

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребенка – детский сад 1 категории №63 г.Шахты Ростовской области»

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
МБДОУ ЦРР – детского сада
№63 г.Шахты
Протокол №__ от _____

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ ЦРР –
детский сад №63 г.Шахты

Н.А.Рыбина
Приказ №__ от _____

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогической
консилуме (ПМПк)
МБДОУ ЦРР – детского сада №63 г.Шахты,
не имеющего в своей структуре
групп компенсирующей направленности

г.Шахты, 2012 г.

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ ЦРР – детского сада №63 г.Шахты (далее — ПМПк) создается в соответствии с "Методическими рекомендациями по психолого-педагогическому сопровождению детей в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования" (письмо Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения").

1.2. ПМПк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, Законом РФ от 10.07.1992 № 3266-1 "Об образовании" и другими законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, Уставом и локальными актами, регуливающими организацию образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении, договором между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) детей (воспитанников), настоящим Положением.

1.3. Общее руководство работой ПМПк возлагается на заведующего МБДОУ.

1.4. ПМПк создается с целью обеспечения 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.

2. Цели и задачи ПМПк

2.1. Целями деятельности ПМПк являются коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения воспитанников с нарушениями речи в рамках образовательного процесса в МБДОУ.

2.2. Задачами ПМПк являются:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих нарушения речи;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников;
- выявление резервных возможностей развития детей с нарушением речи;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи исходя из имеющихся в МБДОУ возможностей;
- разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии детей с нарушениями речи;
- консультирование по организации работы с детьми с нарушениями речи;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния;
- организация взаимодействия педагогов и специалистов МБДОУ, участвующих в деятельности ПМПк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.

3. Основные функции ПМПк

- 3.1. Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики ребенка на протяжении всего периода его нахождения в МБДОУ.
- 3.2. Диагностика речевого развития детей, программирование возможностей коррекции речи.
- 3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности воспитательно-образовательного процесса.
- 3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Структура и организация деятельности ПМПк

- 4.1. ПМПк создается приказом заведующего МБДОУ.
- 4.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя МБДОУ.
- 4.2. В состав ПМПк входят:
 - заведующий МБДОУ – председатель ПМПк МБДОУ;
 - зам. зав. по ВМР – зам. председателя ПМПк МБДОУ;
 - учитель-логопед;
 - медицинский работник;
 - музыкальный руководитель - секретарь;
 - педагоги, работающие с детьми.

При отсутствии специалистов в образовательном учреждении они могут привлекаться к работе ПМПк на договорной основе.

- 4.3. Специалисты, включенные в состав ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план деятельности в соответствии с реальным запросом на обследование детей. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ заведующим МБДОУ.
- 4.4. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями воспитанников. Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.
- 4.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на воспитанника.
- 4.7. На основании полученных данных, их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ПМПк составляются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребенком.
- 4.8. Изменение условий получения дошкольного образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ) осуществляется на основе заключения ПМПк и заявления родителей (законных представителей).
- 4.9. В мае ПМПк анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.
- 4.10. При отсутствии в МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или

разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обращаться в городскую (областную) психолого-медико-педагогическую комиссию (ГПМПк).

4.11. В ходе деятельности ПМПк оформляется следующая документация:

- годовой план работы ПМПк (Приложение 1);
- заявление родителей (законных представителей) (Приложение 2);
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк (Приложение 3);
- логопедическая карта на ребенка (заполняется при обследовании) (Приложение 4);
- индивидуальный план коррекционной работы учителя-логопеда (Приложение 5);
- лист динамического наблюдения за состоянием речевого развития ребенка (Приложение 6)
- коллегиальное заключение ПМПк (Приложение 7);
- индивидуальная программа развития воспитанника МБДОУ (Приложение 8);
- протокол заседания ПМПк;

5. Порядок подготовки и проведения ПМПк

5.1. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. Плановые ПМПк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

5.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей;
- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы.

5.4. Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение или индивидуальную работу с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

5.5. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

5.6. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы с воспитанником решением ПМПк назначается ведущий специалист – учитель-логопед.

5.7. В функциональные обязанности ведущего специалиста входят индивидуальная коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий и координация работы других специалистов.

