

**ПРИНЯТО:**

Общим собранием работников  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад  
комбинированного вида № 384» городского  
округа Самара

Протокол от «21» 02 2019 № 1

**РАССМОТРЕНО:**

Родительским комитетом МБДОУ «Детский  
сад № 384» г.о.Самара

Протокол от «20» 03 2019 № 1

**УТВЕРЖДАЮ:**

Заведующий муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным  
учреждением «Детский сад  
комбинированного вида  
№ 384» городского округа Самара

Вдовина Л.В.  
«21» 02 2019

**Положение**

**О Психолого – Медико – Педагогическом  
консилиуме МБДОУ «Детский сад № 384»  
городского округа Самара**

## 1. Общие положения

1.1 Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и состоянии декомпенсации в условиях муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 384» городского округа Самара (далее ДООУ), со специфическим кругом диагностико- воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно- воспитательной работе.

1.2.Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.3.Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с нормативными документами:

- ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ФЗ от 24.07.1998 № 124 - ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»;
- Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам—образовательным программам дошкольного образования»;
- Приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Инструктивного письма Министерства образования РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (вместе с «СанПиН 2.4.1.3049-13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы.»);
- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Уставом МБДОУ «Детский сад № 384» г.о. Самара;
- договором между ДООУ и родителями (законными представителями) воспитанника;

1.4 ПМПк создается на базе ДООУ приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

## 2.Основные направления деятельности консилиума

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого- медико- педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДООУ и в

соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно - психического здоровья воспитанников.

2.2. ПМПк собирается для:

- постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия;
- консультирования родителей, воспитателей, специалистов ДОУ по вопросам профилактики, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами;
- готовит документы на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в городской психолого-медико-педагогический центр (ГПМПЦ) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам и индивидуальный образовательный план с воспитанником (ИОП).

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у воспитанников адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и возможностями ДОУ.

### **3. Задачи консилиума**

В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, обследования;
- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и состоянии декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и

другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОО возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов и разработка единого плана работы ДОО;
- определение путей интеграции детей в группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация профилактических оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в городской психолого-медико-педагогический центр.

#### **4. Организация работы и документация.**

4.1 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанника.

4.2 Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые.

4.3 Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

4.4 Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.

4.5 Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже 1 раза в квартал.

4.6 На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализацией рекомендаций назначается ведущий специалист (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель), проводящий коррекционно-развивающую работу.

4.7 Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений и ПМПк.

4.8 По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребенком, составляется заключение на ребенка и разрабатываются

рекомендации, которые предоставляются на заседание консилиума.

4.9. Процедурная схема заседания включает следующее:

- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- разработка рекомендаций;
- разработка индивидуального образовательного плана с ребенком.
- составление коллегиального заключения ПМПк.

4.10. Коллегиальное заключение специалистов ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и индивидуального образовательного плана специальной коррекционной помощи, обобщающего рекомендации специалистов. Индивидуальный образовательный план помощи ребенку доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.11. На основании проведенного обследования детей (группы), анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают индивидуальные образовательные планы для воспитанников.

4.12. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, медицинский работник, дефектолог, психолог, логопед и воспитатели составляют психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка, вырабатываются рекомендации на лето.

## **5. Состав ПМПк и должностные обязанности педагогов.**

5.1 Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2 В состав постоянных членов ПМПк по приказу заведующего ДОУ вводятся учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинская сестра, воспитатели, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре (имеющие опыт коррекционной работы), председателем ПМПк является руководитель ДОУ.

5.3. В функции специалистов ПМПк входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

5.4 Руководство деятельностью ПМПк осуществляет заведующий ДОУ, что гарантирует статус ПМПк, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных воспитательно-образовательных сил и средств ДОУ.

5.5. Руководитель ПМПк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе учителя-дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателей, семьи и детского сада; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов

ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

5.6. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями воспитательно- образовательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний консилиума.

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

5.8. Медицинская сестра информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.8 В обязанности учителя-дефектолога входит проведение педагогического обследования воспитанников, используя различные организационные формы диагностической работы, определение направления коррекционной работы с детьми, испытывающими трудности в обучении, поведении, общении. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам принимающим непосредственное участие в обучении и образовании детей с проблемами в развитии. Принимает участие в предварительном обсуждении с другими специалистами ПМПк результатов обследования, с целью определения их индивидуального образовательного плана. Профессионально и грамотно оформляет документацию установленного образца с соответствующими индивидуальными рекомендациями по результатам обследования детей.

5.9. В обязанности учителя-логопеда входит проведение диагностики детей, имеющих речевые нарушения различного генеза. Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по профилактике речевых нарушений у детей. Определение направления работы по коррекции речевых нарушений в развитии детей. Принимает участие в предварительном обсуждении с другими специалистами ПМПк результатов обследования воспитанников, с целью определения индивидуального образовательного плана. Профессионально и грамотно оформляет документацию установленного образца с соответствующими индивидуальными рекомендациями по результатам обследования детей.

5.10. В обязанности педагога-психолога входит осуществление психологической диагностики детей, на основе анализа представленных документов о развитии ребенка, информации полученной от родителей (законных представителей). Оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям), специалистам ДОУ, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка, качеств его личности, вскрытия проблем самооценки, мотивации, эмоциональной сферы. Определение

направления работы по коррекции психических отклонений в развитии детей. Обсуждает с другими специалистами результаты обследования детей, с целью определения их ИОП. Профессионально оформляет документацию установленного образца с соответствующими индивидуальными рекомендациями по результатам обследования детей.

5.11. Воспитатель дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет индивидуальный образовательный план