

Принято  
Общим собранием сотрудников  
МДОУ «Детский сад № 184»  
Протокол № 1



ПРИНЯТО  
Счетом мнения первичной профсоюзной  
Организации МДОУ «Детский сад № 184»  
Председатель *[Signature]*

## ПОЛОЖЕНИЕ О психолого-педагогическом консилиуме МДОУ «Детский сад № 184»

### 1 Общие положения

- 1.1 Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 184» (далее - МДОУ) в соответствии с законом РФ «Об образовании», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27901-6
- 1.2 Психолого-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов дошкольного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями 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 детского сада 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 дошкольным образовательным учреждением при наличие в нем соответствующих специалистов
- 1.5 Общее руководство ПМПк возглавляется на заведующего дошкольным образовательным учреждением.
- 1.6 ПМПк дошкольного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между дошкольным учреждением и родителями (за-

конными представителями), договором между ПМПк и психолого-медицинско-педагогической комиссией (ПМПк), настоящим положением.

1.7 Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим дошкольным учреждением.

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

## **2. Основные задачи ПМПк**

2.1. Целью ПМПк является определение и организации в рамках ДОУ адекватных

развития, воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями и диагностируемыми индивидуальными возможностями ребенка.

2.2. Основными задачами ПМПк дошкольного учреждения являются:

\* обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в дошкольном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации:

- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- Выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в дошкольном учреждении возможностей;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

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

3.1 В состав ПМПк входят следующие работники дошкольного учреждения:

\* старший воспитатель;

\* воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;

\* педагог-психолог;

\* учитель-логопед;

\* старшая медицинская сестра или врач-педиатр.

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

3.3. Заседание ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под

руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами дошкольного

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 заведующий дошкольным учреждением.

### 3.6. Старший воспитатель:

- \* организует деятельность ПМПк;
- \* информирует членов ПМПк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его

проведения;

- организует подготовку и проведения заседания ПМПк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк.

### 3.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего

времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на  
обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.7.1 Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер

которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется

дошкольным учреждением самостоятельно.

### 3.8. Обследование воспитанников специалистами ПМПк осуществляется по инициативе

его родителей (законных представителей) или сотрудников дошкольного учреждения

с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между

дошкольным учреждением и родителями (законными представителями).

### 3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в дошкольном

учреждении при наличии показаний и с 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 заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

### 3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имею-

щихся в дошкольном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

### 3.13. При отсутствии в дошкольном 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 ребен-

ком работает учитель-логопед, 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. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме,

предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.  
3.17. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

#### 4. Ответственность ПМПк

4.1. ПМПк несет ответственность:

- \* за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПк.