

Принято
Советом родителей МБДОУ Д/с
образовательного вида №77 «Сказка»
Протокол № 1
« 16 » 11/2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Инспектор МБДОУ Д/с
образовательного вида №77 «Сказка»
И.Сосункина
« 16 » 11/2017 г.



Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
при Муниципальном Образовательном центре образовательного учреждения
«Детский сад образовательного вида с приоритетным осуществлением
деятельности по физическому развитию детей №77 «Сказка»
городского округа «Истринский»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (в дальнейшем - ПМПе) МБДОУ Д/с образовательного вида №77 «Сказка» (в дальнейшем - ДОУ), включая порядок проведения ПМПе психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения.
- 1.2. ПМПе создано в целях комплексного выявления детей с проблемами в физическом и (или) интеллектуальном развитии и (или) социальном и эмоциональном развитии на основании психолого-педагогического обследования (далее - обследование) и получения по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также социальной, учебной или иной помощи в соответствии с рекомендациями.
- 1.3. ПМПе ДОУ представляет собой объединение специалистов ДОУ (старшей воспитательницы, педагога-психолога, учителя-логопеда, старшего воспитателя группы), организующее при необходимости комплексное, комплексное, динамическое, динамично-коррекционное сопровождение детей, у которых возникает трудность адаптации и развития воспитания и обучения в детском саду в связи с особенностями в развитии.
- 1.4. Специалисты ПМПе выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, выполняемая у них функциональные обязанности, исходя из труда, корректируя индивидуальную план работы в соответствии с реальными запросами на участие в работе консилиума.
- 1.5. ПМПе в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ и правами ребенка, действующим законодательством РФ, РС(Я) и Положением ПМПе.
- 1.6. ДОУ, осуществляющее деятельность ПМПе информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.
- 1.7. Информацию о проведении обследования детей в ПМПе, результаты обследования, а также иные информация, связанная с обследованием детей в ПМПе, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 1.8. Администрация ДОУ обеспечивает ПМПе необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой.

2. Цели и задачи ПМПК

- 2.1. **Цели** ПМПК являются определены в организации деятельности устной работы и взаимодействия детей в соответствии с их возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состоянием соматического и психо-психического здоровья.
- 2.2. **В задачи** ПМПК входят:
- выявление и оценка динамики усвоенной и развитой детьми;
 - выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
 - разработка рекомендаций администрации, специалистов, воспитателей, родителей (законных представителей) для создания условий, обеспечивающих индивидуальную помощь в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка в его возможном-педагогическом соответствии;
 - отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуальных коррекционно-развивающих программ;
 - определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, в целях выявления группы риска;
 - при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии – переводные пути интеграции ребенка в классы, реализацию по основным образовательным программам;
 - профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных нарушений в школе, организация психологически адаптивной образовательной среды для ребенка в ДОО;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, создание школьного паспорта, учетных и рабочих, персонально-индивидуальных коррекционно-развивающей работы, оценки ее эффективности;
 - организация взаимодействия между педагогами ДОО и специалистами, участвующими в работе ПМПК;
 - при выявлении трудностей адаптации, конфликтной ситуации, а также отсутствия положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПК, направлять ребенка на ПМПК городского уровня.

3. Организация деятельности и систем ПМПК

- 3.1. Состав и порядок работы ПМПК утверждается администрацией ДОО.
- 3.2. Общие руководящие ПМПК осуществляется на заседании ДОО.
- 3.3. Рекомендательный состав ПМПК: старший воспитатель (председатель комиссии), педагог-психолог, учитель-логопед, старшая медицинская сестра, воспитатель или другой специалист, представляющий ребенка на ПМПК.
- 3.4. ПМПК работает по взаимодействию с непосредственным подразделением – городским ПМПК.
- 3.5. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПК направляют ребенка в городскую ПМПК либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.
- 3.6. Обязательное участие специалистов ПМПК осуществляется по приглашению родителей или администрации ДОО. Во всех случаях обязательное присутствие, а так числе взаимодействие с образовательным учреждением города, детей-инвалидов до окончания или ДОО, осуществляется в комиссии по индивидуальному развитию родителей (законных представителей).

