

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №4 «Березка» г. Назарово Красноярского края

**Принято:**  
на педагогическом совете МКДОУ  
«Детский сад № 4 «Березка»  
Протокол № 1 от 20.04.2016.

**Утверждаю:**  
Заведующий МКДОУ  
«Детский сад № 4 «Березка»  
Е. А. Богодомова



**Положение о ПМПк  
муниципального казенного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № 4 «Березка»  
(в новой редакции)**

**1. Общие положения**

1.1. Психолого-медико – педагогический консилиум (далее - Консилиум) является формой работы педагогического коллектива и специалистов, для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях МКДОУ «Детский сад № 4 «Березка» (далее – Учреждение). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в образовательной работе Учреждения, наделенные правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ от 29.12.2012г., письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого–медико–педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», порядком работы психолого - медико-педагогической комиссии (ПМПк) г. Назарово № 6-о от 16. 12 .15г., на основании действующего Устава МКДОУ.

1.3. Консилиум создается на базе Учреждения приказом заведующей Учреждения.

1.4.Общее руководство осуществляется руководителем учреждения.

### 1. Основные направления консилиума

2.1.Целью деятельности Консилиума является обеспечение диагностико - коррекционного, психолого – медико - педагогического сопровождения воспитанников исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического, нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического заключения и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, воспитания, лечения, обучения, педагогической поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках основной общеобразовательной программы Учреждения, готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию в случае неточного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция Консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми в рамках реализации основной общеобразовательной программы Учреждения.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или образовательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

### 3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача Консилиума - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- организация оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

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

4.1. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе работников Учреждения или родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников оформленного в письменной форме. Заседания Консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;
- на основном этапе проводится заседание Консилиума, на котором коллегиально вырабатывается комплексное заключение и рекомендации. Коллегиальное заключение доводится до сведения родителей ведущим специалистом.

4.3. На период подготовки заседания Консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист педагог - психолог, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, при отсутствии положительной динамики в коррекционно-развивающем обучении выступает с инициативой повторных направлений на психолого-медико-педагогическую комиссию для изменения образовательного маршрута. На заседании Консилиума специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет

составленные на основе обследования заключение (представление) и рекомендации (медицинские, психологические, педагогические).

4.4. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение ведущим специалистом, медсестрой, и другими членами консилиума;
- собеседование с родителями (в случае присутствия);
- составление коллегиального заключения;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.6. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиум.

## **5. Состав консилиума**

5.1. В заседаниях Консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя Учреждения являются:

- старший воспитатель;
- педагог-психолог;
- медсестра;
- воспитатель.

Они присутствуют на каждом заседании Консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

5.2. Председателем Консилиума является заведующий Учреждения, который организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности Консилиума.

5.3. Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания Консилиума.

5.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.5. Обязанности педагога - психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;

- разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.6. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

5.7. Медсестра дает краткий анамнез; наличие перенесенных заболеваний у ребенка; группу здоровья; направляет детей к необходимым специалистам и знакомит членов Консилиума с заключениями невролога, отоларинголога, офтальмолога и др.

5.8. Временные члены Консилиума приглашаются по мере необходимости.

## **6. Делопроизводство ПМПк учреждения**

6.1. Консилиум избирает из своего состава секретаря для ведения протокола сроком на 1 год. Протокол подписывают председатель Консилиума и секретарь.

6.2. Протоколы Консилиума и материалы к нему хранятся в делах Учреждения в течение 5 лет после окончания образовательных отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних воспитанников.