

СОГЛАСОВАНО:
педагогическим советом
протокол от 30.09.2016 № 1



**Положение
о психолого - медико- педагогическом консилиуме
МБДОУ « Детский сад № 56» компенсирующего вида**

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк) является формой взаимодействия педагогических работников и специалистов муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 56» (далее – Учреждение), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с неблагоприятной динамикой в развитии.

1.2. ПМПк в своей деятельности руководствуется: Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации», действующим законодательством, нормативно-правовыми актами Нижегородской области и городского округа город Дзержинск, Уставом Учреждения, договором об образовании между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, настоящим положением.

2. Цели и задачи деятельности ПМПк

2.1. Цель ПМПк: обеспечение диагностико-коррекционного психолого - медико-педагогического сопровождения воспитанников с неблагоприятной динамикой в развитии, испытывающих трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования, развитии и социальной адаптации.

2.2. Задачи ПМПк:

- психолого-медико-педагогическое обследование воспитанников дошкольного возраста, имеющих трудности в обучении и адаптации, для принятия коллективного решения о содержании, формах и методах обучения и воспитания детей в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья;
- организация коррекционно-развивающих мероприятий и психологически адекватной образовательной среды, внесение при необходимости поправок и дополнений в коррекционно-развивающую работу, изменение форм, режима или программы обучения, планирование дополнительных коррекционно-развивающих мероприятий, обследований;
- оценка эффективности реализации индивидуальных программ, динамики обучения и коррекции воспитанников с неблагоприятной динамикой в развитии,
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у воспитанников;
- разработка рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе воспитания и обучения;
- организация взаимодействия между педагогическими работниками, специалистами участвующими в ПМПк, и родителями (законными представителями) воспитанников по организации коррекционно-развивающей работы с воспитанниками, оказание консультационной помощи педагогам и семье;
- оценка статуса воспитанников на момент окончания обучения: приобретенные знания по содержанию обучения, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций, разработка индивидуального маршрута воспитанника при переводе на следующий этап образования.

3. Компетенция ПМПк

ПМПк вправе:

- 3.1. Коллективно обсуждать результаты наблюдений динамики развития воспитанников, имеющих трудности в обучении и адаптации, анализировать причины трудностей в обучении каждого ребенка, выявлять потенциальные возможности и способности детей.
- 3.2. Рекомендовать родителям (законным представителям) воспитанников обратиться на консультацию в муниципальное бюджетное учреждение "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" (далее - ЦППМиСП) или в Областную межведомственную постоянно действующую психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ОМППМПК).
- 3.4. При наличии показаний рекомендовать родителям (законным представителям) воспитанника обращение за консультацией в медицинское учреждение.
- 3.5. При положительной динамике и преодолении отклонений в развитии рекомендовать перевод воспитанника в группу общеразвивающей направленности.

4. Организация деятельности ПМПк

- 4.1. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет руководитель Учреждения.
- 4.2. Состав и порядок работы ПМПк ежегодно утверждается приказом заведующего учреждением.

В состав ПМПк входят:

- Председатель ПМПк- руководитель Учреждения;
заместитель председателя ПМПк - старший воспитатель;
- воспитатели, представляющие воспитанников на ПМПк;
- педагог-психолог,
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- медицинские работники;
- музыкальный руководитель;

При необходимости на заседание ПМПк могут быть приглашены специалисты ЦППМиСП

- 4.3. Проведение заседаний ПМПк планируется его председателем.
- 4.4. Заседания ПМПк проводятся по плану с периодичностью не реже одного раза в квартал.
- 4.5. Внеплановые заседания ПМПк могут быть проведены по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с воспитанником, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Цель заседания – выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.
- 4.6. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. На основании полученных данных каждого специалиста составляется коллегиальное заключение ПМПк и разрабатываются рекомендации о воспитании и обучении ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.
- 4.7. Рекомендации ПМПк по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы являются обязательными для всех педагогов, работающих с воспитанником.
- 4.8. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия. Заключение комиссии ПМПк носит для родителей (законных представителей) воспитанников рекомендательный характер.

4.9. На заседание ПМПк представляются документы, отражающие развитие ребенка и динамику его состояния.

4.10. Заседания ПМПк оформляются протоколом, который подписывают председатель и секретарь ПМПк. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.

4.11. Председатель ПМПк:

- назначает дату, время и место его проведения;
- в 5-ти дневный срок уведомляет о дате, времени и месте проведения заседания членов ПМПк, родителей (законных представителей) воспитанников;
- обеспечивает сбор и систематизацию необходимых документов и сведений;
- организует проведение заседания ПМПк.

