ПРИНЯТО:
Советом
МБДОУ Лоухского детского сада

Протокол № 3
от «30» августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующая
МБДОУ Лоухским детским садом

Т.С. Никанова

Приказ от «01» сентября 2016 г. № 91-А

# ПОЛОЖЕНИЕ

## о психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)

## Муниципального бюджетного дошкольного

## образовательного учреждения

## Лоухского детского сада

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**.

1.1. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Лоухского детского сада (Детского сада), со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с определенным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в образовательном процессе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом "Об образовании в Российской Федерации", письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом Детского сада, Договором об образовании по образовательным программам дошкольного образования, настоящим Положением.

1.3. ПМПк создаётся на базе Детского сада приказом заведующей Детского сада при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с логопедической службой Детского сада, методическим объединением педагогических работников Детского сада, педагогическим советом Детского сада и всеми звеньями образовательном процесса.

**2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**.

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей Детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, консультирует родителей, воспитателей, специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы в

территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию /ТПМПК/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция Консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации), и составление индивидуального образовательного маршрута ребёнка.

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

2. 5. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- ✓ выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- ✓ комплексное воздействие на личность ребенка;
- ✓ консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- ✓ социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- ✓ охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

## 3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА.

3.1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающей работы.

3. 2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик логопедического и педагогического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;

- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Детском саду возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающей работы;
- обеспечение общей коррекционной направленности образовательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого индивидуального образовательного маршрута ребёнка;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, а также составление характеристики о состоянии развития воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения, задачи.

## 4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ.

4.1. Обследование ребёнка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

4.2. Заседания консилиума подразделяются плановые (не реже 3-х раз в год) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Совещание специалистов ПМПк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже 3 раз в течение учебного года.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.4. На период подготовки заседания ПМПк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: воспитатель, проводящий индивидуальную коррекционно - развивающую работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4. 5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляются рекомендации (логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание Консилиума.

4. 6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- ✓ организационный момент;
- ✓ заслушивание характеристики специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, других членов Консилиума; собеседование с родителями (законными представителями);
- ✓ собеседование с ребёнком (при необходимости);
- ✓ постановка педагогического диагноза;
- ✓ обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- ✓ выработка общих рекомендаций;
- ✓ разработка индивидуального образовательного маршрута ребёнка.

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в Журнале индивидуального образовательного маршрута ребенка.

4.8. Коллегиальное Заключение специалистов ПМПк содержит обобщённую характеристику развития ребёнка и рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.9. Заключения и Рекомендации специалистов и индивидуальный образовательный маршрут ребёнка доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.10. При отсутствии в Детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК).

4.11. При направлении ребёнка в ТПМПК характеристика ребенка выдаётся родителям (законным представителям).

4.12. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы.

## 5. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.

5.1. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующей Детского сада вводятся старший воспитатель (председатель Консилиума), учитель-логопед, воспитатели группы, (которую посещает ребенок), приглашенные специалисты.

5.2. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

5.3. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

5.4. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Лоухский детский сад
**ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
Заведующая
МБДОУ Лоухский детский сад
Никанова Татьяна Сергеевна
Сертификат действителен
с 08.05.2020 г. по 08.08.2021 г.