

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 6

(МАДОУ № 6)

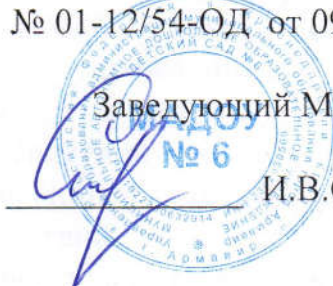
352913, Краснодарский край, город Армавир, улица Маркова 317, т.5-25-81

УТВЕРЖДЕНО

приказом МАДОУ № 6  
№ 01-12/54-ОД от 09.01.2018 г.

Заведующий МАДОУ № 6

И.В.Стахорская



Принято  
на заседании ПМПк МАДОУ № 6  
Протокол  
№ 4 от 21.11.2017 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА № 6  
(МАДОУ № 6)

## 1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ № 6.

Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого-медико-социального сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

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

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

1.2. Цель ПМПк: создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

### 1.3. Задачи ПМПк:

✓ своевременное выявление и комплексное обследование детей раннего и

дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном, эмоциональном развитии, трудности в адаптации и в усвоении программы ДОУ, с целью организации с ними воспитательно-образовательного процесса в соответствии с их индивидуальными возможностями;

✓ обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления

их готовности к обучению и определение содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития;

✓ формирование на базе ДОУ групп по подготовке детей, имеющих особенности развития к школьному обучению как по общеобразовательным программам (педагог-психолог), так и по коррекционным (учитель-логопед в режиме логопункта);

✓ выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития;

✓ выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций

воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания;

- ✓ при положительной динамике и компенсации недостатков вывод детей из групп компенсирующей направленности;
- ✓ профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- ✓ подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние ребенка и динамику развития ребенка;
- ✓ организация взаимодействия между педагогическим составом ДОУ и специалистами, участвующим в деятельности Консилиума;
- ✓ по необходимости, организация взаимодействия между Консилиумом

ДОУ и муниципальным ПМПк.

#### 1.4. Состав ПМПк:

- старший воспитатель;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- воспитатель;
- музыкальный руководитель;
- медицинская сестра.

#### 1.5. Руководство ПМПк:

- председатель ПМПк – старший воспитатель МАДОУ № 6.

## 2. Организация деятельности ПМПк.

### 2.1. Планирование деятельности ПМПк:

- целенаправленное планирование в соответствии с годовыми задачами ДОУ;
- тематическое планирование заседаний ПМПк (1 раз в квартал).

### 2.2. Порядок организации деятельности ПМПк:

2.2.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления.

Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На каждого ребенка заполняется «Карта здоровья», куда вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка и программу специальной помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение ПМПк и

рекомендации подписываются председателем и всеми членами ПМПк (разборчиво).

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

В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

На период реализации рекомендаций ребенку назначается куратор, который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

При необходимости углубленной диагностики и разрешения спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии.

Консилиум работает во взаимодействии с городской психолого-медико-педагогической комиссией.

### 2.3. Председатель ПМПк:

- организует деятельность ПМПк, информирует членов ПМПк о предстоящем плановом заседании не позже чем за 14 дней до его проведения,
- организует подготовку и проведение заседаний ПМПк, ставит в известность родителей (законных представителей), специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы развития ребенка, контролирует выполнение решений ПМПк.

Обсуждение проблемы развития ребенка на ПМПк планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит заключение с учетом предоставленной ему дополнительной информации.

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

Коллегиальное заключение ПМПк содержит развернутую характеристику психофизического развития воспитания (без указания диагноза) и индивидуальный образовательный маршрут, обобщающий рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника лично.

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

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

#### 2.4. Структура деятельности ПМПк:

##### Работа с детьми:

- диагностика по запросу родителей (законных представителей) ребенка или педагогов ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основе договора между образовательным Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на диагностику, коррекционную работу оформляется в письменной форме;

- диагностику проводит каждый специалист ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка в присутствии родителей (законных представителей);

- на консилиум должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя и специалиста, работающих с ребенком;

- свидетельство о рождении ребенка;

- результаты диагностики специалистов.

- составление плана коррекционной работы;

- на основании полученных данных (представление специалистов) коллегиально составляются заключения консилиума и рекомендации по развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей;

- проведение индивидуальных занятий; подгрупповых;

- отслеживание динамики развития и контроль эффективности принятых мер ведущим специалистом, определяющим необходимость повторного обсуждения на заседании ПМПк;

- при отсутствии в Учреждении условий, соответствующих индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и отсутствии положительной динамики после 1 года

коррекционной работы /или разрешения конфликтных спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) ПМПк;

- на первое заседание ПМПк учитель-логопед, педагог-психолог представляют список воспитанников старшего дошкольного возраста, не имеющие сложных нарушений в развитии, которые зачислены на их занятия по представлению, а дошкольники со сложными нарушениями в речевом, психическом развитии сопровождаются всеми специалистами ПМПк. На каждого дошкольника со сложными нарушениями разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут (специалисты ДОУ, педагог группы).