4.12. В ходе заседания члены ПМПк:

- заслушивают характеристики и представления педагогов, специалистов Учреждения на воспитанников, знакомятся с представленными на заседание документами и сведениями;
- проводят обсуждение актуального психофизического состояния воспитанника, особенностей его развития, поведения во время образовательной деятельности, в быту;
- проводят необходимые (при необходимости) диагностические мероприятия, задают вопросы воспитаннику, изучают результаты его продуктивной деятельности (рисунки, поделки и т.д.), выясняют условия проживания и воспитания, особенности взаимоотношения в семье;
- проводят обсуждение результатов обследования (диагностики) воспитанника, предлагают методы, приемы и формы психолого-педагогического и медико-социального воздействия, поэтапный план оказания психолого-медико-педагогической помощи;
- оформляют заключения и необходимые рекомендации для родителей (законных представителей) воспитанника, педагогических работников Учреждения, назначают ответственных и сроки реализации рекомендаций;
- проводят открытое голосование по вопросам, отнесенным к компетенции ПМПк.

4.13. Рекомендации ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) воспитанников, педагогических работников Учреждения, родителей воспитанников (законных представителей) и других заинтересованных лиц с соблюдением норм профессиональной этики.

4.14. Председатель и члены ПМПк несут ответственность за:

- конфиденциальность информации о воспитанниках, проходивших обследование на ПМПк, соблюдение норм профессиональной этики;
- качество проведенного диагностического обследования;
- качество индивидуального консультирования родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников;
- компетентность вынесенных рекомендаций и их реализацию.

5. Документация ПМПк

5.1. Приказ о составе ПМПк на учебный год.

5.2. План работы ПМПк на учебный год.

5.3. Протоколы ПМПк.

5.4. Список детей, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом обследовании в учебном году.

5.5. Журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПк;

5.6. Карты развития воспитанников с данными обследования, представлениями специалистов и заключениями ПМПк по результатам обследования и решением о форме и содержании коррекционного воздействия, описание наблюдаемой динамики, индивидуальный маршрут и др.);

5.7. Журнал коллегиальных заседаний ПМПк;

5.8. Договор с ЦППМиСП

5.9. Архив ПМПк за 3 года.

ДОГОВОР

между МБДОУ «Детский сад № 56» и родителями (законными представителями)
воспитанника о его психолого-медико-педагогическом обследовании и
сопровождении

<p>Руководитель образовательного учреждения</p> <p>_____</p> <p>(Ф.И.О.)</p> <p>подпись</p> <p>_____</p> <p>М.П.</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>(Ф.И.О. ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПК</p>	<p>Выражает согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПК</p>

Карта (папка) развития воспитанника.

1. Основные блоки:

1. Педагогическая характеристика;

Выписка из истории развития;

- при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПК направляет запрос в Муниципальное учреждение «Центральная городская больница» по месту жительства ребенка.

2. Документация специалистов ПМПК (согласно учрежденным формам):

- заключения специалистов ПМПК;

- коллегиальное заключение 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;

- и др.

ФОРМА ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЙ ПМПК

Дата «_____» _____ 20__ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель _____

Ф.И.О.

Соц. педагог _____

Психолог _____

Логопед _____

Медработник _____

Преподаватели _____

ПОВЕСТКА ДНЯ: _____

СЛУШАЛИ: _____

РЕШЕНИЕ КОНСИЛИУМА: _____

Председатель ПМПК _____

Секретарь _____

М.П.

КАРТА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Общие сведения

1. Фамилия, имя ребенка _____
Пол _____ дата рождения _____
ДООУ _____ группа _____
2. Состав семьи: _____
(мать, отец, другие дети)
3. Ф.И.О. матери _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
4. Ф.И.О. отца _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
5. Ребенок проживает с _____
(родителями, приемными родителями, мачехой, отчимом, опекунами, бабушкой, дедушкой)
6. Если ребенок живет с опекунами или приемными родителями, укажите данные:
Ф.И.О. _____
Доводятся ребенку _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
(указать вредные привычки: алкоголизм, наркомания)
7. Жилищные условия семьи _____

(отдельная квартира, общежитие и др.)
8. Условия жизни ребенка _____
(отдельная комната, уголок, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с кем – то из детей)
9. Если родители в разводе
Возраст ребенка на момент развода _____
После развода проживает с _____
10. Больше времени с ребенком проводит _____
11. Материальное положение семьи _____

12. Поведение ребенка в домашней обстановке _____

(вялый, угрюмый, испуганный, подвижный, легко возбудимый, агрессивный)

13. Чрезвычайные обстоятельства в семье _____

(развод, смерть близких людей)

14. Когда начались проблемы и с чем связаны _____

22. Отношения с педагогами _____

23. Отношения со сверстниками _____

24. Кратко о проблеме _____

(когда возникла, чем или кем спровоцирована, как развивалась, к каким специалистам обращались)

заполняется социальным педагогом

Заключение ПМПк

Дата «_____» _____ 20__ г.

Ф.И.О.ребенка, дата рождения _____

Причины направления ПМПк (положительная динамика, преодоление отклонений в развитии; трудности в обучении, не усваивает образовательную программу; отклонения в поведении, отсутствие положительной динамики, решение вопроса об изменении вида обучения): _____

Заключение консилиума: _____

Рекомендации по коррекционно – развивающему обучению (перевести ребенка в группу с обучением по основной образовательной программе; изменить ранее проводимую коррекционно – развивающую программу в случае ее неэффективности; составить индивидуальную программу по коррекции эмоционально – волевой сферы; направить на ПМПк для дальнейшего определения вида обучения ребенка): _____

Приложение (отметить наличие):

1. Педагогическое представление
2. Психологическое представление
3. Логопедическое представление

Председатель ПМПк

(специальность)

(фамилия)

Члены ПМПк:

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

(специальность)

(фамилия)

План индивидуальной коррекционно – развивающей работы

Специалист по коррекционной работе _____
(педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель)

(Ф.И.О.)

