

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 193 городского округа Самара
МБДОУ детский сад № 193 г. о. Самара

пр. Карла Маркса, 422, г. Самара, Россия, 443091
тел.: (846) 956 89 71, 959 37 03; e-mail: ds193sa@mail.ru;

Принято

Педагогическим советом
МБДОУ детский сад №193
протокол №5 от 28.08.2014г.

Утверждено

Заведующий МБДОУ детского сада
№193 г.о Самара
Удачаина З.Б.
приказ № 89 от 28.08.2014г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о психолого-медико-педагогическом
консилиуме (ПМПк)**

Самара 2014

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) организуется в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 193 городского округа Самара (далее - Бюджетное учреждение) как форма взаимодействия специалистов Бюджетного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, проживающих в семьях группы риска социально опасного положения.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральными законами от 29.12.2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», Законом РФ от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого–медико–педагогической комиссии», иными нормативными актами Российской Федерации.

1.3. Критерии семей группы риска социально опасного положения в Бюджетном учреждении:

№	Критерии	Субъект выявления	Основание
1.	семьи, имеющие детей инвалидов до 7 лет	старшая медицинская сестра, педагог-психолог	справка об инвалидности
2.	семьи с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей	старший воспитатель	справка о статусе воспитанника
3.	семьи, использующие неконструктивные методы воспитания	воспитатель	1. ходатайство воспитателя (педагог-психолог) перед консилиумом Бюджетного учреждения о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку. 2. ходатайство Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей

			воспитанника.
4.	семьи с детьми, у которых наблюдается нарушение в психическом, эмоциональном, личностном развитии	старший воспитатель, воспитатель, педагог-психолог	1. ходатайство воспитателя (педагог-психолог) перед консилиумом Бюджетного учреждения о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку. 2. ходатайство Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей воспитанника.
5.	Неблагополучные семьи: один из родителей злоупотребляет алкоголем, в семье частые ссоры, скандалы, конфликты, нарушающие условия договора с Бюджетным учреждением (родители систематически поздно забирают ребенка из Бюджетного учреждения, приходят за ребенком в нетрезвом состоянии, эпизодически одевают ребенка не по сезону и/или в грязную одежду).	старший воспитатель, воспитатель, педагог-психолог	1. докладная старшего, воспитателя или педагога-психолога на имя заведующего Бюджетного учреждения о нарушении условий договора с Бюджетным учреждением родителями воспитанника. 2. ходатайство воспитателя (педагог-психолог) перед консилиумом Бюджетного учреждения о предоставлении дополнительных бесплатных профилактических услуг семье и ребенку. 3. ходатайство Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о проведении индивидуальной профилактической работы с семьей воспитанника.

1.4. ПМПк создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ПМПк, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПк, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) воспитанников третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права ПМПк

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПк являются:

2.1.1. Выявление семей группы риска социально опасного положения и семей, находящихся в социально опасном положении.

2.1.2. Диагностика семейной ситуации, нарушений в воспитании ребенка, его состояния.

2.1.3. Проведение обследования детей дошкольного возраста в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.4. Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития; формирование специализированных групп по подготовке детей, имеющих особенности развития, к школьному обучению как по общеобразовательным, так и по коррекционно – развивающим программам.

2.1.5. Определение характера, продолжительности и результативности коррекционной помощи в рамках имеющихся в Бюджетном учреждении возможностей.

2.1.6. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности воспитанника (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально – волевого и личностного развития.

2.1.7. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода к воспитаннику в процессе обучения и воспитания.

2.1.8. Выбор оптимальной для ребенка программы воспитания и обучения.

2.1.9. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния; перспективное планирование коррекционно – развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.1.10. Организация взаимодействия между воспитателями и специалистами, участвующими в деятельности ПМПк.

3. Руководство и состав ПМПк

3.1. Общее руководство ПМПк осуществляет заведующий Бюджетным учреждением.

3.2. Состав ПМПк утверждается на каждый учебный год приказом заведующего Бюджетным учреждением. В состав ПМПк входят специалисты Бюджетного учреждения: старший воспитатель, воспитатели, специалисты, педагог – психолог, старшая медицинская сестра.

3.3. Численный состав ПМПк Бюджетное учреждение определяет самостоятельно.

3.4. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

3.5. Из своего состава ПМПк избирает Председателя и секретаря.

3.6. Председатель, специалисты ПМПк в установленном законодательством Российской Федерации порядке несут ответственность за невыполнение функций, регламентируемых Уставом Бюджетного учреждения и настоящим Положением; за качество профилактической и коррекционной работы; за соответствие применяемых форм, методов и средств возрастным и психофизиологическим особенностям детей; за сохранение конфиденциальности.

4. Порядок работы ПМПк

4.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством Председателя.

4.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом Бюджетного учреждения на комплексное, всестороннее обследование детей, оказание профилактической помощи их семьям.

4.3. Обследование ребенка, проживающего в семье группы риска социально опасного положения, специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Бюджетного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

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

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, разрабатываются рекомендации и предлагаются коррекционные услуги воспитаннику и его семье.

