

**ПРИНЯТО**

педагогическим советом МБДОУ  
«Потуданский детский сад «Капелька»  
протокол от «03» декабря 2015г.  
№2

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом заведующего МБДОУ  
Потуданский детский сад «Капелька»  
от «10» декабря 2015г  
№ 66

## **Положение**

**о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения « Потуданский детский сад «Капелька»**

**Старооскольского городского округа**

### **I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано на основании международных актов в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ, письма Министерства образования и науки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27 марта 2000 года № 27/901-6, приказа департамента образования и науки Белгородской области «Об утверждении положения об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в Белгородской области» от 18.08.2016г. №2678.

1.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – ПМПк) регламентирует деятельность ПМПк по комплексному психолого-медико-педагогическому сопровождению ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), ребенка с отклонениями в развитии.

### **II. Цель и основные задачи деятельности ПМПк**

2.1. Цель ПМПк – обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

– выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях (далее – СОУ), в комплексном психолого-медико-педагогическом сопровождении воспитанников, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ТПМПК) и центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ЦПМПК) для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ или ребенок с отклонениями в развитии может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию СОУ;

– создание и реализация СОУ, рекомендованных ТПМПК (ЦПМПК), /для получения дошкольного образования;

– разработка и реализация специалистами ПМПк индивидуального образовательного маршрута как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК);

– оценка эффективности индивидуального образовательного маршрута, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии в образовательной среде;

– изменение при необходимости компонентов индивидуального образовательного маршрута, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии;

– подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и индивидуального образовательного маршрута в соответствии с изменившимся состоянием ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), рекомендаций родителям (законным представителям.) по повторному прохождению ТПМПК (ЦПМПК);

– подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;

– консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ДОУ в отношении особенностей психического развития и образования ребенка-инвалида,

ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

– координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии, получающих дошкольное образование;

– организационно-методическая поддержка педагогического состава ДОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии.

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

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- заведующий – председатель ПМПк;
- воспитатели;
- медицинский работник;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед.

3.2. В случае, когда в ДОО недостаточно специалистов для организации ПМПк (отсутствуют педагог-психолог, учитель-логопед, ДОО малокомплектная) возможно создание ПМПк в рамках межсетевого взаимодействия, т.е. совместно с другой образовательной организацией (общеобразовательной или дошкольной), имеющей таких специалистов.

3.3. Секретарь ПМПк избирается на первом плановом заседании из числа членов ПМПк простым большинством голосов.

3.3. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальными запросами педагогов и родителей на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации. Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председатель ПМПк:

3.5.1. Организует деятельность ПМПк;

3.5.2. Информировывает членов ПМПк о предстоящем заседании ПМПк не позже чем за 5 дней до его проведения;

3.5.3. Организует подготовку и проведение заседания ПМПк;

3.5.4. Ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;

3.5.5. Контролирует выполнение решений ПМПк.

3.6. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени

3.7. Обследование воспитанника специалистами ПМПк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или педагогов учреждения на основании согласия родителей (законных представителей) в течение 10 дней с даты заключения договора. Регистрация обращений на обследование производится путем внесения записи в журнал записи детей на ПМПк.

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

3.9. Данные обследования специалистов рассматриваются на заседании ПМПк, на их основании составляется итоговое заключение ПМПк, о чем делается запись в журнале учета воспитанников, прошедших обследование специалистами ПМПк.

3.10. В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, в соответствии с договором о взаимодействии, ежегодно учитель-логопед проводит логопедическое обследование воспитанников на основании письменного согласия на проведение педагогических, психолого-педагогических и логопедических обследований, даваемого родителями (законными представителями) при поступлении ребенка в детский сад.

3.11. В случае если ребёнку необходимо сопровождение в образовательном учреждении, для него разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут.

3.12. На период реализации индивидуального образовательного маршрута назначается ответственный за реализацию маршрута.

