

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД №2»**

ПРИНЯТО

Управляющим Советом

Протокол № 1

от «14» 12.2015



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБДОУ ЦРР-Д/С №2

И.С. Ямпилловская

Приказ от «14» 12.15 № 44-а

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения «Центр развития ребенка –  
детский сад №2»**

**1. Общие положения**

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации в условиях муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад №2» (далее – ЦРР-Д/С). Это систематически действующие совещания лиц, участвующих в образовательной работе ЦРР-Д/С, наделенные правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом ЦРР-Д/С.

1.3. ПМПк ЦРР-Д/С создается приказом директора ЦРР-Д/С при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на заместителя директора учебного корпуса и секретаря, избранного из состава членов ПМПк.

1.5. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся директором ЦРР-Д/С.

1.6.Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

## **2. Основные задачи ПМПк**

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

2.2. Основными направлениями деятельности консилиума ЦРР-Д/С 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.

2.3. Основными задачами ПМПк ЦРР-Д/С являются:

- определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.
- 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;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- 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.

## **3. Порядок создания и организация работы ПМПк**

3.1. В состав ПМПк ЦРР-Д/С входят:

- заместитель директора учебного корпуса;
- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;

- медицинская сестра.

3.2. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося или сотрудников ЦРР-Д/С с согласия родителей.

Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся не реже одного раза в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

3.3. 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 которое приглашаются ребенок и его родители (если это необходимо).

3.4. Председателем ПМПк является заместитель директора учебного корпуса ЦРР-Д/С

3.5. Секретарь ПМПк :

- организует деятельность ПМПк;
- информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

3.6. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение ведущим специалистом и другими членами консилиума;
- собеседование с родителями (при необходимости);
- собеседование с ребенком (при необходимости);
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций.

3.7. При отсутствии в ЦРР-Д/С условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося обратиться в городскую ПМПк.

3.8. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающие рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.10. При направлении ребенка в городскую ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося.

#### **4. Ответственность ПМПк**

4.1. Специалисты ПМПк несут ответственность в своей деятельности перед родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося, администрацией ЦРР-Д/С за:

- компетентность и профессионализм,
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк,
- обоснованность и эффективность рекомендаций,
- ведение документации, сохранность и конфиденциальность информации.