

«Согласовано»
на педагогическом совете
МБДОУ № 36 «Ручеек»

Протокол № 2 от «22» ноября 2020 г.

«Утверждено»

Заведующий МБДОУ № 36 «Ручеек»

 Т.Г. Мороз

Приказ № 75 от «28» ноября 2020 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме
в Муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении
«Детский сад № 36 «Ручеек»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 36 «Ручеек» (далее – МБДОУ № 36 «Ручеек»).
- 1.2. ПМПк действует в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.02.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании» и другими действующими законами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом образовательной организации.
- 1.3. ПМПк - коллективный орган, который является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ № 36, объединяющихся для сопровождения детей с отклонениями в адаптации, обучении и поведении, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ). Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с подобными проблемами и обеспечения им квалифицированной помощи специалистами разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития дошкольника, а также в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.
- 1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации или его заместителя.

2. Цели и задачи ПМПк

- 2.1 Целью ПМПк является обеспечение сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей МБДОУ № 36 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Цель ПМПк реализуется через следующие задачи:

- Объединение усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной помощи ребёнку и их родителям.
- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребёнка с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей ребёнка.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения ребёнка с выработкой комплексного заключения.
- Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для педагогов по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушений и адаптации обучаемого.
- Составление индивидуального образовательного маршрута ребёнка, организация комплексной помощи.
- Подготовка документации и направление на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК) детей с ОВЗ для определения специальных образовательных условий, конкретных направлений деятельности специалистов, включённых в комплексное сопровождение ребёнка в образовательной среде.
- Организация дошкольного здоровьесберегающего пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

3. Состав и организация работы консилиума

- 3.1. ПМПК создаётся приказом заведующего МБДОУ № 36 «Ручеек».
- 3.2. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят: Старший воспитатель (председатель консилиума), заместитель заведующего, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинский работник, опытные педагоги. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включённые в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.
- 3.3. При отсутствии в МБДОУ № 36 «Ручеек» специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.
- 3.4. Специалисты, включённые в ПМПК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом проведения заседаний консилиума.

3.5. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребёнка. Работа специалистов строится поэтапно:

- **диагностико-консультативный этап** – комплексный сбор сведений о ребёнке, диагностика воспитанников специалистами с целью определения уровня развития.
- **организационно-методический этап** – заседание консилиума с целью определения рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению детей, формирования коррекционных групп, составления индивидуальных образовательных маршрутов. По итогам консилиума выносится решение о виде коррекционной работы и ее направлениях, предварительно комплектуются группы, составляются программы развития.
- **коррекционно-развивающий этап** – организуются коррекционно-развивающая работа с воспитанниками, при планировании которой учитывается суммарная нагрузка на ребёнка.
- **контрольный этап** – проводится текущая диагностика и отслеживается динамика развития воспитанников с целью внесения изменений в образовательные маршруты, коррекционные программы. Также проводится консультативная работа с родителями и педагогами.
- **итоговый этап** – по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, на котором обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.

3.6. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с воспитанниками;
- формирование у работников образовательной организации адекватной оценки педагогических явлений и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребёнка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания;
- социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья воспитанников.

3.7. Обследование проводится каждый специалистом с письменного согласия родителей (законных представителей). По данным обследования составляется профильное заключение и разрабатываются рекомендации.

3.8. На заседании ПМПк обсуждаются результаты комплексного обследования ребёнка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляются заключение ПМПк. Заключение ПМПк носит рекомендательный характер. Коллегиальное заключение ПМПк подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

3.9. Коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. В случае

необходимости обследования ребёнка в лечебных учреждениях, ТППК, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

- 3.10. При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменения образовательного маршрута (как в пределах учреждения, так и в случае изменения вида образовательного учреждения) специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию и оформляют соответствующую документацию на ребёнка.
- 3.11. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.12. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3.13. специалистами консилиума ведётся следующая документация:
- протоколы заседаний консилиума;
 - протокол обследования ребёнка либо группы воспитанников (может находиться у специалиста);
 - карту развития ребёнка (педагогическая характеристика, логопедическое представление, представление педагога – психолога, выписка из истории развития);
 - журнал записи детей на ПМПк;
 - журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк.

4. Порядок проведения заседаний консилиума

- 4.1. По своей организации заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. На плановых заседаниях консилиума обсуждаются вопросы готовности обучаемого к переходным этапам их возрастного развития, адаптации к изменяющимся условиям на каждой ступени обучения. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по возникшей проблеме или корректировка программ сопровождения. Задачами внеплановых заседаний являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в индивидуальный маршрут обучения в случае его неэффективности.
- 4.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения к работе дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.
- 4.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а при его отсутствии – лица, его заменяющего.
- 4.4. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее трёх дней после его проведения и подписывается председателем и секретарём.

5. Обязанности и права членов ПМПк

5.1. Члены ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребёнка;
- выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Члены ПМПк обязаны:

- не реже двух раз в год вносить в карту развития ребёнка с ОВЗ сведения об изменениях, произошедших в его состоянии в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).