

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

## **О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

### **1. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения регулирует деятельность Психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) в системе образования в качестве низового звена, оказывающего помощь детям со специальными потребностями.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов данного образовательного учреждения, составляющего ядро Психолого-медико-педагогической службы образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ПМПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса данного юридического лица. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.4. ПМПк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями Управления образования, Настоящим положением, Уставом МБДОУ № 56, договором между образовательным учреждением и родителями обучающихся, воспитанников, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании».

### **2. Цели и задачи Психолог-медико-педагогического консилиума.**

2.1. Целью ПМПк является определение и организация в рамках адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными способностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк образовательных учреждений входят:

- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей.
- Выявление актуальных и резервных возможностей детей.
- Разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения.
- Отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ.
- Определение к готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска».
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психически адекватной образовательной среды.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности.

➤ Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе Психолого-медико-педагогического консилиума.

➤ При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также – отсутствие положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк – направление ребенка в ПМПк более высокого уровня.

### 3. Организация деятельности и состав ПМПк.

3.1. ПМПк организуется на базе любого образовательного учреждения независимо от типа и вида.

3.2. ПМПк утверждается приказом заведующего образовательного учреждения.

3.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего образовательного учреждения.

3.4. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурами подразделениями ПМПС, а именно: ПМПк.

3.5. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование родителей (иных законных представителей).

При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.

3.6. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально, при необходимости – в присутствии родителей (иных законных представителей).

3.8. ПМПк имеет право затребовать следующие документы:

➤ Свидетельство о рождении ребенка;

➤ Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке старшая медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам.

➤ Педагогическое представление (характеристику).

➤ Письменные работы по обучению грамоте, математике и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.9. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

3.10. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПк.

3.11. В ПМПк ведется следующая документация:

➤ Журнал предварительной записи детей на ПМПк;

➤ Журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;

➤ Карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом/вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;

➤ График плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);

➤ Списки групп коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;

➤ Нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк.

3.12. Рекомендуемый состав ПМПк: старший воспитатель (председатель консилиума), воспитатель, представляющий ребенка на ПМПк, воспитатели с большим опытом работы, учитель-логопед, педагог-психолог, старшая медсестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.

3.13. Дети, направленные на обследование в ПМПк, находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода.