

ПРИКАЗ

От 31.12.2019г.

№ 01-04-042

**О психолого-медико-педагогическом
консилиуме**

В соответствии с письмом Министерства образования России от 23.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», в целях создания целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в развитии в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, зоной ближайшего развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить состав психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ ДС № 46 на 2017-2018 учебный год:

Чередник Наталья Владимировна - педагог-психолог, председатель консилиума;

Розниченко Любовь Александровна - учитель-логопед, член консилиума;

Колокольникова Наталья Игоревна - медсестра, член консилиума

Солдатова Е.А. – старший воспитатель, член консилиума

Воспитатели (по согласованию) – член консилиума

2. Утвердить положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ Верхнепашинский детский сад № 8 (Приложение 1)

6. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая



Т.В.Жилинская

Приложение №1
к приказу №01-04-042 от 31.12.2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ Верхнепашинский детский сад № 8

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МБДОУ Верхнепашинский д/с №8 (далее ПМПк МБДОУ, Консилиум) является локальным нормативным актом, разработано в соответствии с требованиями:

- ✓ Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ✓ Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 октября 2013 г. № 30242 «Об утверждении положения о психолого-педагогической комиссии»;
- ✓ санитарно - эпидемиологических правил и нормативов: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 г. №26 об утверждении САНПИН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья".
- ✓ ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией и законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, уставом и локальными актами, регуливающими организацию образовательного процесса в МБДОУ

1.2. ПМПк МБДОУ является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья детей, в том числе, порядок психолого-педагогического сопровождения образования детей- инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее дети ОВЗ) в МБДОУ.

1.3. Консилиум создается приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы.

1.4. Общее руководство ПМПк МБДОУ возлагается на руководителя образовательного учреждения. Комиссия образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ПМПк МБДОУ и психолого-медико-педагогической комиссией.

1.5 Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Цель и задачи ПМПк МБДОУ.

2.1. Целью ПМПк МБДОУ является коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения воспитанников в рамках МБДОУ.

2.2. Задачами ПМПк МБДОУ образовательного учреждения являются:

- ✓ Своевременное выявление детей, имеющих отклонения в социальной адаптации, поведении и в освоении образовательной программы. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных срывов.
- ✓ Разработка индивидуальных коррекционно- образовательных программ, выбор образовательного маршрута для детей ОВЗ, детей- инвалидов. Выявление резервных возможностей развития детей.
- ✓ Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся МБДОУ возможностей.
- ✓ Отслеживание результативности психолого- медико-педагогического сопровождения.
Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие

ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

3. Основные функции ПМПк МБДОУ.

3.1. Психолого-медико-педагогическое сопровождение предполагает следующие виды работ:

- Профилактика дезадаптивных состояний детей;
- Диагностика (индивидуальная, групповая);
- Формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетенции педагогов, консультирование: педагогов МБДОУ, родителей (законных представителей);
- Коррекционно-развивающая работа (индивидуальная, групповая);

4. Состав консилиума.

4.1 Состав консилиума может включать в себя постоянных и временных специалистов и участников.

Постоянные специалисты консилиума: старший воспитатель, педагог-психолог (председатель консилиума), воспитатель, представляющий ребенка на консилиуме, воспитатель с большим опытом работы, учитель – дефектолог (если есть) и /или учитель – логопед (если есть), фельдшер (медицинская сестра). Временные приглашенные специалисты, участники: родители, врачи-специалисты, воспитатели и др. в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Постоянные специалисты присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. Временные специалисты, участники присутствуют в консилиуме по мере необходимости.

4.2. Управление консилиумом осуществляет председатель, в его отсутствие заместитель председателя. Секретарь консилиума назначается из числа специалистов, входящих в состав консилиума.

4.3. Председатель консилиума имеет право по согласованию с заведующей МБДОУ в разовом порядке назначать временного председателя данного консилиума из числа высококвалифицированных специалистов консилиума.

5. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.

5.1. Заседания консилиума подразделяются: плановые и внеплановые.

5.2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

5.3. Внеплановые заседания консилиума собираются по запросам педагогов, работающих с ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) детей. Поводом для внепланового консилиума является отрицательная динамика развития ребенка.

5.4. Заседания консилиума проводит председатель. Председатель распределяет обязанности среди участников консилиума, устанавливает сроки предоставления необходимой для его информации и документации.

5.5. Повестка, дата и время заседания очередного консилиума определяется председателем и объявляется за 3 рабочих дня до его проведения, кроме случаев экстренного реагирования.

