

Муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение  
детский сад № 35  
муниципального образования Тимашевский район

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ д/с № 35

О.В.Морозова

Приказ № 166/1 от « 31 » августа 2021г.

Разработано: заведующим МБДОУ д/с № 35 О.В.Морозовой  
Введено в действие с « 1 » сентября 2021 года

## **ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)**

Незаймановский, 2021

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

## **о психолого - педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 35 муниципального образования Тимашевский район**

### **Раздел 1. Общие положения**

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность психолого- педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 35 муниципального образования Тимашевский район (далее МБДОУ д/с № 35) и составлено в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 года № 27/901-6 «О психолого – медико - педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) является структурным подразделением МБДОУ д/с № 35.

1.3 Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего образовательного учреждения.

1.4 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с трудностями в обучении и социальной адаптации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации, и организации им помощи, исходя из индивидуальных особенностей развития воспитанников и возможностей учреждения.

1.5 Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации "Об образовании" и другими действующими законодательствами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом образовательного учреждения.

1.6 Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ПМПк, а также контроля над его работой определяются образовательным учреждением, структурным подразделением которого является консилиум.

### **Раздел 2. Цель и задачи психолого-медико-педагогического консилиума**

2.1. Целью ПМПк является организация в рамках образовательного учреждения адекватных условий развития, воспитания в соответствии с возрастными особенностями, индивидуальными возможностями ребенка, в зависимости от состояния его здоровья.

2.2. В задачи ПМПк образовательного учреждения входит:

2.2.1. Консолидация усилий специалистов, имеющих в ДОУ, для оказания помощи воспитанникам и их родителям.

2.2.2. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.

2.2.3. Подготовка документации и направление на обследование в муниципальную ПМПк детей, не усваивающих образовательную программу, реализуемую в данном образовательном учреждении и нуждающихся в другом виде коррекционного обучения.

2.2.4. Организация здоровьесберегающего образовательного пространства в МБДОУ д/с № 35 с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.

2.2.5. Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.

2.2.6. Ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния. (Педагогическая диагностика воспитанников, два раза в год).

2.2.7. Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

### **Раздел 3. Структура.**

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в МБДОУ д/с № 35 приказом заведующего. Консилиум имеет основной состав. В основной состав входят заведующий (председатель консилиума), медицинский работник.

3.2. При отсутствии в МБДОУ д/с № 35 специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

### **Раздел 4. Организация работы**

4.1 Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

4.2 Организация работы членов ПМПк выстраивается поэтапно:

4.2.1. Диагностико-консультативный этап – на этом этапе происходит комплексный сбор сведений о ребенке, проводится диагностика воспитанников специалистами (воспитатель, медицинская сестра) с целью определения уровня. По результатам диагностики каждый специалист заполняет представления на воспитанника.

4.2.2. Организационно-методический этап – на этом этапе проводится заседание консилиума с целью направления на обследование в муниципальную ПМПк.

4.2.3. Контрольный этап – предполагает проведение текущей диагностики и промежуточных заседаний консилиумов с целью отслеживания динамики развития воспитанников (получивших назначение специалистов).

4.2.4.Итоговый этап – на этом этапе по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, где обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.

## **Раздел 5. Организация деятельности и состав ПМПк**

5.1. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями Психолого-медико-педагогической комиссией.

5.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников МБДОУ д/с № 35. В случае инициативы сотрудников должно быть получено согласие на обследование ребенка от родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.

5.4. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

5.5.Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости — в присутствии родителей (законных представителей).

5.6. *ПМПк имеет право затребовать у родителей (законных представителей) следующие документы:*

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристику);

5.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в ПМПК.

5.8. *В ПМПк ведется следующая документация:*

- журнал предварительной записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- график плановых консилиумов;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

5.9. Дети, направленные воспитателем на обследование в ПМПк, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода пребывания в МБДОУ д/с № 35.

5.10. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк.

## **Раздел 6. Подготовка и проведение ПМПк**

6.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

6.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом МБДОУ д/с № 35 на комплексное обследование детей.

6.3. *Деятельность плановых консилиумов направлена на:*

- анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава;
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с трудностями адаптации в ДОУ.

6.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь - воспитателей), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

6.5. *Задачи внепланового консилиума следующие:*

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам.

6.6. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны, представленных в письменном виде, организует проведение внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

6.7. ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

6.8. Председатель включает в состав ПМПк кроме постоянных специалистов сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк, и др. с привлечением специалистов ПМПк. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

6.9. В период, с момента поступления запроса и до ПМПк, каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной нагрузки.

6.10. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования.

6.13. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие — заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем ДОУ.

6.14. Воспитатель докладывает свое заключение о ребенке на ПМПк, по итогам оформляется протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность

представлений специалистов определяется председателем. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

6.15. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

6.17. При направлении ребенка на муниципальную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, представляется родителями.

## **Раздел 7. Обязанности и права членов ПМПк**

7.1 Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок у воспитанников, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка

7.2 Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).