4.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом и составляется индивидуальный план сопровождения семьи воспитанника. Индивидуальный план сопровождения содержит коррекционно – профилактические мероприятия для ребенка и его семьи, подписывается Председателем ПМПк и родителями (законными представителями) воспитанника. При смене образовательного маршрута составляется коллегиальное заключение ПМПк. Коллегиальное заключение

ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается Председателем ПМПк.

4.7. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк, индивидуальный план сопровождения доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания, корректной форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.8. При отсутствии в Бюджетном 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 психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.9. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или отправляется 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.

4.10. Воспитанники, проживающие в семьях группы риска социально опасного положения, ставятся на внутриведомственный учет.

4.11. При выявлении воспитанников, находящихся в социально опасном положении, сведения о них и их семьях передаются районному специалисту по выявлению детей и семей в социально опасном положении.

5. Обязанности специалистов ПМПк

5.1. Председатель ПМПк:

- организует коррекционно- профилактическую работу специалистов и коллегиальную работу ПМПк;
- организует обсуждение результатов обследования и коррекции;
- координирует деятельность специалистов при обследовании детей и реализации индивидуальных планов сопровождения;
- несет ответственность за качество работы всех специалистов, входящих в состав ПМПк;
- инициирует внедрение новых диагностических и профилактических технологий.

5.2. Секретарь ПМПк:

- несет ответственность за качественное оформление документации;
- ведет регистр детей группы риска социально опасного положения;
- обеспечивает контроль за выполнением решений консилиума;
- обеспечивает контроль за использованием сертифицированных методик;
- отчитывается о работе ПМПк перед заведующим Бюджетного учреждения.

5.3. Педагог-психолог:

- проводит индивидуальное обследование ребенка с целью выявления уровня психического развития, его индивидуальных особенностей, определение причин нарушений в развитии и воспитании детей;
- ведет документацию в соответствии с установленным порядком;
- реализует коррекционные программы с детьми;
- проводит консультирование родителей (законных представителей).

5.4. Старший воспитатель:

- изучает условия жизни и воспитания ребенка в семье;
- участвует в разработке и реализации индивидуальных планов сопровождения детей, стоящих на внутриведомственном учете;
- участвует в реализации педагогических, профилактических программ Бюджетного учреждения;
- отслеживает выполнение рекомендаций специалистов семьей воспитанника группы риска социально опасного положения и социального сиротства.

5.5. Воспитатель:

- проводит педагогическую диагностику и диагностику детско – родительских отношений посредством наблюдения;
- осуществляет коррекцию поведения воспитанника в соответствии с индивидуальным планом сопровождения.

5.6. Старшая медицинская сестра:

- подробно обследует состояние ребенка;
- ведет документацию в установленном порядке;
- проводит консультирование родителей (законных представителей).

6. Документация

- 6.1. График плановых заседаний ПМПк.
- 6.2. Протоколы ПМПк.
- 6.3. Индивидуальные планы сопровождения воспитанников и их семей.

**План работы психолого-медико-педагогического консилиума
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения
детский сад комбинированного вида № 193 городского округа Самара**

Цель: Оказание помощи воспитателям в выборе наиболее эффективных методов индивидуальной работы с воспитанниками, изучение личности дошкольника, составление (корректировка) индивидуальных коррекционно - развивающих программ.

Тема заседания	Сроки заседания
Работа с детьми	
1. Плановое медицинское обследование: антропометрия, определение групп здоровья, осмотр детей специалистами. 2. Психологическая диагностика: познавательная сфера, определение ведущей руки, базовые функции мозга, эмоциональное благополучие, коммуникативные навыки. Социометрия, анкетирование, выявление детей с признаками коммуникативной дезадаптации. 3. Логопедическая диагностика: нарушение звуковой и слоговой структуры речи, словарный запас, речевое общение, фонематическое восприятие, связная речь.	сентябрь- октябрь
Работа с педагогами	
1. Индивидуальное консультирование по вопросам воспитания и обучения детей, создания здоровьесберегающей среды в группе (по запросам). 2. Консультирование по корректировке программы психолого-медико-педагогического сопровождения детей. 3. Заполнение дневников наблюдения.	
Работа с родителями (законными представителями)	
1. Социологическое анкетирование родителей (законных представителей) (по классическим методикам); анкетирование по различным темам; адаптация детей к детскому саду; медицинское анкетирование; выявление факторов риска в развитии детей. 2. Согласование с разработанными программами психолого-медико-педагогического сопровождения детей. 3. Индивидуальное консультирование.	
Заседание № 1	
1. Адаптация детей раннего возраста в Бюджетном учреждении. 2. Психологическая готовность к школьному обучению на начало учебного года. 3. Выявление детей, имеющих нарушения речи (логопункт). 4. Подтверждение и уточнение ранее установленного речевого диагноза детей. 5. Рассмотрение заявок воспитателей и специалистов.	октябрь