3.13. Ответственный за реализацию маршрута отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой, ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

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

3.15. При отсутствии в ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а так же при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПк (ЦПМПк).

3.16. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ПМПк о предлагаемых СОУ и индивидуального маршрута сопровождения, дошкольное образование ребенка осуществляется по ООП ДО, реализующейся в данной ДОО.

3.17. В случае наличия у воспитанника статуса «ребенок-инвалид» и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ПМПк о необходимости создания для него СОУ для освоения ООП ДО, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ПМПк.

3.18. При направлении ребенка на ТПМПк (ЦПМПк) копия итогового заключения ПМПк, подписанного председателем и членами ПМПк Учреждения, выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

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

3.20. В ситуации прохождения ребенком ТПМПк (ЦПМПк) (заключение ТПМПк (ЦПМПк) действительно в течение календарного года), получения заключения об особенностях ребенка с ОВЗ с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПк проводится углубленное обследование ребенка с ОВЗ с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ТПМПк (ЦПМПк) по созданию СОУ и разработке индивидуального образовательного маршрута.

3.21. При поступлении в ДОО от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования (ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения») выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ПМПк в трехдневный срок разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

3.22. На протяжении всего срока реализации мероприятий ПМПк отслеживает их результативность, осуществляет контроль за соблюдением

сроков, вносит необходимые изменения. В течение десяти дней с даты исполнения мероприятий ИПРА, но не позднее 1,5 месяцев до окончания срока действия ИПРА, ПМПк предоставляет в уполномоченный орган по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования, сводную информацию по установленной форме (см. выдержку из приложения № 1 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 723н).

#### **IV. Документация ПМПк**

##### **4.1. Форма учета деятельности специалистов ПМПк Учреждения:**

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал учета воспитанников, прошедших обследование специалистами ПМПк;
- карта развития воспитанника (хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума и воспитателю группы. Карта развития включает: договор между ДООУ и родителями (законными представителями) о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении ребенка, представления специалистов, итоговое заключение. При осуществлении психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка в условиях Учреждения в карту вкладываются согласие между Учреждением и родителями (законными представителями) ребенка о его психолого-медико-педагогическом сопровождении, индивидуальный образовательный маршрут и лист динамики. Карта развития ребенка-инвалида помимо указанных документов содержит копию индивидуальной программы реабилитации (абилитации) (далее - ИПРА));
- план и график плановых заседаний ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк (ведутся секретарем, подписываются председателем и секретарем).

4.2. Договор о взаимодействии ПМПк МБДОУ ДС №24 «Сказка» и ПМПк МБДОУ «Потуданский ДС «Капелька»

4.3. Договор между ПМПк МБДОУ «Потуданский ДС «Капелька» и ТПМПк.

4.4. Ответственность за ведение документации возложена на секретаря ПМПк.

#### **V. Права и обязанности**

5.1. Родители (законные представители) ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования;
- участвовать в создании СОУ, рекомендованных ТПМПк (ЦПМПк) или ИПРА ребенка-инвалида, в разработке индивидуального образовательного маршрута, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ТПМПк (ЦПМПк) или ИПРА:
- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования воспитанников, создания и реализации индивидуального образовательного маршрута, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ПМПк;
- в случае несогласия с заключением ПМПк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуального образовательного маршрута обжаловать их на ТПМПк (ЦПМПк), в вышестоящих организациях.

5.2. Родители (законные представители) обязаны:

- следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением):
- обеспечивать регулярное посещение ребенком занятий специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;
- принимать участие в реализации индивидуального образовательного маршрута, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательной и коррекционно-развивающей деятельности.

5.3. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка с отклонениями в развитии.
- в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ПМПк;
- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.5.2. настоящего Положения;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ДОУ при обследовании ребенка на ТПМПк (ЦПМПк).

5.4. Специалисты ПМПк обязаны:

– руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей с отклонениями в развитии, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;

– исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;

– в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права, и интересы детей и их семей;

– соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.

– в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их семей;

- соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.