

ПРИНЯТО:  
педагогическим Советом МДОУ  
«ЦРР-детский сад «Колосок» с.Ивантеевка

Протокол от «31» 08. 2022г. № 1

СОГЛАСОВАНО:

Советом родителей

Протокол № 1 от 01.09.2022г.

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МДОУ «ЦРР-детский сад  
«Колосок» с.Ивантеевка  
И.И. Привалко  
Приказ № 93 от 01.09.2022г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО -ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

Муниципального дошкольного образовательного учреждения  
"Центр развития ребенка-детский сад "Колосок" с.Ивантеевка  
Ивантеевского района Саратовской области"

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения "Центр развития ребенка-детский сад "Колосок" с.Ивантеевка Ивантеевского района Саратовской области" (далее – ДОО) разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ, на основании Распоряжения Минпросвещения России от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», с Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 г. №373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) ДОО - совещательный орган и представляет собой объединение специалистов ДОО, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, имеющих речевые, психические и эмоционально-личностные нарушения в развитии.

1.3. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы с ребенком в соответствии с реальными запросами при оценке индивидуального развития ребенка.

1.4. На заседании ПМПк коллегиально обсуждаются представления (заключения) по результатам обследования каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по воспитанию, обучению, оздоровительным мерам, социальной адаптации. Все сведения вносятся в индивидуальный план работы с ребенком.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на старшего воспитателя ДОО.

## **2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами консилиума ДОО являются:

- Выявление и изучение индивидуально – психологических особенностей детей, направленных на поддержку ребенка, построения его образовательной траектории и профессиональную коррекцию его развития.
- Разработка плана индивидуализированной помощи ребенку для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей
- Ведение диагностического журнала, как способ сбора информации о ребенке предполагающие качественную оценку развития разных сторон его познания, общения, личности в деятельности.
- Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: индивидуальных возможностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- Разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ДОО возможностей.

## **3. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ**

3.1. ПМПк создается на базе ДОО приказом директора ДОО при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Основные направления ПМПк:

- Логопедическое (учитель – логопед)

Включает в себя обследование артикуляционного аппарата, оценивает состояние звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры слова, понимания словесной инструкции, объема активного и пассивного словаря, грамматической речи, связной речи.

- Психологическое (педагог - психолог)

Включает в себя изучение психологической базы речи (восприятие, память, внимание, мышление); выявление «зоны ближайшего развития», изучение эмоциональной реакции, регуляции произвольной деятельности ребенка.

- Педагогическое (воспитатель, узкие специалисты)

Включает в себя педагогический мониторинг социально-эмоционального развития, игровой деятельности, сенсорного развития, продуктивной деятельности, умственного развития, развитие представлений об окружающем мире, музыкального и физического развития.

3.3. В состав консилиума входят:

- Старший воспитатель (председатель),
- Учитель – логопед;
- Педагог – психолог,
- Воспитатели групп, представляющих детей,
- Медицинская сестра;

3.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей).

3.5. Оценка индивидуального развития ребенка проводится каждым специалистом консилиума.

3.6. По результатам обследования каждым специалистом разрабатываются рекомендации.

3.7. На заседании ПМПк обсуждаются результаты оценки индивидуального развития ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума.

3.8. На ребенка разрабатывается индивидуальный план психолого-педагогической помощи, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.9. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.10. Периодичность проведения консилиума определяется коллегиальным запросом ДОУ.

3.11. В консилиуме ДОУ ведется следующая документация:

- Протоколы заседаний ПМПк.
- План психолога – педагогической помощи ребенку (при внеплановом).
- Заключение решения ПМПк.

#### **4. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ**

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые, которые проводятся 4 раза в год, и внеплановые (проводятся по необходимости на основании запросов). Плановые заседания ПМПк условно подразделяются на первичное (или установочное) и заключительное (итоговое).

4.2. Первичное плановое заседание ПМПк планируется в сентябре-месяце, после проведенного первичного, всестороннего обследования детей специалистами ДОУ. Результаты обследования отражаются в заключениях специалистов. Цель первичного заседания - определить особенности развития ребенка, возможные условия и формы его обучения и воспитания,

необходимость психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

4.3. Заключительный консилиум проводится в преддверии окончания учебного года (конец мая). В цели данного заседания входит: анализ результатов и подведение итогов коррекционной работы за прошедший учебный год: оценка индивидуального развития ребёнка на момент окончания учебного года, степень его социализации, состояния эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций; выработка рекомендаций дальнейшей психолого-педагогической поддержки воспитанников с учетом их психофизических особенностей.

4.4. График плановых заседаний ПМПк включаются в годовой план работы ДОУ.

4.5. Внеплановые (срочные) заседания ПМПк проводится по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) с целью выяснения причин возникших проблем; оценки степени регресса, его устойчивости, возможности преодоления; обсуждения изменений в образовательном и воспитательном режиме.

4.6. Председатель ПМПк ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.7. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

4.8. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения.

## **5. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ЧЛЕНОВ ПМПк**

5.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе ПМПк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в индивидуальный план работы с ребенком сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

6.1. ПМПк несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостоверной отчетности.

6.2. Персональную ответственность за деятельность ПМПк несет его председатель.