

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 3 «Алёнушка» муниципального образования
Черноморский район Республики Крым**

СОГЛАСОВАНО:
Педагогическим советом МБДОУ
«Детский сад №3 «Алёнушка»
Протокол № 5
от «09»04. 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №3 «Алёнушка»
_____ И.Л.Дроздова
Приказ №65-о/д от «12»04. 2021г.

**Положение о деятельности
психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
МБДОУ «Детский сад №3 «Аленушка»**

1. Общие положения

1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее образовательная организация), по обеспечению психолого-медико-педагогического и социального сопровождения обучающихся с временными и стойкими трудностями дошкольной и социальной адаптации, по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), в том числе детей с инвалидностью, по созданию и реализации специальных психолого-медико-педагогических условий для воспитанников, испытывающих трудности в овладении основной образовательной программы, своём развитии и социализации.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) организуется и создаётся в соответствии с **Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации"**

3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательной организации.

4. ПМПк является формой взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся с целью комплексного психолого-медико-

педагогического и социального сопровождения воспитанников с инвалидностью, ОВЗ и особыми образовательными потребностями, трудностями в овладении основной образовательной программы, развитии, социальной адаптации. Деятельность ПМПк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации в организации им квалифицированной специализированной индивидуально-ориентированной помощи специалистов разного профиля, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей ребенка.

5. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется **Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"**, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом образовательной организации, основной образовательной программой учреждения и другими действующими законодательными актами в сфере образования, защиты прав детей.

6. Порядок открытия и ликвидации, контроля за его работой определяются образовательной организацией.

2. Цель и задачи деятельности консилиума

1. Цель:

1.1. обеспечение диагностического, консультативного, психологического, педагогического и социального сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

1.2. комплексное сопровождение детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, находящихся в образовательной организации: выявление особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психологическом развитии; осуществление индивидуально ориентированной помощи с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей; разработка и реализация для них программ индивидуального сопровождения, разработка рекомендаций по созданию специальных образовательных условий (в соответствии с рекомендациями центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии), специальных коррекционных

мероприятий, обеспечивающих компенсацию нарушения, интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими основной образовательной программы или адаптированной основной образовательной программы; адаптированной образовательной программы.

2. Задачи:

1. Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся и консультационной поддержки родителям и педагогам образовательной организации. своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
2. Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования с целью выявления причин временных и стойких трудностей адаптации.
3. Определение уровня развития познавательной деятельности и выявление индивидуальных особенностей ребенка (особенностей речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития обучающихся с ОВЗ, обуславливающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своём развитии и социализации.
4. Системный анализ данных психолого-медико-педагогического и социального изучения воспитанников с выработкой комплексных рекомендаций.
5. Разработка рекомендаций по оптимизации образовательного процесса и рекомендаций для воспитателя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении. Разработка рекомендаций по организации комплексного психолого-медико-педагогического и социального сопровождения обучающихся.
6. Выявление воспитанников с особыми образовательными потребностями и направление их на ЦПМПК для определения специальных образовательных условий. Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации воспитанников с ОВЗ, создание и реализация рекомендованных ЦПМПК специальных образовательных условий для получения образования.
7. Разработка и реализация программ индивидуального сопровождения обучающихся с ОВЗ, как компонента адаптированной образовательной программы, в соответствии с рекомендациями ЦПМПК.

8. Отслеживание динамики в психологическом и психофизическом развитии воспитанников, и оценка эффективности реализации программ индивидуального сопровождения, воспитанника. Определение путей интеграции детей в соответствующие группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
9. Подготовка пакета документов и сопровождение ребенка и родителей при обследовании на ЦПМПк. Организационно-методическая поддержка педагогического состава образовательного учреждения в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых специалистами обучающихся, в том числе с ОВЗ. Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.
10. Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

3. Структура консилиума

Консилиум создаётся приказом заведующего образовательной организации независимо от организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. Создаётся положение о ПМПк, утверждённое руководителем ДОУ. ПМПк возглавляет председатель, назначаемый приказом заведующего. Состав ПМПк: председатель ПМПк, педагог-психолог, учитель-логопед, медсестра, секретарь ПМПк (определённый из числа членов ПМПк).