5.6. *Председатель* проводит заседание консилиума, осуществляет руководство работой консилиума. Координирует деятельность специалистов, организует обсуждение и принятие решения. *Секретарь* отвечает за формирование повестки, приглашение участников, получение материалов по повестке, соблюдение регламента участниками консилиума. *Участники консилиума* предоставляют заключение установленного образца с дальнейшими рекомендациями сопровождение ребенка. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.

5.7. Порядок организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей – инвалидов и детей ОВЗ в МБДОУ:

5.7.1. Основанием для организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей – инвалидов и детей ОВЗ является заявление его родителей (законных представителей).

5.7.2. При подаче заявления родители (законные представители) предоставляют в МБДОУ следующие документы:

- копия справки (свидетельства) федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у ребенка инвалидности;
- копия индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- заключение муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Ответственность за достоверность предоставляемых сведений несет заявитель.

5.7.3. Решение МБДОУ об организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей – инвалидов, детей ОВЗ должно быть принято не позднее чем через 10 дней момента получения документов, указанных в пункте 5.7.2. настоящего Положения. Данное решение оформляется в виде приказа МБДОУ.

6. Порядок подготовки и проведения ПМПк МБДОУ.

6.1. Консилиум может проходить в любом помещении МБДОУ.

6.2. Обследование ребенка специалистами 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 (Приложение 1).

6.3. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

6.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации. (Приложение 3, 4, 5, 6).

6.5. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом. Участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.

6.7. Результатом консилиума является коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ, которое содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк МБДОУ (Приложение 2). Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми участниками консилиума.

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

6.9. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию Енисейского района (ПМПк): копии коллегиального заключения консилиума, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

6.10. Для определения дальнейшего образовательного маршрута ребенка, родители (законные представители) направляются в психолого-медико-педагогическую комиссию Енисейского района (ПМПк). Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк Енисейского района.

6.11. 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 МБДОУ рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию Енисейского района (ПМПк).

7. О формах учета деятельности специалистов ПМПк МБДОУ.

7.1. На ребенка, проходящего обследование на консилиуме, составляется пакет документов, которые включают в себя все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, копии направлений во внешние организации, включая направление на муниципальную ПМПк. На детей- ОВЗ, детей- инвалидов, ведется *индивидуальная карта сопровождения*, в которой находятся данные об актуальном развитии и результаты работы с ребенком и его семьей. Индивидуальная карта сопровождения хранится у психолога и выдается только специалистам или педагогам, работающих с данной семьей. За ведение документации консилиума отвечает председатель.

7.2. Документы консилиума хранятся в течение 3 лет в кабинете психолога.

7.3. Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

7.4. В ПМПк МБДОУ ведётся следующая документация:

- Журнал плановых заседаний ПМПк МБДОУ. (Приложение №7);
- Журнал протоколов ПМПк МБДОУ.
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк МБДОУ. (Приложение №8);
- Заключения специалистов ПМПк МБДОУ (согласно утвержденным формам): (Приложение №3, №4, №5);
- Коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ (Приложение №2);

8. Права и обязанности специалистов ПМПк МДОУ.

8.1. Специалисты консилиума имеют право:

- Самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, - решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- Обращаться к педагогическим работникам, администрации МБДОУ, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно - развивающей работы с ребенком;
- Знакомиться с документами личного, информационно - правового и организаторского характера в рамках своих должностных обязанностях;
- Вносить предложения по повышению эффективности сопровождения семьи;
- Вносить предложения по повышению эффективности организации консилиума;

8.2. Специалисты консилиума несут ответственность:

- Адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- За сбор и предоставление достоверной информации в установленные для проведения консилиума сроки;
- За своевременное и полное выполнение решений консилиума;
- За надлежащее и своевременное ведение индивидуальной карты сопровождения ребенка;

8.3. Специалисты консилиума обязаны:

- Рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- При решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития;
- Работать в соответствии с профессионально- этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность полученной информации;
- Принимая решения и вести работу в формах исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинства ребенку, их родителей (законных представителей).

8.4. На специалистов, не выполняющих данные требования, приказом заведующей МБДОУ могут быть наложены дисциплинарные взыскания.

