

Положение о психолого - медико – педагогическом консилиуме учреждения

1. Общие положения

1.1. Психолого – медико – педагогический консилиум (далее ПМПк) является одной из форм взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и / или в состоянии декомпенсации.

1.2. Психолого – медико – педагогический консилиум учреждения (далее ПМПк) решает проблемы, связанные со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с различными отклонениями в развитии.

1.3. В своей деятельности ПМПк руководствуется:

- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Федеральным законом Российской Федерации «**Об образовании в Российской Федерации**» от 29.12.2012 №273-ФЗ;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 №1014 «**Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования**»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «**Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии**» - п.7, п.8, п.23, п.25.;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 №1155 «Об утверждении федерального государственного стандарта дошкольного образования»;

1.4. Порядок открытия ПМПк учреждения, организация контроля за его работой определяются приказами заведующего учреждением.

1.5. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.6. Методическое руководство работой ПМПк учреждения осуществляется заместителем заведующего по ВМР.

1.7. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целью консилиума является обеспечение диагностико- коррекционного психолого – медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии (или) декомпенсации исходя из реальных возможностей учреждения в соответствии со специальными образовательными потребностями возрастными и индивидуальными особенностями соматического и нервно – психического развития воспитанников.

2.2. Задачами консилиума является

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Функции ПМПк учреждения

- 3.1. Обследование каждого ребенка индивидуально специалистами ПМПк с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей.
- 3.2. Составление каждым специалистом заключения по результатам обследования и разработка рекомендаций педагогам, родителям (законным представителям) ребенка.
- 3.3. Обсуждение результатов обследования ребенка и планирование коррекционных мероприятий.
- 3.4. Формирование специализированных групп по подготовке детей, имеющих определенные особенности развития.
- 3.5. Построение образовательного процесса в разновозрастных группах.
- 3.6. Определение индивидуальных образовательных маршрутов развития ребенка.
- 3.7. Определение ведущего специалиста в сопровождении ребенка.
- 3.8. Определение условий интегрированного обучения.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

- 4.1. Состав консилиума утверждается приказом заведующего. В состав консилиума входят:
 - заместитель заведующего по воспитательно – методической работе;
 - учителя – логопеды;
 - педагог-психолог;
 - врач-педиатр;
 - воспитатели групп компенсирующей направленности;Из числа членов консилиума выбирается председатель и секретарь.
- 4.2. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 4.3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 4.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 4.5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 4.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

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

4.9. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.10. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.11. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДООУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

4.12. 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; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

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

4.14. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

4.15. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагогов с письменного согласия родителей. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в учреждении, при наличии показаний и согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.16. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.17. По данным обследования каждым специалистом ПМПк составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.18. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования каждым специалистом, составляется заключение ПМПк.

4.19. На основании решения ПМПк и с согласия родителей (законных представителей) воспитанники направляются на обследование территориальной медико-психолого-педагогической комиссией в следующих случаях:

- при возникновении трудностей диагностики;
- в спорных и конфликтных случаях;

- при отсутствии в учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
- при комплектовании и выпуске логопедических групп с целью уточнения (при необходимости) диагноза и выработки рекомендаций по организации дальнейшего обучения в школе.

4.20. Заседание ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

4.21. Периодичность проведения консилиума определяется реальными запросами учреждения на комплексное всестороннее обследование проблем детей с отклонениями в развитии. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.22. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

4.23. В период подготовки к ПМПк и представления ребенка на городскую медико-психолого-педагогическую комиссию специалистом(ами) ведется коррекционно-развивающая работа с воспитанником, отслеживается динамика развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи.

4.24. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также специалисты, участвующие в обследовании и /или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение 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; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.25. Решения ПМПк по организации коррекционно-развивающей помощи воспитанникам утверждаются приказом заведующего.

4.26. Заключение специалистов ПМПк, рекомендации доводятся до сведения педагогов учреждения, организующих работу с данным ребенком, а также родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.27. Консилиумом ведётся следующая документация:

- протоколы заседания Консилиума (ведутся в пронумерованном, прошнурованном журнале);
- списки групп компенсирующей направленности;
- карты развития ребёнка (ведутся на всех детей, посещающих группы компенсирующей направленности);
- индивидуальные карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения (на воспитанников, которым по решению территориальной ПМПк рекомендовано ведение индивидуальной карты развития);
- список специалистов Консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе;
- архив Консилиума, состоящий из карт развития детей, выведенных из системы коррекционно-развивающего обучения в другие образовательные системы, специализированные учреждения здравоохранения или социальной защиты;
- заявления, письменные обращения родителей;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал выдачи направлений на территориальную ПМПк.

4.28. При направлении воспитанника в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, специалистами консилиума и родителями готовится документация по форме, согласно приложениям 1-5 к настоящему Положению:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в территориальной ПМПк, согласно приложению 1;

- копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление Учреждения, согласно приложению 2;
- выписку из протокола психолого-медико-педагогического консилиума Учреждения, согласно приложению 3;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), согласно приложению 4;
- представления на воспитанника учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя группы, согласно приложению 5;
- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

5 . Права родителей (законных представителей) и членов консилиума

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы детей;
- присутствовать при обследовании ребенка;
- требовать соблюдения врачебной тайны, неразглашения персональных сведений о ребенке, информации, относящейся к служебной тайне.

5.2. В случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПк детского сада родители (законные представители) имеют право обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Лангепаса при управлении образования и молодежной политики администрации.

