

СОГЛАСОВАНО:

Председатель совета

трудоого коллектива

*Анурьева* М.В. Анурьева

«01» сентября 2014 года

УТВЕРЖДАЮ:

заведующий МБДОУ ЦРР – д/с № 51

А.А. Барабанова

2014 года



## ПОЛОЖЕНИЕ

### О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ Г. ВЛАДИМИРА  
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД № 51»

Г. Владимир

**СОГЛАСОВАНО:**  
Председатель совета  
трудоого коллектива  
М.В. Ануфриева  
«    »                    2014 года

**УТВЕРЖДАЮ:**  
заведующий МБДОУ ЦРР – д/с № 51  
А.А. Барабанова  
«    »                    2014 года

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк)**

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ Г. ВЛАДИМИРА  
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД № 51»

Г. Владимир

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Владимира «Центр развития ребенка – детский сад № 51» (далее - Учреждение) в соответствии с ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения, 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 Учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или декомпенсации.

1.3. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ПМПк Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего Учреждением.

1.6. ПМПк Учреждения своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнение в настоящее положение вносятся заведующим Учреждением.

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

## **2. Основные задачи ПМПк**

2.1. Основными задачами ПМПк Учреждения являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и /или состояния декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

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

3.1. В составе ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- старший воспитатель (Зам.зав по УВР);
- заместитель заведующего по вопросам охраны здоровья и организации питания воспитанников образовательного учреждения.

- воспитатели групп с большим стажем работы;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- врач-педиатр.

3.2. В необходимых случаях на заседание ПМПк приглашаются родители законные представители.

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

3.4. Периодичность проведения определяется реальными запросами Учреждения 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 старший воспитателя (Зам.зав. по УВР) Учреждения.

3.6. Председатель ПМПк:

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

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

3.8. Обследование воспитанника специалистами ПМПк проводится каждым специалистом. осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в Учреждении при наличии показаний и согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

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

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

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

3.13. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, 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 ребенком работает учитель-логопед или 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 психо-физического 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 доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложение рекомендации реализуются только с согласия.

3.17. При направлении ребенка в другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

#### **4. Перечень документов, предоставляемых на ПМПк**

- Психолого-педагогическая характеристика воспитанника ;
- выписка из истории развития ребенка с заключением врачей специалистов: лора, окулиста, ортопеда, невролога, психиатра ;
- Договор между Учреждением и родителями (законными представителями)

#### **5. Ответственность ПМПк**

5.1. ПМПк несет ответственность:

- за выполнение, за невыполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- неразглашение конфиденциальной информации и сохранение персональных данных сотрудников, воспитанников, их родителей, информации о принятом решении ПМПк.

Пронумеровано, прошнуровано  
и скреплено печатью

4 (четыре) лист ак

Заведующий МБДОУ «ЦРР- д/с № 51»

А.А. Барабанова

« 01 » 09 20 14

