

Введено в действие приказом  
№ 58/2 от 01.09.2015 года

Заведующий МОУ  
детского сада № 19

Водолагина Л.Ю.

Утверждено  
на заседании Совета детского сада № 19  
Протокол № 6 от 28.08.2015 года  
Председатель Совета детского сада № 19

Шевцова И.А.

## ПОЛОЖЕНИЕ О ПМПК МОУ детского сада № 19

### 1. Общие положения.

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 7.05.2012 № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»; Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 октября 2011 г. N 2562 "Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении", Уставом МОУ детского сада компенсирующего вида № 19 Ворошиловского района г.Волгограда.

1.3. Консилиум создается на базе ДОУ приказом заведующего ДОУ.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

### 2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического и воспитательно-образовательного сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, диагноза и состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, коррекции, воспитания, обучения, психолого-педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую и центральную комиссию в случае определения дальнейшего образовательного маршрута воспитанников

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической и коррекционно-развивающей работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка;
- разработка индивидуальных программ развития.

### 3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;

- рассмотрение основополагающих вопросов коррекционно-развивающей и оздоровительной работы;
- создание базы данных о диагностических методиках;
- организация диагностических мероприятий;
- изучения результатов медико-психолого-педагогического обследования и корректировка перспективных планов коррекционно-развивающей работы и индивидуальных программ развития;
- утверждение междисциплинарных индивидуальных программ развития воспитанников;
- предоставление родителям адекватной информации о возможностях ребенка;
- консультирование родителей и обучение их приемам взаимодействия с детьми.

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

3.1. В состав ПМПк входят следующие работники Учреждения:

- учитель-дефектолог;
- воспитатель группы, представляющий воспитанника на ПМПк;
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- социальный педагог.

3.2. В необходимых случаях на заседании ПМПк приглашаются родители (законные представители).

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

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал ( сентябрь, январь, май).

3.5. Председателем ПМПк является заведующая 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 заседания ПМПк;
- контролирует выполнение решений ПМПк.
- информирует ПМПк о количестве детей, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи; о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного ДОУ;

3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии.

3.8. Деятельность МППк осуществляется по плану работы и является составной частью годового плана МОУ детского сада № 19.

3.9. При необходимости на заседания МППк приглашаются представители соцзащиты, юристы, родители воспитанников, помощники воспитателей групп. Лица, приглашенные на заседание, пользуются правом совещательного голоса.

3.10. Решение принимается большинством голосов.

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

3.12. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.13. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение (пишется характеристика) и даются соответствующие рекомендации.

3.14. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, согласовываются и утверждаются председателем заключения специалистов.

3.15. При согласии родителей (законных представителей) на изменение условий воспитания и развития ребёнка учитель-логопед рекомендует родителям обратиться в ПМПк с целью определения специальных образовательных потребностей и условий, обеспечивающих развитие детей.

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

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

#### ***4. Права и обязанности медико-психолого-педагогического консилиума МОУ детского сада № 19***

##### **4.1. МППк обязан:**

- вносить предложения по изменению и корректировке планов коррекционно-развивающей и лечебно-оздоровительной работы;
- разрабатывать междисциплинарные индивидуальные программы развития каждого воспитанника с учетом их возможностей и диагноза;
- взаимодействовать с органами самоуправления МОУ д/сада №19 по вопросам функционирования и развития дошкольного учреждения;
- вести текущую и отчетную документацию по деятельности МППк.

##### **4.2. МППк имеет право:**

- Заслушивать отчеты специалистов о проделанной работе;
- Получать информацию о результатах обследования и динамике развития детей;
- Осуществлять контроль за организацией коррекционно-развивающего обучения и соответствием содержания, форм и методов работы возможностям и диагнозу детей.