5.3. Члены консилиума имеют право:

- запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей амбулаторную медицинскую карту ребёнка, сведения о раннем развитии и условиях семейного воспитания;
- на основании данных индивидуального обследования составлять заключение о характере отклонений в развитии ребёнка и принимать коллегиальное решение по вопросам педагогических условий обучения и воспитания ребёнка и направления воспитанника для обследования специалистами территориальной ПМПк;
- давать рекомендации родителям по вопросам обучения, воспитания, развития ребёнка.

6. Ответственность ПМПк

6.1. Председатель ПМПк и специалисты несут ответственность за:

- конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме;
- реализацию в полном объеме коррекционных программ;
- выполнение рекомендаций территориальной медико-психолого-педагогической комиссии.
- своевременность представления ребенка на территориальную медико – психолого - педагогическую комиссию в случаях, обозначенных пунктом 4.6.

7. Взаимодействие ПМПк с территориальной медико-психолого-педагогической комиссией

7.1. Информировывает территориальную медико-психолого-педагогическую комиссию:

- о количестве детей в учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
- о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико- педагогическую помощь;
- об эффективности реализации рекомендаций городской ПМПк.

-дovодит до сведения педагогов рекомендации городской психолого-медико-педагогической комиссии.

Руководителю ТПМПК

(ФИО руководителя ПМПК)

ФИО родителей (законных представителей)

мать: _____

паспорт: №, серия _____ выдан _____

отец: _____

паспорт: №, серия _____ выдан _____

адрес, тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования ребенка в ТПМПК города Лангепаса

Прошу провести обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Лангепаса моего ребенка (опекаемого)

(ФИО ребенка, дата рождения)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (опекаемого), указанных в прилагаемых документах. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Прилагаю к настоящему заявлению следующие документы (отметить):

- а) копию свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- б) направление образовательной организации;
- в) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;
- г) заключение (заключения) специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Подпись: _____

«___» _____ 20____ г.

**Направление № _____
на проведение обследования ребенка в ТПМПК города Лангепаса**

Лангепасское городское муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад комбинированного вида №1 «Теремок»

Направляет с письменного согласия родителей (законных представителей)

(ФИО ребенка, год рождения)

в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Лангепаса для
проведения обследования.

Согласие родителя (законного представителя) _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ребенка (опекаемого) _____

(ФИО ребенка)

на _____ страницах прилагается.

Заведующий

В.Г. Панкрат

М.П.

**Выписка из протокола
психолого-медико-педагогического консилиума дошкольного образовательного учреждения**

№ _____ от « _____ » _____ 201 _____ г.

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Домашний адрес _____

Родной язык ребенка _____

Группа (вид группы) _____

Срок коррекционной работы в образовательном учреждении _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет)

Пропуски _____, из них по болезни _____

Усвоение программы _____

Особенности поведения, общения _____

Заключение воспитателя _____

Заключение учителя-логопеда _____

Заключение педагога-психолога _____

Коллегиальное заключение _____

Руководитель образовательного учреждения _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума

Члены психолого-медико-педагогического консилиума:

(ФИО, должность)

М.П.

Выписка из медицинской карты

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____ Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ Срок _____

Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по АПГАР _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Голову держит _____ Комплекс оживления _____

Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____

Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные заболевания _____

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и др.) _____

Заключения специалистов:

1. Офтальмолог (по месту жительства). Заключение + глазное дно: _____

2. Отоларинголог (по месту жительства). Заключение: _____

3. Педиатр (по месту жительства). Заключение: _____

4. Невролог (по месту жительства). Заключение: _____

5. Хирург _____

6. Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями педагога-психолога, воспитателя и учителя-логопеда).

Заключение (дает врач-психиатр): _____

(Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев)

Подпись врача-психиатра

М.П.

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста
(для психолого-медико-педагогической комиссии)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию _____

Родной язык _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие) _____

Раннее речевое развитие (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие) _____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда) _____

Особенности строения и подвижности артикуляционного аппарата _____

Состояние дыхательной и голосовой функции _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажения звуков; примеры речи) _____

Фонематическое восприятие (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонематического анализа и синтеза) _____

—

Состояние словаря (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) _____

Грамматический строй речи (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Симптоматика заикания _____

Логопедическое заключение: _____

Дата заполнения. _____

Подпись учителя-логопеда
(расшифровка подписи - ФИО)

Подпись руководителя образовательного учреждения

Печать учреждения

Представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста

(для психолого-медико-педагогической комиссии)

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____ Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

с какого возраста посещает данную группу _____

Цель обращения в психолого-медико-педагогическую комиссию _____

Сведения о семье _____

Физическое развитие (группа здоровья, как часто болеет, аппетит, сон и т.д.) _____

Поведение в группе и общение с взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми) _____

Сформированность игровой деятельности (сюжет, роли, содержание, длительность, предпочтения, играет один, в паре, коллективно) _____

Состояние знаний ребенка по разделам программы (знания об окружающем, математические навыки, рисование, трудовое обучение, какие затруднения испытывает в обучении) _____

Отношение к занятиям (какие занятия предпочитает, устойчивость внимания, нуждается ли в помощи, заинтересованность в выполнении заданий, понимание сложных многоступенчатых инструкций, отношение к неудачам) _____

Работоспособность (как включается в работу, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп работы, когда наблюдается спад работоспособности) _____

Социально-бытовые навыки (самообслуживание, помощь воспитателю и детям, опрятность) _____

Состояние общей и мелкой моторики (координация движений, ведущая рука, владение ножницами, карандашом, кисточкой) _____

Эмоциональное состояние в различных ситуациях (раздражение, агрессия, испуг, истерики, заторможенность)_____

Индивидуальные особенности ребенка_____

Дата заполнения

Подпись руководителя образовательного учреждения

Подпись воспитателя (расшифровка подписи - ФИО).

Печать учреждения