



УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МБДОУ
«Детский сад № 6»
С.Н. Енина
2016 г.

1.1. Положением о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) является педагогического обследования детей.

1.2. ПМПк организуется в МБДОУ (Учреждение) как орган взаимодействия с родителями обучающихся для установления причин педагогического обследования обучающихся с отклонениями в развитии и для оказания им помощи.

1.3. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется межуровневыми актами в области защиты прав и законных интересов ребенка: Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1993 № 124-ФЗ «Об основах гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Указом Министерства образования РФ от 27.01.2000 № 17/001/0 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательной учреждения», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.04.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, договором между ПМПк и ПМПк города Орла.

1.4. Цель деятельности ПМПк - обеспечение диагностики коррекционного воспитания обучающихся.

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специализированными образовательными программами дошкольного и начального школьного образования, с учетом особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся и научно-психологических данных обучающихся.

1.5. Задачи ПМПк Учреждения:

- выявление и анализ (в первую очередь) причинных факторов в Учреждении) двусторонней ситуации - ребенка и/или родителей, декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и стресса;
- выявление резервных возможностей детей;
- определение характера проблемности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках оказания в данном образовательном учреждении помощи;
- подготовка и ведение документации, связанной с учебно-воспитательным процессом обучающихся, включая индивидуальные образовательные маршруты ребенка, динамику его состояния, условия реализации обучения.

1.6. Информацию о деятельности образовательного центра в ПМПк родители обучающихся в течение года информируют, сведения о обследованных детях в ПМПк являются конфиденциальной. Психологическая

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк), включая порядок проведения психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ПМПк организуется в МБДОУ «Детский сад № 6» (далее Учреждение) как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1988 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», письмом Министерства образования РФ 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 №1082 «Об утверждении Положения о психолого – медико – педагогической комиссии», уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, договором между ПМПк и ТПМПК города Орла.

1.4. Цель деятельности ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

1.5. Задачи ПМПк Учреждения:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности обучения.

1.6. Информация о проведении обследования детей в ПМПк, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление

указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Руководство и состав ПМПк

2.1. Общее руководство ПМПк осуществляет заведующая Учреждения.

2.2. Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом заведующей Учреждения.

В состав ПМПк входят:

- председатель консилиума - заместитель заведующей по учебно – воспитательной работе;

- члены консилиума - педагог-психолог, учителя-логопеды, воспитатели, медсестра.

Из состава членов консилиума выбирается секретарь.

2.3. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

2.4. Председатель, специалисты ПМПк в установленном законодательством РФ порядке несут ответственность за невыполнение функций, регламентируемых настоящим Положением; за качество профилактической и коррекционной работы; за соответствие применяемых форм, методов и средств возрастным и психофизиологическим особенностям детей; за сохранение конфиденциальности.

3. Порядок работы ПМПк

3.1. ПМПк оказывает родителям (законным представителям) ребенка, сотрудникам ДОУ, самостоятельно обратившимся в консилиум, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.6. Обсуждение результатов обследования и вынесение рекомендации о направлении коррекционно – развивающего обучения консилиум производит в отсутствие детей.

3.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.8. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк могут рекомендовать родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПк).

3.9. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.10. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал в соответствии с планом работы консилиума.

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

3.12. На заседании ПМПк все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов или адаптированную образовательную программу (АОП); подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.14. При направлении ребенка в ТПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

3.15. ПМПк имеет право:

а) запрашивать у родителей (законных представителей) детей, у правоохранительных органов, иных организациях сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) осуществлять мониторинг учета рекомендаций консилиума по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

в) вносить в органы самоуправления учреждения, осуществляющие управление в сфере образования в учреждении, предложения по вопросам совершенствования деятельности консилиума.

3.16. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

4. Документация ПМПк

ПМПк ведет следующую документацию:

- 1) положение о ПМПк;
- 2) приказ о создании ПМПк (ежегодно);
- 3) план работы ПМПк на учебный год;
- 4) согласие родителей (законных представителей) на обследование и сопровождение членами ПМПк;
- 5) журнал записи детей на ПМПк;
- 6) журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- 7) карта (папка) развития обучающегося (см. приложение № 1);
- 8) индивидуальная программа обучения, АОП, индивидуальный образовательный маршрут, подписанные родителями (законными представителями);
- 9) журнал учета детей, прошедших обследование территориальной ПМП комиссией по выпуску из ДОУ;
- 10) протоколы заседаний консилиума. В протоколе указываются:
 - обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов,
 - рекомендации по определению форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;
- 11) отчёты членов консилиума по результатам работы за год;
- 12) отчёт о работе консилиума за учебный год.

Рассмотрено на педсовете № 4 от 27.04.2016 г

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

1. Документы:

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития (при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка).

2. Документация специалистов ПМПк (согласно учрежденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:

времени и условий возникновения проблемы; мер, предпринятых до обращения в ПМПк и их эффективности; сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.