5.8. Подготовка и проведение ПМПк:

- Обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее двух недель до даты его проведения.
- Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы, организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- Ведущий специалист обсуждаемого ребенка по согласованию с председателем ПМПк составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.
- Специалисты, ведущие работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения ПМПк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка за период, прошедший с момента последнего консилиума.
- На ребенка, обсуждаемого на консилиуме, заводится карта психолого-медико-педагогического сопровождения, содержащая рекомендации по организации индивидуального подхода к работе с ним. Карта хранится вместе с документацией ПМПк у председателя консилиума в месте, исключающем возможность ознакомления с ее содержанием посторонних лиц.

5.9. Порядок проведения ПМПк

- ПМПк проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие — заместителя председателя.
- На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной коррекционной помощи с рекомендациями специалистов.
- Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк, предложенные рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей).
- При направлении ребенка на ГПМПк выписка из протокола ПМПк и другие документы передаются представителем ПМПк лично. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.
- Протокол ПМПк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения.
- Председатель и члены ПМПк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума.

6. Права и обязанности специалистов ПМПк

6.1. Специалисты ПМПк 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 ДОУ, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- проводить в МБДОУ индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические);
- обращаться с запросом к администрации МБДОУ с целью создания условий,

необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;

- получать от заведующего МБДОУ сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ПМПк специалистов городской (областной) психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

6.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т. ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу МБДОУ, всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в МБДОУ, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать оздоровительные мероприятия;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления на городскую (областную) психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

7. Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранность.

**Годовой план работы
психолого-медико-педагогической консилье (ПМПк)
МБДОУ ЦРР – детского сада №63 г.Шахты,
не имеющего в своей структуре групп компенсирующей направленности
на 20__\20__ учебный год**

Цель: обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с нарушением речи, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачи:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих нарушения речи;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников с нарушениями речи;
- выявление резервных возможностей развития детей;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи исходя из имеющихся в МБДОУ возможностей;
- разработка рекомендаций педагогам, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния.

Предполагаемый результат:

Создание в рамках МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка с нарушениями речи, состояния его соматического и психического здоровья.

Тема	Содержание работы	Срок	Ответственные

заявление родителей (законных представителей)

Я, _____ (ФИО _____ родителя _____ воспитанника _____ (законного представителя)) _____

согласен на обследование моего ребенка (ФИО) _____ учителем-логопедом с целью его дальнейшего зачисления (в случае необходимости) на занятия по коррекции речи и обсуждение результатов обследования и результатов коррекционной работы на заседаниях психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) детского сада.

В случае зачисления моего ребенка на занятия по коррекции речи обязуюсь выполнять следующие требования:

- по рекомендации учителя-логопеда обращаться на консультации к невропатологу, ортодонту и др. специалистам;
- систематически посещать логопедические занятия;
- выполнять рекомендации учителя-логопеда на закрепление материала, приносить рабочую тетрадь ребенка на каждое занятие;
- поставленный учителем-логопедом звук автоматизировать в повседневной речи ребенка;
- по приглашению учителя-логопеда посещать консультации.

В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекции речи иметь не буду.

(подпись)

(дата)

Приложение 3
к ПОЛОЖЕНИЮ
о психолого-медико-педагогической
консилуме (ПМПк) МБДОУ ЦРР –
детского сада №63 г.Шахты, не
имеющего в своей структуре
групп компенсирующей направленности

**Журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и
коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
МБДОУ ЦРР – детского сада №63 г.Шахты**

[illegible]

Логопедическая карта ребенка

1. Фамилия, имя ребенка _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес проживания _____

4. Дата заполнения _____

5. Анамнез _____

6. Протекание:

- беременность у матери _____

- роды _____

- вес при рождении _____, рост _____, вскармливание грудное до _____

- как сосал грудь (активно, неактивно, не сосал вообще, др. особенности указать) _____

7. Раннее развитие: когда стал держать голову _____

Сидеть _____, ползать _____, ходить _____

Когда появились первые зубы _____

8. Заболевания:

- до года _____

- до 3 лет _____

- после 3 лет _____

9. Раннее речевое развитие: гуление _____, лепет _____

Первые слова _____, первые фразы _____

10. Заключение врачей-специалистов _____

11. Состояние моторики:

- общей _____

- мелкой _____

12. Строение артикуляционного аппарата _____

13. Артикуляционная моторика _____

14. Общее звучание речи: голос: _____, дыхание _____

Темп _____, ритм _____, интонационная выразительность _____, выразительность _____

15. Звукопроизношение: гласные _____, свистящие _____, шипящие _____, сонорные _____, йотированные _____, остальные звуки _____.