4. Функции консилиума

Организационно-методическое сопровождение деятельности ПМПк - обследование детей по запросу педагогов, специалистов, а также в случаях запроса родителей на обследование ребенка специалистами консилиума.

Планирование заседаний ПМПк в соответствии с контингентом обучающихся, проведение плановых и внеплановых заседаний ПМПк; подготовка рекомендаций на воспитанника; своевременное оформление протоколов ПМПк; оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) и педагогам образовательного учреждения; разработка программ индивидуального сопровождения, обучающегося с инвалидностью, с ОВЗ; предоставление отчётной документации.

5. Ответственность

За организацию и результаты деятельности ПМПк ответственность несёт руководитель образовательного учреждения.

6. Организация работы консилиума

1. Специалисты, включённые в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения. Деятельность осуществляется бесплатно.

2. Работа специалистов ПМПк строится на следующих принципах:

- комплексность и междисциплинарное взаимодействие, принцип предполагает консолидацию усилий специалистов в определении и решении проблем ребенка;
- системный подход к диагностике психического развития ребенка, принцип предполагает не только выявлением отдельных нарушений, но и установление взаимосвязей между ними, их иерархии;
- динамический подход к изучению ребенка, принцип предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе его развития, а также учёт его возрастных особенностей;
- выявление и учёт потенциальных возможностей ребенка - потенциальные возможности ребенка в виде зоны ближайшего развития определяют возможности и темп усвоения новых знаний и умений;
- единство диагностической и коррекционной помощи - задачи коррекционной и педагогической работы могут быть решены только на основе диагностики, определения прогнозов психического развития и оценки потенциальных возможностей ребенка;
- соблюдение интересов ребенка - принцип основан на позиции специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка. Психолого-медико-педагогическая диагностика строится с учётом индивидуальных особенностей ребенка, решение по результатам обследования принимается в пользу ребенка;
- рекомендательный характер - принцип обеспечивает соблюдение прав родителей (законных представителей), все решения ПМПк носят рекомендательный характер;
- «щадящая» форма консультирования родителя при сообщении решения ПМПк и рекомендаций. Обязательным условием проведения завершающей беседы с родителями является эмоционально комфортная обстановка, доброжелательность специалиста, доступность изложения при описании выявленных особенностей ребенка.

3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической работы с ребенком.

4. Проводятся диагностические и организационно-методические заседания консилиумов.

5. На диагностических заседаниях консилиума проводится обследование ребенка группой специалистов. Обследования осуществляется в присутствии родителя или с их письменного согласия. На диагностическом заседании ведётся протокол обследования, который подписывается каждым специалистом. По данным обследования составляется коллегиальное заключение специалистов и рекомендации.
6. Коллегиальное заключение подписывается всеми членами ПМПк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения, обследованного воспитанника.
7. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания (в случае присутствия законного представителя, воспитанника) или в течение 3 (трёх) рабочих дней.
8. Коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-медико-педагогическом сопровождении, не позднее 3 (трёх) рабочих дней после проведения заседания.
9. Для организационно-методических заседаний консилиума обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом делается заключение. На консилиум специалист оформляет представление на обучающегося.
10. На организационно-методическом заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляются коллегиальные рекомендации. Коллегиальные рекомендации содержат информацию об уровне психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризуют успешность усвоения программного материала и намечают основные направления специализированной помощи, обобщают частные рекомендации специалистов. Протокол и коллегиальные рекомендации ПМПк подписываются председателем и всеми членами ПМПк.
11. Решение консилиума и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.
12. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ПМПк выдаются только родителям (законным представителям).