Работа с педагогами ДОУ:

- осуществление коллегиального планирования и работа по единому тематическому плану;

- проведение плановых тематических и индивидуальных консультаций по результатам анализа эффективности принятых мер;

- создание единого методического пространства.

Работа с родителями:

- участие в родительских собраниях;

- проведение групповых и индивидуальных консультаций;

- обучение приемам взаимодействия с ребенком (проведение открытых занятий);

- создание наглядного информационного поля.

### 3. Права и обязанности специалистов ПМПк.

3.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

- обращаться к педагогам, администрации ДОУ, родителям (законным представителям), для координации коррекционной работы с воспитанниками;

- проводить в ДОУ индивидуальную диагностику;

- получать от руководителя ДОУ информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

3.2. Руководитель ПМПк:

1. Планирует и организует работу ПМПк.

2. Координирует деятельность администрации, специалистов, педагогов, родителей по формированию коррекционно-развивающей среды в образовательном учреждении (ОУ).

3. Формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе в школе.

4. Отвечает за составление индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов, организует обследование детей с особенностями в развитии специалистами ПМПк.

5. Обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение детей с особенностями в развитии в школе. Отвечает за составление рекомендаций и консультаций о специализированных формах помощи детям с особенностями развития.

6. Участвует в мероприятиях, проводимых с родителями, педагогами школы по вопросам обучения и воспитания детей с особенностями развития.

### 3.3. Педагог-психолог ПМПк:

1. Осуществляет диагностику особенностей психического развития учащихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой. Определяет направления коррекционной работы.

2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного психического развития учащихся на каждом возрастном этапе.

3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания.

4. Участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей с нарушениями познавательной деятельности с целью обеспечения полноценного включения их в учебную деятельность.

5. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.

6. Отслеживает психологическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

### 3.4. Учитель-логопед ПМПк:

1. Осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы.

2. На основе использования достижений науки способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе.

3. Ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала.

4. Участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность.

5. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.

6. Отслеживает речевое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

### 3.5. Медсестра ПМПк:

1. Осуществляет диагностику соматического развития воспитанников, собирает анамнез, проводит индивидуальное обследование детей с целью оказания медикаментозного лечения.

2. Определяет направления медицинской коррекции.

3. Совместно с другими членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности психофизического развития, с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за выполнение этих программ.

4. Проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции.

5. Отслеживает соматическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности.

3.6. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, 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 (законных представителей), педагогов;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу ДОУ, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;

- содействовать созданию благоприятного психологического климата в ДОУ, 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 здоровья и развития воспитанника для представления на ПМПк и ПМПК.

#### 4. Ответственность специалистов ПМПк.

Специалисты ПМПк несут ответственности за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;

- обоснованность рекомендации;

- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

- соблюдение прав и свобод личности ребенка.

#### 5. Документация ПМПк.

- Приказ о создании ПМПк МАДОУ № 6.

- Положение о ПМПк МАДОУ № 6.

- Договор о взаимодействии Муниципального бюджетного учреждения «Центр диагностики и консультирования» и МУНИЦИПАЛЬНОГО



АВТОНОМНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА № 6:

- План работы ПМПк (выписка из годового плана).
- График плановых заседаний ПМПк МАДОУ № 6.
- Список специалистов и их график работы.
- Отчет о работе ПМПк.
- Протоколы заседаний ПМПк.
- Журнал записи детей на ПМПк.
- Журнал протоколов заседаний ПМПк.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.
- Журнал регистрации детей, направленных на ПМПк.
- Карта (папка) развития воспитанника (с приложениями):
  - характеристика;
  - договор о взаимодействии родителей (законных представителей) с ПМПк МАДОУ № 6;
  - заявление о проведении обследования на ПМПк МАДОУ № 6;
  - анамнестическая часть карты;
  - представление педагога;
  - представление учителя – логопеда;
  - представление педагога-психолога;
  - коллегиальное заключение;
  - протокол обследования ПМПк в присутствии родителей (если возникли спорные вопросы с родителями (законными представителями) воспитанника);
  - лист контроля динамики развития;
  - лист взаимодействия с родителями;
  - индивидуальный образовательный маршрут;