16. Фонематический слух и восприятие _____

17. Слоговая структура слов _____

18. Лексика _____

19. Грамматический строй _____

20. Связная речь _____

21. Логопедическое заключение _____

22. Рекомендации _____

Подпись учителя-логопеда _____

С картой ознакомлен (а) _____

**Индивидуальный план коррекционной работы учителя-логопеда
на _____ учебный год.**

Фамилия, имя ребенка _____

1.Подготовительный этап.

а) Развивать интерес и потребность к логопедическим занятиям.

б) Развивать слуховое внимание, память, фонематическое восприятие в играх и специальных упражнениях _____

в) Формировать и развивать артикуляционную моторику с помощью упражнений _____

г) Формировать речевое дыхание _____

д) Овладеть комплексом пальчиковой гимнастики _____

2.Основной этап.

а) постановка звуков: _____

б) Автоматизация исправленных звуков в слогах _____

в) Автоматизация исправленных звуков в словах _____

г) Автоматизация исправленных звуков в предложениях, чистоговорках, потешках _____

д) Дифференциация звуков _____

3.Совершенствование фонематического восприятия.

4.Обучение навыкам звукового анализа и синтеза.

5. Обучение элементам грамоты.

6.Развитие связной выразительной речи.

7.Нормализация просодической стороны речи.

8.Обучение рассказыванию.

9.Упражнения на развитие внимания, памяти, мышления _____

10.Совершенствование мелкой моторики пальцев рук, формирование графических навыков и умений.

Лист динамического наблюдения за состоянием речевого развития ребенка

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

Дата заполнения: _____

Результативность коррекционной работы

Рекомендации по завершению или продолжению коррекционно-развивающей работы

**Коллегиальное заключение ПМПк
МБДОУ ЦРР – детский сад №63 г.Шахты**

Фамилия, имя ребенка _____
Возраст _____
Дата _____

Заключение специалистов МБДОУ

Учитель – логопед _____

Музыкальный руководитель _____

Воспитатель _____

Коллегиальное заключение специалистов

Рекомендации _____

Члены ПМПк:

МП

**Комплексная индивидуальная программа
психолого-медико-педагогического сопровождения.**

Ребенок: _____

Детский сад посещает с _____

Группа _____

Мать: _____

Отец: _____

Воспитатели: _____

Учитель-логопед: _____

Музыкальный руководитель: _____

Психолого-педагогическая характеристика на _____

(_____)

возраст

1. Анамнестические данные:

2. Эмоциональная реакция и характер общения со взрослым в процессе обследования:

3. Состояние эмоционально-волевой сферы:

4. Моторика

5. Познавательное развитие

5.1. Внимание:

5.2. Восприятие:

5.3. Память:

5.4. Мышление:

5.5. Воображение:

5.6. Речевое развитие:

Заключение учителя-логопеда: _____

Экран звукопроизношения

	с	с	з	з	ц	ш	щ	ч	ж	л	л	р	р	др.

- звук отсутствует или нарушен.
- звук автоматизируется.
- звук поставлен.

6.Сформированность ведущих видов деятельности.

6.1.Общение:

6.2. Игровая деятельность:

6.3.Трудовая деятельность и навыки самообслуживания:

6.4. Изобразительная деятельность:

Актуальные проблемы ребенка:

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

- ✓ _____
- ✓ _____

Резервные возможности развития (интересы, способности, качества личности):

Цель программы:

Предполагаемый результат:

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

Продолжительность реализации: _____

Сентябрь _____

Содержание коррекционной работы на октябрь _____

Задачи	Формы и средства	Результативность
1	2	3

Содержание коррекционной работы на ноябрь _____

Задачи	Формы и средства	Результативность
--------	------------------	------------------

1	2	3

Содержание коррекционной работы на декабрь _____

Задачи	Формы и средства	Результативность
1	2	3

Содержание коррекционной работы на январь _____

Задачи	Формы и средства	Результативность

Содержание коррекционной работы на февраль _____

Задачи	Формы и средства	Результативность

Содержание коррекционной работы на март _____

Задачи	Формы и средства	Результативность

Содержание коррекционной работы на апрель _____

Задачи	Формы и средства	Результативность