- 1.7. При отсутствии родителей (законных представителей) специалистов ПМПК должны проводиться работы по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.
- 1.8. Обследование, консультирование воспитанников и их родителей (законных представителей) специалистами классной акустической изоляции.
- 1.9. Для проведения обследования воспитанника, родителя (законного представителя) представляется в ПМПК документ, удостоверяющий личность, документы, подтверждающие полномочия по предоставлению истории ребенка, а также представленные следующие документы:
- а) заявление о проведении или отказом на проведение обследования ребенка в классе;
 - б) копии паспортов и свидетельства о рождении ребенка (предоставляются в продолжении анкеты или анкеты) и установочных карточек (класс);
 - в) заключения (заключений) классной и результатов ранее проведенного обследования ребенка (два экземпляра);
 - г) подробные выписки из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
 - д) видеотипичное представление (характеристик) на ребенка, а также резюме и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка и т.д.
- При необходимости классом направляются у соответствующего органа и организации или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.
- Выписка на проведение обследования ребенка в классе осуществляется при наличии документов.
- 1.10. Родителям (законным представителям) детей выносятся предписания:
- а) присутствовать при обследовании детей в классе, обучении результатов обследования и возможности классовой диагностики, заключать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
 - б) получить консультацию специалистов классной по вопросам обследования детей в классе и сведения из психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
 - в) в случае выявления с заключением территориальной классной обжаловать его в контролирующую организацию.
- 1.11. В ходе обследования ребенка ПМПК ведется протокол, в котором указывается сведения о ребенке, специалистах ПМПК, перечне документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выходы специалистов, любые мнения специалистов (два экземпляра) в заключении комиссии.
- 1.12. Заключение составляется коллективно и является основанием для создания соответствующих условий для обучения и воспитания детей. Все сведения вносятся в журнал регистрации классирован в Карту развития ребенка.
- 1.13. В ПМПК ведется следующая документация:
- журнал предварительной оценки детей на ПМПК;
 - журнал регистрации плановых и внеплановых обследований;
 - карта ребенка, прошедшего обследование;
 - карта развития ребенка с картками, выполненными заключенными специалистами (протокол), окончательные коллективные заключения ПМПК, заключение (мнение/заключение) диагностического наблюдения, мнения коррекционной работы специалистов.
- 1.14. Дети, направленные на обследование в ПМПК находятся под наблюдением специалистов ПМПК в течение всего периода пребывания в ДОУ.

4. Полученные и адресованы ПМПК

- 4.1. Задачи ПМПе ДОУ подразделяются на плановые и внеплановые.
- 4.2. Периодичность посещения ПМПе определяется решением директором ДОУ на основании обследования детей с отклонениями в развитии. Не реже двух раз в год проводятся плановые ПМПе, на которых осуществляются анализ успехов, возможностей и динамики развития детей, консультируются в психолого-педагогическом, диетолого-коррекционной помощи.
- 4.3. Основными направлениями деятельности ПМПе являются:
- 1) проведение обследования детей в возрасте от 2 до 7 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) интеллектуальном развитии и (или) отклонений в поведении детей;
 - 2) подготовка по результатам обследования рекомендаций по развитию детей психолого-педагогической помощи и организации их обучения в воспитании, социализации, развитии или выявление ранее данных ПМПе рекомендаций;
 - 3) участие консультативной помощи родителям (законным представителям) воспитанников, работникам ДОУ по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушенного развития детей;
 - 4) осуществление учета данных и рекомендаций с привлечением возможностей здоровья, персонала ДОУ;
 - 5) участие в организации информационно-просветительской работы с родителями (законными представителями) в области профилактики и коррекции отклонений в физическом и (или) интеллектуальном развитии и (или) отклонений в поведении детей.
- 4.4. Вспомогательные ПМПе проводятся по запросу специалистов (в первую очередь психологов), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения вспомогательного ПМПе является выявление или выявление новых особенностей, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- 4.5. Задачами вспомогательного ПМПе являются:
- решение вопроса о необходимости принятия дополнительных мер по выявленным особенностям;
 - участие специалистов в индивидуализированной коррекционно-развивающей программе при их эффективности.
- 4.6. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ПМПе в 5-дневный срок с момента выдачи документов для проведения обследования.
- 4.7. ПМПе проводится не менее 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).
- 4.8. ПМПе проводится под руководством родителей, а в его отсутствие - заместителем родителя, назначенным руководителем или руководителем ДОУ.
- 4.9. Обследование детей проводится каждым специалистом ПМПе индивидуально или коллективно с использованием одностороннего. Система наблюдений, участником в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, а также возраста, психофизического и иных индивидуальных особенностей детей.
- При решении ПМПе в дополнительном обследовании оно проводится в другой день.
- 4.10. Каждый специалист ПМПе ДОУ составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.
- 4.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПе, воспитатели отслеживают эффективность и динамику индивидуальной коррекционно-развивающей программы и взаимодействуют с консультативной помощью обследованной на ПМПе динамикой развития ребенка.

- 4.12. Решением ПМГв ведущим специалистом назначается в первую очередь специалист группы, в которую поступает ребенок, но может быть назначен другой специалист, проводивший коррекционно-развивающее обучение.
- 4.13. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМГв в сформированном прогнозе. Каждый специалист, участвующий в обследовании и/или коррекционно-развивающей работе, в устной форме дает свое заключение по ребенку. Последовательность представлений специалистов определяется представителем ПМГв. Заключение каждого специалиста вкладывается в Карту развития ребенка. Обязательное включение в заключение по результатам ПМГв и рекомендации по лечению психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку фиксируется в Карте развития ребенка и подлинности представляется в виде копии ПМГв.
- Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМГв производится в присутствии ребенка.
- 4.14. Заключение ПМГв имеет для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).
- 4.15. Не реже одного раза в три месяца (плановые ПМГв) на основании данных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, ведется оценка в карту развития и/или внесения в историю ребенка в процессе реализации рекомендаций и осуществляется оценка соблюдения выданных заключений и перечня коррекционных, психологич. и рекомендаций.
- 4.16. При направлении ребенка в коррекцию ПМГв заключением, составленным на основании оценки, подтверждающей в нем Карте развития, представляется копии от специалистов ПМГв, сформированного ребенка вместе с родителями.