

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБДОУ "Детский сад № 30
"Северное сияние"
Протокол № 2
от "26" 11 2014 г.



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ "Детский сад № 30
"Северное сияние"
З.И. Миронова
Приказ № 18
от "11" 2014 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк)

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 30 "Северное сияние" комбинированного вида (далее – Учреждение) в соответствии с Законом РФ "Об образовании", Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 N 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования", Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, Уставом Учреждения.
- 1.2. Психолого-педагогический консилиум (ПМПк) является постоянно действующей коллегиальной структурой Учреждения, деятельность которой направлена на своевременное определение зоны актуального развития детей, разработку и реализацию единой психолого-педагогической стратегии сопровождения детей, испытывающих трудности в обучении, имеющих те или иные формы неадекватного поведения.
- 1.3. Специалисты ПМПк в своей деятельности руководствуются федеральными законами, Конвенцией ООН о правах ребенка, Уставом дошкольного образовательного учреждения, нормативно-правовыми актами, Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, инструкциями и методическими рекомендациями МО РФ и МО РК о психолого-педагогическом сопровождении обучающихся, воспитанниках, и о порядке создания и организации работы ПМПк в образовательном учреждении (письмо Министерства образования и науки РФ от 27.03.00 г. № 27/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении»), санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1. 1249-03, договором между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) дошкольников.
- 1.4. Срок данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2 Цель и задачи

- 2.1. Цель деятельности ПМПк: разработка и принятие коллективного решения о содержании психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей дошкольного образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей. Решения принимаются на основе представленных педагогом-психологом, учителем - дефектологом, учителем - логопедом, медицинскими специалистами и воспитателями диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка.
- 2.2. Основные задачи ПМПк:
 - выявление характера и причин отклонений в развитии дошкольников и комплексное обследование детей в процессе воспитания и обучения (с первых дней пребывания

- ребенка в образовательном учреждении) или по экстренно выявившимся обстоятельствам;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута дошкольника;
 - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей Учреждения;
 - разработка рекомендаций для педагогов, специалистов и родителей по обеспечению обоснованного дифференцированного воспитания и обучения дошкольников;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень овладения им программным материалом;
 - при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также – отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка на консультацию в городскую психолого-педагогическую комиссию.

3 Структура и организация деятельности ПМПк

- 3.1. ПМПк создается приказом заведующего Учреждением.
- 3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.
- 3.3. В целях обеспечения комплексности подхода к детям с трудностями воспитания и обучения, в состав психолого-медицинского консилиума входят следующие специалисты: медицинский работник, педагог-психолог, учитель - дефектолог, учитель - логопед, воспитатель.
- 3.4. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую деятельность в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.
- 3.5. Заседания проводит председатель ПМПк, назначенный заведующим Учреждением.
Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
Плановые заседания проводятся по итогам триместра.
Внеплановые заседания созываются председателем ПМПк с целью принятия необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам, при корректировке сопровождающей деятельности в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности.
- 3.6. На ПМПк представляются следующие документы: медицинское заключение, заключение педагога-психолога, заключение учителя - логопеда, заключение учителя - дефектолога, информация воспитателя о ребенке.

4. Порядок подготовки и проведения ПМПк

- 4.1. В подготовке к консилиуму принимают участие все специалисты ПМПк.
При поступлении ребенка в Учреждение и в дальнейшем специалистами осуществляется первичная диагностика психического, социального развития ребенка, степени адаптированности в детском коллективе, уровня работоспособности, утомляемости, специфики взаимоотношений с взрослыми и сверстниками, уровень интеллектуального, речевого и физического развития.
- 4.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Учреждением и родителями (законными представителями).
- 4.3. В ходе ПМПк заключение каждого специалиста по итогам обследования анализируется и отражается в индивидуальных картах психолого-медицинского сопровождения ребенка.
- 4.4. На основании полученных данных консилиум принимает коллегиальное решение, разрабатывает программу сопровождения с учетом индивидуальных способностей и

возможностей ребенка, уточняет сроки и распределяются обязанности по реализации выработанной программы сопровождения.

5. Обязанности специалистов ПМПк

Специалисты	Обязанности
Председатель	Отвечает за организацию консилиума: обеспечивает его системность, формирует состав консилиума, организует контроль над выполнением рекомендаций консилиума
Педагог-психолог	Информирует об особенностях личности, феномене развития ребенка на момент обследования: познавательной сферы (развития мышления), тонкой моторики, особенности поведения и общения ребенка; особенности мотивационной сферы; особенности системы отношений ребенка к миру и самому себе (степень тревожности, наличие страхов), дает рекомендации по характеру педагогической поддержки
Медсестра	Информирует о состоянии здоровья, представленных на консилиум детей, уровне физического развития, степени биологической зрелости, состоянии опорно-двигательного аппарата, органов зрения, слуха, дыхательной и сердечнососудистой системы. Дает четкие объяснения направленности характера лечения и его учета в процессе воспитания и обучения дошкольников. Рекомендует оптимальный режим чередования нагрузок и отдыха
Воспитатель	Информирует об уровне воспитанности и сформированности коммуникативных умений; работоспособности, проблемах взаимоотношений в детском коллективе; особенностях адаптации, сложностях поведения во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми.
Учитель - логопед	Информирует о состоянии основных компонентов развития устной речи воспитанников: звукопроизношения, фонематического восприятия, слоговой структуры, грамматического строя речи, словарного запаса и связной речи.
Учитель дефектолог	- Информирует о результатах диагностического обследования детей, отмечает уровень учебно-организационных умений, основных мыслительных процессов (по отношению к норме), сообщает об уровне обученности, предметных знаниях, умениях и навыков дошкольников

6. Ответственность специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк обязаны соблюдать:

- принцип конфиденциальности – информация, полученная в процессе работы, не подлежит сознательному или случайному разглашению, она должна быть представлена в форме, исключающей ее использование против интереса ребенка;
- принцип ответственности – специалисты несут ответственность за собственные высказывания, за последствия вмешательства, заботятся, прежде всего, о благополучии детей;
- принцип благополучия – приоритетным являются права и интересы ребенка как основного субъекта образовательного процесса;
- принцип профессиональной кооперации – специалисты проявляют уважение друг к другу, к методам работы, независимо от собственных теоретических и методических предпочтений.

7. Делопроизводство ПМПк

7.1. Протоколы заседаний ПМПк.

7.2. Специалисты ПМПк ведут следующую учетную документацию:

- оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста;
- речевая карта ребенка с общим нарушением речи;

- карта индивидуального развития ребенка с задержкой психического развития;
- психологическое заключение о развитии ребенка дошкольного возраста