

Настоящее Положение регулирует вопросы открытия и деятельности ПМПк муниципального дошкольного образовательного учреждения (МБДОУ). В нем изложены основные направления, регулирующие правовую, образовательную и коррекционную деятельность ПМПк дошкольного образовательного учреждения (МБДОУ), гарантированы возможности для получения коррекционно-развивающей помощи детьми, имеющими тяжелые нарушения речи, задержку психического развития, нарушения опорно-двигательного аппарата, сложную структуру дефекта; обеспечены условия для педагогической реабилитации.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ № 50 разработано в соответствии с:

- Законом Российской Федерации «Об образовании» (в редакции ФЗ от 25.11.2013 г. № 273-ФЗ (с изм. и доп, вступившими в силу с 01.01.2014 г.);
- Федеральным законом Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.98г. №124-ФЗ (ред. № 12 от 03.12.2011, с изменениями и дополнениями, вступающими в силу с 01.09.2012);
- Федеральным законом Российской Федерации «О специальном образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья» (от 2.06.1999 г.)
- Письмом Министерства образования России от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.2. Работа ПМПк МБДОУ основывается на строгом соблюдении международных и российских законов о защите и развитии детей, Конвенцией ООН о правах ребенка, нормативными документами Министерство образования и Министерства здравоохранения РФ.

1.3. ПМПк при муниципальном дошкольном образовательном учреждении (МБДОУ) организуется с целью оказания помощи воспитанникам с отклонениями в развитии и (или) состояниями декомпенсации в условиях МБДОУ.

1.4. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ, объединяющихся для психолого - медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и (или) состояниями декомпенсации в условиях МБДОУ.

1.5. Методическое руководство ПМПк МБДОУ осуществляется ТППМК г. Мурманска.

1.6. ПМПк осуществляет деятельность, руководствуясь настоящим Положением и в соответствии с запросами администрации, воспитателей, педагогов, родителей (законных Представителей) несовершеннолетних воспитанников

1.7. ПМПк МБДОУ работает в тесном сотрудничестве с педагогическим коллективом и администрацией МБДОУ.

2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ПМПк

2.1. Основной целью ПМПк МБДОУ является:

обеспечение психологического здоровья и эмоционального комфорта детей; психологическое сопровождение детей в период адаптации, создание благоприятных условий для развития личности ребенка, оказание комплексной социальной, психологической и педагогической поддержки детям, родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, педагогам.

2.2. Задачами ПМПк муниципального дошкольного образовательного учреждения (МБДОУ) являются:

- сохранение психологического здоровья детей;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МБДОУ) диагностика отклонений в развитии и (или) состояниями декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи;
- медико-педагогическое сопровождение детей, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями;
- оказание своевременной психолого-педагогической, коррекционно-развивающей помощи;
- психолого- педагогическое просвещение родителей (законных представителей) несовершеннолетних воспитанников и педагогов;
- разработка рекомендаций воспитателям и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень готовности к школьному обучению.

2.3. В основе работы ПМПк лежат следующие *принципы*:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- комплексный характер в установлении диагноза клинико-психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

2.4. *Функциями* ПМПк являются:

- диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или учении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников;

- воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;
- реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

3. Порядок создания, состав и руководство работой ПМПк

Настоящее Положение определяет порядок создания и организации деятельности ПМПк муниципального дошкольного образовательного учреждения (МБДОУ).

3.1. ПМПк при МБДОУ г. Мурманска № 50 создается приказом заведующей.

3.2. Общее руководство ПМПк возложено на руководителя МБДОУ г. Мурманска № 50.

3.3. В состав ПМПк входят: заместитель заведующего детским садом, старший воспитатель (председатель ПМПк), воспитатель, представляющий ребенка или группу детей на ПМПк, педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, медицинская сестра. На ПМПк приглашаются специалисты, которые проводили обследование ребенка или группу детей, обсуждаемую в данный момент, старшая медсестра, а так же воспитатели ДОУ с большим опытом работы, родители (законные представители) детей.

3.4. Председатель консилиума обеспечивает его системность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, приглашает родителей (законных представителей), координирует связи консилиума с другими звеньями образовательной работы, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

3.5. Председатель ПМПк несет ответственность за организацию работы ПМПк, ведение документации ПМПк, составление ответов на запросы психолого-медико-педагогической комиссии, контроль за выполнением рекомендаций воспитателями и специалистами, направление детей на психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.6. Председатель консилиума имеет право вмешиваться в воспитательную ситуацию в интересах ребенка.

4. Основные направления деятельности ПМПк

4.1. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

- Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми.
- Консультативная помощь семье в вопросах коррекции и развития ребенка.
- Диагностико-коррекционное психолого-медико-психологическое сопровождение детей.
- Социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, пьянство родителей и т.д.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень готовности к школе.
- Подготовка коллегиального заключения о состоянии развития и здоровья ребенка для представления на ТППК/ЦППК.

- Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников ДОУ.

5. Организация работы ПМПк

5.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ № 50 с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между МБДОУ № 50 и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в МБДОУ № 50, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в муниципальное учреждение здравоохранения.

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

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

5.4. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также 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; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

5.5. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

5.6. 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.

5.7. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается специалист: воспитатель МБДОУ № 50 или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

5.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

5.9. При отсутствии в МБДОУ № 50 условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Мурманска (далее – ЦППРК), территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК)/центральную медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК).

5.10. При направлении ребенка на ТПМПК/ЦПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки, копии

заклучений специалистов направляются в сопровождении представителя ПМПк. В другие учреждения заключение специалистов или коллегиальное заключение ПМПк направляются по официальному запросу.

5.11. Специалистами ПМПк ведется следующая документация:

- индивидуальная программа развития ребенка;
- карта развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ПМПк и коллегиальными заключениями ПМПк ;
- индивидуальные планы коррекционной работы специалистов;
- копия направления в ЦППРК (при необходимости);
- план работы ПМПк.
- протоколы заседаний ПМПк;

5.12. У председателя ПМПк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк, список специалистов ПМПк, расписание работы специалистов ПМПк.

6. Порядок подготовки и проведения заседания ПМПк

6.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

6.2. Первичный – проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. До начала ПМПк его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Его цель – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого ПМПк являются: определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего ПМПк. Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребенком.

6.3. Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

6.4. Внеплановый (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с воспитанником, в случае необходимости (длительная болезнь, возникновение внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Цель – выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы образовательной деятельности.

6.5. Заключительный – проводится в преддверии окончания учебного года. Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всем

учебным предметам, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого ПМПк является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения в другой группе или ином образовательном учреждении. Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие педагоги).

6.6. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

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

6.8. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также 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; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

6.9. При направлении ребенка на ПМПк 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.

7. Обязанности и права членов ПМПк

7.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически комфортной образовательной среды;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

7.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье; защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и

государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

Функциональные обязанности членов ПМПк:

Участники	Обязанности
<p>Руководитель (председатель) ПМПк заместитель заведующего (старший воспитатель)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организует работу ПМПк, определяет его повестку дня и состав детей, которые обсуждаются на заседании; - формирует состав участников для очередного заседания; - координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса МБДОУ ; - контролирует выполнение рекомендаций ПМПк.
<p>Педагог-психолог, учитель-дефектолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организуют сбор диагностических данных на подготовительном этапе работы ПМПк; - углубленно изучают особенности эмоционально-волевой сферы и интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; - информируют членов ПМПк о психологическом статусе ребенка; - обобщают, систематизируют полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы, психологические представления; - формулируют предварительные выводы и гипотезы; - формируют предварительные рекомендации по вопросам психокоррекции ребенка.
<p>Учитель-логопед</p>	<ul style="list-style-type: none"> - собирает и систематизирует информацию об уровне развития речи детей; - заполняет речевые карты и готовит выписки по детям для обсуждения на ПМПк; - информирует специалистов ПМПк об особенностях речевого и интеллектуального развития ребенка; - ведет документацию в соответствии с Положением о ПМПк.
<p>Воспитатель</p>	<ul style="list-style-type: none"> - дает развернутую педагогическую характеристику ребенка, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании, активно участвует в собеседовании с родителями; - получает и выполняет рекомендации ПМПк; - участвует в коррекционно-развивающей работе с детьми своей группы; - формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации; - готовит характеристики неблагополучных семей (в случае обсуждения проблем детей, проживающих в таких семьях).
<p>Музыкальный руководитель</p>	<ul style="list-style-type: none"> - собирает и систематизирует информацию об уровне эмоционального, музыкального развития детей; - получает и выполняет рекомендации ПМПк; - проводит коррекционно-развивающую работу по развитию темпа – ритмической структуры, координации движений

Инструктор по адаптивной физкультуре	<ul style="list-style-type: none"> - собирает и систематизирует информацию об уровне физического развития детей; -получает и выполняет рекомендации ПМПк; -реализует диагностическую, коррекционно - развивающую работу
Врач-педиатр, (старшая медицинская сестра)	<ul style="list-style-type: none"> - организует работу по оформлению выписок из истории развития детей; - информирует ПМПк о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; - по рекомендации ПМПк обеспечивает профилактику, лечение, общее оздоровление организма ребенка, обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, окулисту, отоларингологу и т.д.); - дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

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

7.4.По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

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

7.6. 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, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

8. Заключительные положения

8.1. Положение вступает в силу с момента его утверждения образовательным учреждением в установленном порядке.

8.2. Внесения изменений и дополнений в Положение утверждается приказом образовательного учреждения.