Работа с детьми		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Индивидуальная диагностика по заявкам воспитателей и родителей (законных представителей). 2. Психопрофилактические мероприятия. 		
Работа с педагогами		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Семинары. 2. Психологические тренинги для педагогического коллектива. 3. Консультативная помощь. 4. Изучение нормативных документов. 		ноябрь- январь
Работа с родителями		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Углубленная диагностика развития детей по запросам родителей (законных представителей). 2. Индивидуальные рекомендации для родителей (законных представителей). 3. Консультационная работа специалистов ПМПк. 		
Заседание № 2		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Обсуждение вопросов динамики речевого развития детей. 2. Результаты психолого-педагогического обследования детей коррекционных групп. Динамика развития. 3. Консультативная помощь в речевом развитии ребенка. 4. Направление данных детей в ПМПк города. 		январь
Работа с детьми		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Плановая диагностика: познавательная сфера, эмоциональное благополучие, проверка готовности к школьному обучению; выявление утомления и уровня работоспособности детей старшей и подготовительной групп. 2. Выявление факторов риска в развитии детей, прогнозирование школьных трудностей (по запросам родителей (законных представителей)). 		
Работа с педагогами		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Методическая и практическая помощь в организации и проведении открытых занятий, семинаров (по плану Бюджетного учреждения). 2. Пополнение знаний воспитателей и педагогов о развитии детей, их психофизиологических особенностях. 3. Рекомендации для дифференцированного подхода к детям по результатам диагностики: логопедической, психологической, физиолого-гигиенической. 		февраль- май
Работа с родителями		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление факторов риска в развитии детей, прогнозирование школьных трудностей (по запросам родителей (законных представителей)). 2. Рекомендации специалистов по оздоровлению детей в летний период. 		
Заседание № 3		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Постановка предварительного речевого диагноза детям на следующий учебный год. 2. Результаты психолого-педагогического обследования детей коррекционных групп. 3. Психологическая готовность к школьному обучению на конец учебного года. 4. Итоги психолого-педагогического обследования детей, имеющих нарушения развития. 		май
Работа с документами		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Составление плана работы ПМПк. 2. Заполнение договоров с родителями воспитанников или их законными представителями). 3. Обработка результатов диагностического обследования. 4. Заполнение карт развития детей. 		учебный

<p>5. Составление рекомендаций по коррекционной работе с детьми.</p> <p>6. Оформление результатов наблюдений и анализа коррекционной деятельности воспитателя группы, где воспитывается ребенок.</p> <p>7. Оформление протоколов заседаний ПМПк.</p>	<p>год</p>
--	------------

Приложение № 2
к Положению о
психолого-медико-педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 193
городского округа Самара

**Педагогическая характеристика на обучающегося дошкольной образовательной
организации (заполняется воспитателем)**

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Наименование образовательной организации _____
Группа (направленность группы) _____
Дата рождения _____
С какого возраста посещает данную группу _____
Откуда поступил: из семьи, из другого ДООУ _____
Статус семьи (полная, благополучная, состав семьи) _____
Мать: образование _____, **профессия** _____
Отец: образование _____, **профессия** _____
Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические нарушения здоровья; г) плохо ест; д) трудно засыпает и беспокойно спит; е) иное _____
Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____
Социально-бытовые навыки: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформированы; в) не сформированы _____
Особенности латерализации: а) праворукий, б) леворукий; в) амбидекстр _____
Особенности игровой деятельности: а) игра соответствует возрасту; б) игра соответствует более раннему возрасту; в) преобладает манипулятивная игра; г) игра отсутствует _____
Основные трудности, отмечаемые в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, мало контактен со взрослыми и детьми; д) конфликтен; е) иное _____
Поведение в группе и общение с взрослыми (понимание требований воспитателя, поведение на занятиях и в играх с детьми) _____

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

Моторика: а) соответствует возрасту; б) моторно неловок, неуклюж; в) дефекты тонкой и ручной моторики; г) иное _____
Память: а) без особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____
Мышление: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) грубые нарушения мышления; г) иное _____
Речевое развитие: а) соответствует возрасту; б) речь невнятная, имеются трудности звукопроизношения; в) бедный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное _____
Отношение к занятиям, деятельность: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро истощаем; е) иное _____
Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерен; г) работает медленно и невнимательно; д) темп

деятельности быстрый, но деятельность "хаотична и бестолкова", е) иное

Основные трудности, отмечаемые в обучении: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

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

Усвоение программы соответствующей возрастной группы: счет в пределах _____

а) прямой с ошибками/без ошибок;

б) пересчет с названием/без названия итогового числа;

в) операции $+/- 1$ на конкретном материале/самостоятельно; две группы предметов сравнивает/затрудняется; умеет/затрудняется сравнивать предметы и раскладывать в возрастающем порядке; знает/не знает основные цвета; знает/не знает геометрические фигуры.

Запас общих сведений: называет/не называет свое имя, возраст, имена родителей, домашний адрес. Времена года обозначает словом/затрудняется/не знает; знания о животном и растительном мире соответствуют программным требованиям/недостаточны.

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

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

Индивидуальные особенности ребёнка _____

Общая оценка особенностей развития и поведения ребенка _____

Воспитатель _____ / _____
(расшифровка подписи) (подпись)

Руководитель образовательной организации _____ / _____
(расшифровка подписи) (подпись)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.