Индивидуальные занятия с ребенком начаты число _____ год _____

Окончание индивидуальных занятий с ребенком число _____ год _____

План занятий: _____

Вид коррекционных занятий _____

Динамика развития ребенка:

В конце декабря _____

В конце апреля _____

Результативность обучения (на конец мая) графически

Контрольные срезы _____

Рекомендации по дальнейшей работе _____

Дата _____

Подпись _____

ФОРМА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГА НА ПМПк

Ф.И.О. воспитанника _____ Возраст _____

ДОУ № _____ группа _____

Жалобы родителей _____

Жалобы педагогов _____

Особенности общения и поведения, привычки и интересы _____

Сформированность социально - бытового ориентирования _____

Характеристики деятельности:

Мотивация _____

Критичность _____

Работоспособность _____

Темп деятельности _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Качественная характеристика речи _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях _____

Особенности конструктивной и графической деятельности, рисунка _____

Эмоционально – волевые особенности _____

Результаты обследования педагога – психолога

(уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах,
рекомендации по коррекционной работе)

Дата _____

Ф.И.О. педагога - психолога

Форма представления уч.-логопеда _____

(Ф.И., дата рождения ребенка)

на ПМПК МБДОУ Д/С №17»Родничок»

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
ранее _____

Уровень понимания обращенной
речи _____

Запас общих
представлений _____

Речевая
активность _____

Состояние слуховой функции
зрения _____

Состояние дыхательной и голосовой
функции _____

Симптоматика
заикания _____

Особенности строения органов артикуляционного
аппарата _____

Состояние двигательной функции органов артикуляционного
аппарата _____

Состояние
звукопроизношения _____

**Произношение слов сложной слоговой
структуры** _____

**Состояние фонематического слуха, анализа и синтеза (дифференциация звуков,
выделение звука на фоне слова, придумывание слова на заданный
звук)** _____

**Состояние словарного
запаса** _____

**Состояние грамматического строя
речи** _____

**Состояние связной
речи** _____

**Заключение о состоянии речевого
развития:** _____

Дата _____ Учитель-логопед _____ ()

)

СХЕМА ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПСИХОЛОГОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА КОНСИЛИУМЕ

Прежде чем приступить к обследованию психолог должен:

1. Ознакомиться с имеющимися в Карте развития представлениями специалистов (педагога, логопеда, медика) на ребенка.
2. Обратит внимание на особенности поведения ребенка во время занятий, со сверстниками, педагогами, родителями.
3. Учитывать поведение ребенка в процессе обследования: контактность; ориентированность на совместную работу; элементы критичности к результатам; заинтересованность в правильном выполнении заданий. Элементы негативного отношения, безразличия к выполнению задания, отказ от выполнения заданий.
4. Характер деятельности: целенаправленная деятельность, сосредоточение на конкретном задании
5. Темп деятельности; работоспособность (отметить колебания работоспособности, скорость выполнения заданий, утомляемость). Импульсивность, изменение эмоционального фона (проявление плаксивости, неадекватного смеха, негативизма – отказ от выполнения работы).
6. Сформированность социально-бытовой ориентировки: знания об окружаемом мире, о родственниках. Знание своего возраста, имени, адреса места проживания.
7. Особенности внимания: объем, концентрация, переключение и распределение.
8. Особенности мнемической деятельности. Выявляются объем слухоречевой памяти, зрительной памяти, скорость запоминания, полнота отсроченного воспроизведения материала. Выявить возможности опосредованного запоминания.
9. Сформированность пространственно – временного ориентирования. Определение взаиморасположения предметов в пространстве. Правильное употребление предлогов «в», «на», «над», «под», «за», «перед», «между». Умение определить время, месяц, год, время года.
10. Интеллектуальное развитие: определение уровня сформированности наглядно-действенного и наглядно – образного, логического мышления. Понимание рассказов со «скрытым» смыслом, умение обобщать, исключать и т.д. Уточняется понимание пословиц и поговорок.
11. Исследование эмоционально-волевых и личностных особенностей ребенка. Отмечается характер отношений со сверстниками (конфликтность, ведомость, лидерские задатки). Наличие страхов, опасений, эгоистические или альтруистические тенденции, стремление быть опекаемым или опекать. Степень сформированности самооценки и уровня притязаний. Адекватная оценка результатов своей работы, критичность.

В обобщении результатов обследования

1. Подробное, развернутое представление на ребенка.
2. Сопоставление уровня развития ребенка с возрастными нормами.

В рекомендациях

1. Определение основных направлений коррекционно-развивающей работы.
2. Краткое описание возможной работы по коррекции несформированности волевых и познавательных функций для учителей.
3. Рекомендации родителям с предложением возможных форм работы с ребенком.

