

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА  
КОСТРОМЫ «ДЕТСКИЙ САД № 16»

Мотивированное мнение

«УТВЕРЖДАЮ»

профсоюзной организации учтено

Заведующий МБДОУ

председатель профкома

«Д/с № 16

МБДОУ «Д/с № 16

Мурусаева/

Смирнова /Т.Е. Смирнова/

О.Ю.

«06» июня 2014г.

«29» сентября 2014г.



Введено в действие

Рассмотрено на заседании

приказом заведующего МБДОУ

педагогического совета

МБДОУ «Д/с № 16»

МБДОУ «Д/с № 16

«06» июня 2014г. № 217

протокол № 2 от «29» сентября 2014г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)

## 1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии:

- с Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.00 г. №27/901-6 «О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения»;

1.2 ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии.

1.3. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 30.12.2012 года, Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

## 2. Цели и задачи ПМПк

2.1 *Цель ПМПк:* Обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико- педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации для получения ими качественного образования в соответствии с особенностями и возможностями и их позитивной социализации.

2.2 *Задачи ПМПк:*

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном 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;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- подготовка и ведение документации отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских работников, социального педагога, представляющих интересы ребёнка.

### **3. Организация работы ПМПк**

3.1 Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей)- или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников в присутствии родителей.

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

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

3.4 На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую

рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.6 На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель, и/или классный руководитель, воспитатель ОУ, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.7 При необходимости углублённой диагностики и (или) разрешении спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) в ПМПк, имеющую сертификат Министерства общего и профессионального образования.

3.8 При направлении ребенка в 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.

3.9 Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.10 Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в

соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3.11 Консилиум работает во взаимодействии с областными ПМПк и образовательными учреждениями для детей. Нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центрами).

#### **4. Порядок создания ПМПк**

4.1 Психолого-медико-педагогический консилиум создаётся образовательным учреждением на основании приказа руководителя.

4.2 ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом образовательного учреждения и данным положением.

4.3 Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

4.4 Постоянный состав ПМПк:

- Руководитель образовательного учреждения
- Старший воспитатель,
- воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк,
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,

4.5 В случае необходимости для работы в консилиуме специально приглашаются другие специалисты.

4.6 Специалистами консилиума ведётся следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- заключение ПМПк;
- аналитические материалы.

#### **5. Обязанности и права членов ПМПк**

5.1 Специалисты ПМПк имеют право:



- Вносить предложения в администрацию ОУ по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды.

- Вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам.

- Выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетентности и квалификации.

#### 5.2 Специалисты ПМПк обязаны:

- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребёнка и его семье.

- Защищать законными средствами права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

Срочно и  
принудительно  
в месяц.



Мурысова