

ПРИНЯТО:

на общем собрании
Педагогического
коллектива
Протокол № 3
от « 14 » 02 2025г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ
детский сад №17
Георгиевская Н.П.

Приказ № 24
от « 10 » апреля 2025г.

**Положение
о Психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 17
посёлка Де-Кастри Ульчского муниципального района Хабаровского
края (МБДОУ № 17 п. Де-Кастри)**

п. Де-Кастри

1. Общие положения

Настоящее положение разработано на основании Приказа Министерства просвещения РФ от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума данного образовательного учреждения.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем - ПМПК) является структурным подразделением образовательного учреждения. Деятельность (ПМПК) направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с особыми образовательными потребностями, организацией психолого-медико-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, Законом Российской Федерации "Об образовании", письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901 - 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», настоящим положением, другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.

1.3. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности (ПМПК), а также контроля над его работой определяются образовательным Учреждением.

2. Цель и задачи (ПМПК).

2.1. Цель (ПМПК): обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся групп с особыми образовательными потребностями исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи (ПМПК):

- выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении воспитанников;
- выявление актуальных и резервных возможностей развития воспитанников;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий, программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- внесение в администрацию образовательного учреждения предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация работы (ПМПК).

3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами (ПМПК) осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

3.2. Групповая диагностика проводится по запросу администрации (родителей или законных представителей).

Обследование проводится каждым специалистом (ПМПК) индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным

обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

На заседании (ПМПК) обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение (ПМПК). Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику группы) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение (ПМПК) и рекомендации подписываются председателем и всеми членами (ПМПК) разборчиво.

3.3.Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению (ПМПК) и заявлению родителей (законных представителей).

Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных воспитанников, доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

Заключения по группе доводятся до сведения работающих в ней педагогов.

3.4.В период реализации рекомендаций ребенку, воспитатель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на (ПМПК).

3.5.При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты (ПМПК) рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию района или края.

Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями.

Заседания (ПМПК) подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.6. Специалисты (ПМПК) выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона Российской Федерации "Об образовании" определяется образовательным учреждением самостоятельно.

Консилиум работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями.

4. Формы учета деятельности специалистов (ПМПК).

4.1. Журнал записи детей на (ПМПК).

4.2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций (ПМПК).

4.3. Журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком, в который входят:

- протокол первичного обследования ребёнка, в который входят: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представления (результаты обследования на начало года);

- рекомендации и Программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся по результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПК);

- дневник динамического наблюдения с фиксацией:

времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в (ПМПК), и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций (ПМПК)

- промежуточные диагностические материалы и результаты диагностик на конец года;

- заключения, составленные медиком, психологом, учителем-логопедом и дефектологом, а также социально-педагогическую характеристику, составленные воспитателями и социальным педагогом (на конец года).

4.4. График плановых заседаний (ПМПК).

4.5. Протоколы заседаний (ПМПК).

5. Порядок создания (ПМПК).

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

Психолого-медико-педагогический консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

(ПМПК) осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме и утвержденным руководителем образовательного учреждения.

5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующего учреждением вводятся постоянные специалисты:

- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- медицинский работник.

Состав (ПМПК) может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Участвуют по потребности:

- детский психоневролог;
- воспитатели;
- члены родительского комитета;
- дополнительно привлекаемые специалисты.

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (психиатр, педиатр, невролог, сурдопедагог, другие специалисты).

5.3. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

- заключения и рекомендации специалистов находятся в журнале;
- коллегиальные заключения и рекомендации (ПМПК) в журнале;
- карты развития детей;
- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность (ПМПК): список специалистов (ПМПК), расписание работы специалистов и консилиума.

5.4. Ответственность за организацию и результаты деятельности (ПМПК) несет руководитель образовательного учреждения.

6. Обязанности и права членов ПМПК.

6.1. Специалисты (ПМПК) имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты (ПМПК) обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное 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).

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279367

Владелец Георгиевская Наталья Прокопьевна

Действителен с 26.03.2025 по 26.03.2026