПк (функции, основные направления деятельности)

2.1. ПМПк осуществляет свою деятельность в следующих функциях:

- диагностическая функция консилиума включает в себя комплексную психолого-

- медико- педагогическую диагностику детей с ОВЗ, детей с инвалидностью и детей, имеющих трудности в развитии (обучении) и социализации.
- разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда образовательных и воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.
- реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные условия, в том числе ребенка с инвалидностью и ребенка с ОВЗ.
- профилактическая функция направлена на применение здоровьесберегающих технологий в педагогической деятельности.

## 2.2. Основные направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума:

- диагностика уровня сформированности основных психических функций
- определение индивидуального маршрута развития ребенка с особыми образовательными потребностями для составления комплексной коррекционно-развивающей программы;
- корректирование образовательного маршрута в течение года (при необходимости);
- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;
- повышение профессиональной компетентности педагогов по вопросам инклюзивного образования (включенность в образовательный процесс детей с инвалидностью и детей с ОВЗ);
- консультативная помощь семье по вопросам инклюзивного и коррекционно-развивающего, воспитания и обучения;
- сохранение и укрепление физического и психологического здоровья детей.

## 3. Цели и задачи ПМПк

**3.1. Цель ПМПк** - обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей с инвалидностью и детей, имеющих трудности в развитии (обучении) и социализации (от 2 до 7 лет) для формирования предпосылок учебной деятельности и поддержки развития личности детей в соответствии с их возрастными особенностями, уровнем актуального развития и состоянием соматического здоровья.

Оказание психолого-педагогической поддержки всем участникам образовательных отношений (родителям, педагогам, администрации, медработникам) по вопросам развития, образования и воспитания детей, в том числе детей с ОВЗ, детей с инвалидностью и детей, имеющих трудности в развитии (обучении) и социализации.

### 3.2. задачи ПМПк:

- определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса:
- выявление уровня актуального развития, отслеживания динамики развития и комплексное обследование детей;
- разработка адаптированных основных образовательных программ ДО и программ индивидуального социального, психологического и логопедического сопровождения для детей с ОВЗ в целях формирования основных ВПФ как предпосылок образовательной деятельности ребёнка;
- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик и обследований;
- выявление резервных возможностей ребенка и зоны ближайшего развития (ЗБР);
- обеспечение общей коррекционной направленности образовательного процесса;
- организация работы по психологическому просвещению с семьями воспитанников, в том числе семьями, имеющими детей с инвалидностью и с ОВЗ;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния; согласование планов коррекционной работы различных специалистов
- взаимодействие с членами Территориальной психолого-медико-педагогической

комиссии (ТПМПК).

#### 4. Организация работы консилиума

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством Председателя ПМПк.

4.2. Периодичность проведения ПМПк:

- плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал;
- внеплановые заседания ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа:

I (подготовительный) этап - изучение проблемы ребенка (работа с документами, комплексная психолого-педагогическая диагностика);

II этап - проведение коллегиального заседания.

4.4. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов
- постановка педагогического диагноза;
- составление коллегиального заключения членами ПМПк.

4.5. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается Председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.7. В случае направления ребенка на ТППМК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

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

#### 5. Состав консилиума

5.1. **Постоянные члены ПМПк:**

Председатель ПМПк;

- секретарь ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- социальный педагог;
- медицинские работники: врач-педиатр, медицинская сестра.

Могут приглашаться на заседания ПМПк: воспитатели группы, представляющие воспитанника, родители (законные представители)

5.2. Председателем ПМПк является заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе.

**Председатель ПМПк:**

- организует деятельность ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.
- Секретарь ПМПк - специалист психолого-педагогического сопровождения.

**Секретарь ПМПк:**

- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;

- ведет необходимую документацию ПМПк.

5.3. **Специалисты**, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с особыми нуждами и/или состояниями декомпенсации.

5.4. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле над выполнением рекомендаций.

5.5. В обязанности **педагога-психолога** входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций, оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.6. В обязанности **учителя-логопеда** входит предоставление информации об особенностях речевого развития воспитанников, разработка программ и планов коррекционно-развивающей работы.

5.7. **Социальный педагог** составляет мониторинг семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, организует социально-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном процессе.

5.8. **Врач-педиатр (Медицинская сестра)** информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.9. В обязанности **воспитателя** входит информирование специалистов консилиума об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдений за детьми. Воспитатели дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в собеседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.

5.10. **Родители** (законные представители) приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.