Договор
о взаимодействии психолого-медико-педагогического консилиума МБДОУ с
родителями (законными представителями) воспитанника о его
психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Заведующая МБДОУ «Верхнепашинский д/с №8» Ф.И.О. заведующей</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись _____</p>	<p>Родители (законные представители) воспитанника</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. ребенка)</p> <p>_____</p> <p>(указать ф.и.о. родителей (законных представителей),</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, паспортные данные) _____</p> <p>Подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, об условиях его психолого-медико- педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк МБДОУ.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого- медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк МБДОУ. С требованиями и порядком работы ПМПк МБДОУ ознакомлены.</p>

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума МБДОУ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____
Дата обследования _____
Д/сад МБДОУ _____
Группа _____
Причины направления на ПМПк МБДОУ: _____
Запрос родителей _____

Заключение воспитателя _____

Заключение консилиума _____

Рекомендации _____

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума МБДОУ: _____

Члены психолого-медико-педагогического консилиума
(специальность, подпись) _____

М.П

Заключение психолога ПМПк МБДОУ

Ф.И.О. ребенка _____ Возраст _____

Д/сад _____ группа _____

Запрос направляющей стороны _____

Запрос родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации обследования _____

Темп работы и работоспособность _____

Общая осведомленность ребенка (социально-бытовая ориентировка) _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (рисунок, письмо)

Характеристика внимания _____

Характеристика сформированности функций программирования и контроля

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Особенности речевого развития _____

Формирование пространственных и квазипространственных представлений (в том числе пространственный анализ и синтез)

(понимание сложных речевых конструкций, употребление предлогов)

Характеристика мотивационно-волевой сферы _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Характер межличностных отношений _____

Заключение психолога _____

Рекомендации _____

Дата обследования _____

Подпись психолога _____

Заключение педагога ПМПк МБДОУ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____

Д/сад _____ Группа _____

Общие впечатления о ребенке _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____
сведения о себе и своей семье _____

знания и представления об окружающем _____
Освоение программы _____

Особенности устной речи _____
Эмоционально-поведенческие особенности _____

Заключение и рекомендации по обучению:

Дата обследования _____

Подпись педагога ПМПк МБДОУ _____

Логопедическое заключение на ребенка дошкольного возраста.

Ф.И.О. ребенка _____
 Дата рождения _____ Возраст _____
 Речевое окружение (недостатки речи у близких, двуязычие, наследственность и т.п.) _____

Краткий анамнез (беременность, ее течение, роды, раннее физическое развитие, заболевания раннего возраста) _____

Раннее речевое развитие: лепет (3-4 мес.) _____ гуление (5-6 мес.) _____ слово (к 1 году) _____ фраза (к 3 годам) _____

Когда заметили нарушения речи? _____

Занятия с логопедом в дошкольном возрасте (где? С каким результатом?) _____

Слух, зрение _____

Связная речь

Общая характеристика речи (в соответствии с возрастным уровнем) _____

Качество рассказа (пересказа) _____

Уровень наглядности _____

Уровень связности _____

Типы используемых предложений _____

Уровень необходимой помощи _____

Общее звучание речи (высотность, темп, плавность, голос, дыхание, интонированность) _____

Звуковая сторона речи

Артикуляционный аппарат:

Строение _____

Двигательная функция _____

Звукопроизношение:

Отсутствие звука _____

Смещение звуков _____

Замена звука (отраженно, в самостоятельной речи) _____

Искажение произношения _____

Слоговая структура слова _____

Звуковой анализ и синтез (по какой группе или нескольким группам фонем есть нарушения) _____

Начальные навыки чтения и письма (только для читающих и пишущих) _____

Словарный запас

Общая характеристика словарного запаса _____

Количественный объем _____

Качественное употребление _____

Использование слов в расширенном или суженном значении _____

Соотношение активного и пассивного словаря _____

Преимущественное употребление слов различных частей речи _____

Иные особенности _____

Грамматический строй речи

Словоизменения _____

Словообразования _____

Синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушения их строения) _____

Соответствие возрастному уровню _____

Словосочетания (использование различных типов словосочетаний, согласование, управление, примыкание) _____

Понимание грамматических форм и конструкций _____

понимание текста _____

иные особенности _____

Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение

Рекомендации

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Заключение медицинского работника ПМПк МБДОУ

Фамилия, имя, отчество ребенка _____ Возраст _____
Д/сад _____ Группа _____
Уровень и гармоничность физического здоровья _____

Физкультурная группа _____
Состояния органов зрения, слуха, опорно- двигательной системы и других органов

Перенесенные болезни за последний период, кривая заболеваемости _____

Факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травмы, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития, наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации) _____

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Журнал плановых заседаний ПМПк МБДОУ.

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Инициатор обращения	Причина обращения	Дата ПМПк МБДОУ

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк МБДОУ.

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Проблема	Заключение специалистов, коллегиальное заключение	Рекомендации.