13. На организационно-методические заседания консилиума специалистами оформляется следующая документация: педагогическое, логопедическое, психологическое представления на ребенка, предоставляются работы ребенка (работы по ИЗО, срезы НОД).

14. Родителям, дети которых, по мнению специалистов консилиума, нуждаются в организации специальных образовательных условий (СОУ), обучении по адаптированной образовательной программе, включая индивидуальный учебный план, рекомендуется пройти обследование на психолого-медико-педагогической комиссии с целью определения СОУ, образовательной программы и основных направлений коррекции нарушений развития на основе специальных педагогических подходов.

15. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения обследования на ЦППМК, родители выражают своё мнение в письменной форме, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

16. В ситуации прохождения ребенком ЦППМК и получением образовательной организации заключения о его статусе как ребенка с ОВЗ и соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПк проводится углублённое обследование с целью изучения индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей ребенка и разработки программы индивидуального сопровождения.

17. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В итоге вырабатываются рекомендации консилиума, в которых прописываются особые образовательные потребности обучающегося, необходимые специальные образовательные условия, пути их реализации.

18. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированной основной образовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, в том числе на период адаптации обучающегося в ДОУ.

19. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, расписанию НОД, медицинского сопровождения, другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.

20. Рекомендации ПМПк по организации психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе: • проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с воспитанником; • разработку индивидуального учебного плана воспитанника; • другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.

21. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в месяц в соответствии с согласованным планированием заседаний территориальных ПМПк.

22. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с ЦПМПК

Необходимая документация:

1. Приказ о создании ПМПк с утверждённым составом специалистов ПМПк;

2. Положение о ПМПк;

3. План - график проведения плановых заседаний ПМПк на учебный год;

4. Журнал записи детей на ПМПк;

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-медико-педагогического консилиума;

6. Протоколы заседания ПМПк;

7. Карта развития воспитанника, получающего психолого-медико-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на воспитанника, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдаётся специалистам, работающим с обучающимся).

7. Порядок проведения заседаний консилиума

1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. *Плановые заседания* проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой решения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-медико-педагогической помощи, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ индивидуального сопровождения воспитанника, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого воспитанника, сопровождаемого специалистами. *Внеплановые заседания* проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога в тех случаях, когда требуется коллегиальные рекомендации по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка, и корректировка программы индивидуального сопровождения, воспитанника. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу индивидуального сопровождения в случае ее неэффективности.

2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие лица, его заменяющего.

4. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой рекомендаций. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

5. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через 5 (пять) рабочих дней после его проведения и подписывается всеми участниками заседания.

8. Обязанности и права членов ППк

1. Специалисты ПМПк имеют право: - вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у воспитанников, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды; - вносить свои предложения по совершенствованию

деятельности консилиума; - рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка; - выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

2. Специалисты ПМПк обязаны: - принимать участие в разработке программ индивидуального сопровождения, обучающегося; - не реже одного раза в полугодие предоставлять сведения о сопровождаемом ребёнке, об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций; - руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; - сохранять конфиденциальность сведений; - защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

9. Права и обязанности родителей

1. Родители (законные представители ребенка) имеют право:

- присутствовать на диагностических заседаниях ПМПк при обследовании ребенка специалистами; - принимать участие, высказывать своё мнение при обсуждении результатов обследования ребенка; - участвовать в создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью и реализации программы индивидуального сопровождения, направлений коррекционной работы (в соответствии с ИПР/ИПРА и рекомендациями ЦППМК); - получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования, сопровождения, обучения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума; - в случае несогласия с заключением территориального консилиума об особенностях создания и реализации специальных образовательных условий, содержанием программы индивидуального сопровождения обжаловать их в центральном консилиуме.

2. Родители (законные представители) обязаны: - следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решением); - обеспечить присутствие ребенка на занятиях, в случае необходимости приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, не пропускать занятия без уважительной причины; - контролировать выполнение ребенком рекомендованных упражнений для закреплений.