

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
центр развития ребенка – детский сад №60 Красносельского района  
Санкт-Петербурга

(ГБДОУ ЦРР – детский сад № 60 Красносельского района СПб)

**ПРИНЯТО**

Общим собранием работников  
Образовательного учреждения

Протокол от «07» 09. 2021  
№ 1

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом  
от «07» 09.2021 №125-АХД

Заведующий \_\_\_\_\_ Богомолова Е.Н

Положение  
о медико-психологическом консилиуме  
в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении  
центре развития ребенка – детском саду №60  
Красносельского района Санкт-Петербурга

## **1. Общие положения**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум ГБДОУЦРР- детского сада № 60 Красносельского района СПб создан и осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Уставом ГБДОУ, настоящим положением.

1.2. Настоящее положение регулирует деятельность ПМПК ГБДОУЦРР- детского сада № 60 Красносельского района СПб.

1.3. Консилиум (ПМПК) ГБДОУЦРР-детского сада №60 создается приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Консилиум (ПМПК) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного учреждения, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.5. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологическими службами ГБДОУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом ГБДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

## **2. Задачи Консилиума.**

В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования; - выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и (или) состояния декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников
- выявление резервных возможностей ребенка, 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 учреждении возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-спитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы учреждения;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников дошкольного учреждения.

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

3.1. В состав ПМПК входят следующие работники Учреждения:

- Заведующий ГБДОУ;
- Заместитель заведующего по воспитательно-образовательной работе;
- Старший воспитатель;
- Педагог – психолог;
- Учитель – логопед;
- Врач – педиатр;
- Музыкальный руководитель;
- Инструктор по ФК;
- Воспитатели групп, представляющие воспитанника на ПМПК.
- 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 и/или состоянии декомпенсации; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.
- 3.5. Председатель ПМПК:

-Организует деятельность ПМПК;

- Информировать членов ПМПК о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;

- Организует подготовку и проведение заседания ПМПК;
- Ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- Контролирует выполнение решений ПМПК.

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

3.7. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется Учреждением самостоятельно.

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

3.9. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.10. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.11. На заседании ПМПК обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПК и определяются маршруты индивидуального сопровождения детей;

3.12. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную или городскую ПМПК.

3.13. На период подготовки к ПМПК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПК.

3.14. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и маршрут индивидуального сопровождения ребенка. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

3.15. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

3.16. В другие Учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПК могут направляться только по официальному запросу и с согласия родителей.

#### **4. Права и обязанности ПМПК.**

4.1. ПМПК имеет право:

- затребовать от родителей (законных представителей) при обследовании и консультировании следующие документы на ребенка: копию свидетельства о рождении, заключения врачей и специалистов о состоянии здоровья;
- самостоятельно планировать и организовывать учебно-воспитательные, консультационно-методические и другие мероприятия с целью оказания комплексной помощи детям, родителям и участникам образовательного процесса.

#### 4.2. ПМПК обязан:

- обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства лиц, обратившихся в ПМПК;
- соблюдать врачебную тайну;
- содействовать распространению среди педагогов знаний в области специальной педагогики и психологии.

## 5. Ответственность ПМПК

### 5.1. 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.

## 6. Документация ПМПК

- Журнал записи детей на ПМПК;
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПК;
- Годовой план работы ПМПК;
- Протоколы заседаний ПМПК;
- Договор между ГБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении;
- Лист индивидуального сопровождения ребенка на ПМПК;
- Карта развития ребенка.