

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад общеразвивающего вида с приоритетным  
осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников № 145

ПРИНЯТО  
Протокол  
Педагогического совета  
от 29.03.2017 г. № 3

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий  
МАДОУ – детский сад № 145  
И.В. Сухарникова  
29.03.2017г.  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом № 10/13 от 29.03.2017

### Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме

#### 1. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников № 145 (далее - МАДОУ) в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Уставом, на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов МАДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.
- 1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации, исходя из реальных возможностей МАДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 1.4. ПМПк МАДОУ создается приказом заведующего МАДОУ при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего МАДОУ.
- 1.6. ПМПк МАДОУ в своей деятельности руководствуется Уставом МАДОУ, договором между МАДОУ и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.
- 1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим МАДОУ.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

## **2. Основные задачи ПМПк.**

2.1. Основными задачами ПМПк МДОУ являются:

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в МАДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

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

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники МАДОУ:

- заместитель заведующего по воспитательно-методической работе;
- воспитатели группы и специалисты, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- медсестра.

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители (законные представители) и другие специалисты, работающие в МДОУ.

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами МАДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем ПМПк является заместитель заведующего МАДОУ по воспитательно-методической работе.

3.6. Заместитель председателя ПМПк (педагог-психолог):

- 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) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы воспитанника;
- контролирует выполнение решений ПМПк;
- проводит плановые проверки индивидуальной работы специалистов, с воспитанниками, выведенными на ПМПк, и предоставляет отчеты о результатах данных проверок Председателю ПМПк.

3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется МАДОУ самостоятельно.

3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников МАДОУ с

согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между МАДОУ и родителями (законными представителями).

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), проводит комплекс оздоровительно-коррекционных мероприятий, либо направляет воспитанника в детскую поликлинику.

3.10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

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

3.11.1. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в МАДОУ) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

3.13. При отсутствии в МАДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям воспитанника, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПк.

3.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с воспитанником работает педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

3.15. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

3.17. При направлении воспитанника на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

#### **4. Ответственность ПМПк**

4.1. ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о социальной ситуации его развития, о принятом решении ПМПк.