

Согласовано»
Председатель первичной профсоюзной
организации МБДОУ «Детский сад №43 «Ручеек»
Кап- С.В. Капралова
«*28*» *08* 20*14* г.
Введено в действие приказом
заведующего № *105* от «*28*» *08* 20*14* г.

Утверждаю»
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №43 «Ручеек»
Е.Н.Мацук
20*14* г.
Рассмотрено и утверждено
на общем собрании коллектива
протокол № *2* от «*28*» *08* 20*14* г.



ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Детский сад № 43 «Ручеек»

1. Общие положения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее-ПМПк) МБДОУ «Детский сад № 43 «Ручеек» (далее - Учреждение) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ПМПк Учреждения в своей деятельности руководствуется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03. 2000 года № 27/901-6 «О психолого - медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом Учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк и Городской психолого-медико-педагогической комиссией.

1.3. ПМПк создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе Учреждения.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на Заведующего Учреждения.

1.5. Членами ПМПк ДОУ являются:

на постоянной основе: старший воспитатель Учреждения (председатель консилиума), педагог-психолог, учитель – дефектолог (если есть) и /или учитель – логопед (если есть), врач-педиатр (если есть), старшая медицинская сестра;

на временной основе: педагоги – специалисты, воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

2. Цель и задачи ПМПк.

2.1. Целью ПМПк ДОУ является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк ДОУ являются:

2.2.1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом

1.1.1. на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

2. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

2.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

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

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

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

2.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

2.6. При отсутствии в Учреждении 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 городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

3.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.

3.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже трех раз в год.

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

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

3.5. 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.

3.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений специалистов, их дополнение ведущим специалистом, врачом и другими членами консилиума;
- собеседование с родителями;
- постановку психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

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

3.8. При направлении ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения ПМПк Учреждения, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк Учреждения могут направляться только по официальному запросу.

5.0 формах учета деятельности специалистов ПМПк и документации.

5.1. Документация ПМПк ДОУ состоит из:

- Журнала записи детей на ПМПк. (приложение 1)
- Графика плановых заседаний ПМПк.
- Журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк по форме (приложение 2)
- Карты развития обучающегося, воспитанника. К карте прилагаются: педагогическая характеристика;выписка из истории развития (анамнез ребенка);заключения специалистов ПМПк; коллегиальное заключение ПМПк; дневник динамического наблюдения с фиксацией а) времени и условий возникновения проблемы; б) мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности; в) сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

Приложение 1

| № п/п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения (число, месяц, год) | пол | Инициатор обращения | Повод обращения | График консультирования специалистами |
|-------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|---------------------|-----------------|---------------------------------------|
| | | | | | | | |

Приложение 2

| № п/п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Возраст (год, месяц рождения) | пол | проблема | Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк | рекомендации | Специалист или состав ПМПк |
|-------|-------------|----------------|-------------------------------|-----|----------|--|--------------|----------------------------|
| | | | | | | | | |

Приложение 3

**Протокол
заседания психолого-медико-педагогического консилиума.**

1. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____
 Дата рождения _____
 Адрес проживания _____
 Телефон _____

Сведения о родителях:

Мать _____
 Профессия _____
 Отец _____
 Профессия _____

Кем и когда направлен на ПМПк _____

2. Краткие анамнестические сведения:

Течение родов _____
 Особенности родов _____
 Психомоторное развитие _____
 Перенесенные заболевания _____

 Особенности семейного воспитания _____
 Раннее развитие _____
 Соматический статус _____
 Заключение педиатра _____
 Заключение невропатолога _____
 Заключение психиатра поликлиники _____

3. Результаты медико-психологического обследования в ДООУ №30 :

Особенности контакта _____
 Поведение в процессе обследования _____
 Наличие общих представлений о себе и окружающем _____

 Работоспособность _____
 Особенности эмоционально-волевой сферы _____
 Особенности познавательных процессов:

Восприятие _____
 Пространственная ориентация _____
 Внимание _____
 Память _____
 Мышление _____
 Развитие моторики _____
 Особенности личностной сферы _____

Характеристика речевого развития _____

Результаты педагогического обследования:

Краткая характеристика личности ребенка, взаимоотношения в коллективе, интересы, обучаемость и др. (наблюдения учителя, воспитателя группы) _____

Результаты обследования психиатра _____

4. Особенности дефекта и его структура: _____

5. Заключение: _____

6. Рекомендации: _____

Лечение _____

Родителям _____

Логопеду _____

Психологу _____

Педагогам _____

Подписи членов ПМПк Учреждения:

Заведующий ДОУ _____

Логопед (при наличии) _____

Психиатр (при наличии) _____

Приложение 4

Договор

о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

| | |
|--|--|
| Заведующий ДОУ № _____ Ф.И.О. Подпись _____ | Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника _____ _____ (указать ф.и.о. ребенка) _____ (указать ф.и.о. родителей (законных представителей), _____ (характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные) Подпись _____ |
| Информировать родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк. | Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк. |

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

ДОО _____ группа _____

Домашний адрес _____

Причины направления на ПМПк: _____

Жалобы родителей _____

Мнение воспитателя _____

Приложение (отметить наличие)

1. Педагогическое представление.
2. Психологическое представление.
3. Логопедическое заключение.
4. Медицинское представление (выписка из истории болезни).
5. Другие документы, представленные на консилиум _____

Заключение консилиума

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума: _____ (ФИО)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:

(специальность, подпись)

Заключение психолога ПМПк.

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

ДОУ _____ группа _____

Запрос направляющей стороны _____

Жалобы родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо)

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез)

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов)

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации

Дата обследования _____

Подпись психолога _____