



ПРИНЯТО: УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ №3 г. Ардон
З.Б. Пагиева

Приказ 73-ОД от 27.12.2016г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА №3 г. Ардон

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – ПМПк) разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №3 г. Ардон (далее — детский сад) в соответствии с Законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, Уставом МБДОУ №3 г. Ардон на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, с особенностями в физическом или психическом развитии или отклонениями в поведении.

1.3. ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон создается на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения.

1.4. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.5. Целью ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, с особенностями в физическом или психическом развитии или отклонениями в поведении, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.6. ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

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

2. Основные задачи ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон:

2.1. Основными задачами ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон являются:

- обнаружение и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в детском саду возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния.

3. Порядок создания и организация работы ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.1. В состав ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон входят следующие работники детского сада:

- заведующий детским садом;
- старший воспитатель;
- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ПМПк;
- педагог-психолог;
- врач-педиатр;
- старшая медицинская сестра;
- учитель-логопед

3.2. Заседания ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.3. Периодичность проведения ПМПк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состоянии декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.4. Председателем ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон является заведующий детским садом.

3.5. Председатель ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон:

- организует деятельность ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон;
- информирует членов ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.6. Специалисты, включенные в ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.

3.7. Обследование воспитанника специалистами ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на

основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

3.8. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.9. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

3.10. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.10.1. На заседании ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.11. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющих в детском саду) осуществляется по заключению ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон в заявлении родителей (законных представителей).

3.12. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон рекомендуют родителям, законным представителям обратиться в ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.13. На период подготовки к ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон последующей реализации рекомендаций с ребенком работает педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.14. Коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза). Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон.

3.15. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.16. При направлении ребенка в ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) **воспитанника** на руки.

3.16.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность ПМПк.

ПМПк МБДОУ №3 г. Ардон несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;

- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ПМПкМБДОУ№3 г.Ардон.

5. Документация ПМПк.

- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПкМБДОУ№3 г.Ардон;
- Протоколы психолого – медико – педагогических консилиумов в МБДОУ№3 г.Ардон.
- Коллегиальные заключения и характеристики воспитанников детского сада, направляемых на ПМПкМБДОУ№3 г.Ардон;
- Карта развития воспитанника.

План работы

Психолого - медико - педагогического консилиума

на 2019 – 2020 уч. г.

Этапы	Сроки	Содержание заседаний ПМПк
Подготовительный	Сентябрь	Подготовка первичных документов: <ul style="list-style-type: none">• Договор между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников• Заявление о согласии родителей (законных представителей) на обследование ребенка• Оформление журнала записей детей на ПМПк.• Оформление журнала регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения, и рекомендаций ПМПк.• Ознакомление с планами работы учителя-логопеда и педагога- психолога с детьми.• Составление графика заседаний ПМПк.
Промежуточный	Октябрь	Анализ представленных документов:
	Ноябрь	<ul style="list-style-type: none">• Логопедическое представление и заключение (ответственный учитель- логопед);• Психолого- педагогическая характеристика и заключение (ответственный педагог- психолог)• Педагогическая характеристика (ответственный педагог) Составление коллегиального заключения. Разработка рекомендаций с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка. Выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей.
	Февраль	Динамическая оценка состояния ребенка. Изменение и дополнение рекомендаций по работе с детьми с низкой динамикой развития.

Итоговый	Май	<p>Анализ итоговых документов (результатов итоговой диагностики), представленных учителем- логопедом, педагогом- психологом, педагогом.</p> <p>Составление рекомендаций родителям (законным представителям) детей с незначительными положительными результатами или их отсутствием по обращению в городскую ПМПк.</p> <p>Подведение итогов.</p>

Социальная часть карты развития ребенка

1. Фамилия, имя ребенка _____ пол _____
Дата рождения _____
2. Состав семьи _____
3. Какой данный ребенок по счету в семье _____
4. Фамилия, имя, отчество матери _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
5. Фамилия, имя, отчество отца _____
Возраст _____ образование _____
Профессия _____
Род занятий в настоящее время _____
Привычки, увлечения _____
6. С кем проживает ребенок _____
7. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его воспитании, _____
8. Другие члены семьи (имя, возраст) _____
9. Жилищно – бытовые условия семьи _____

10. Если родители в разводе:

Сколько лет было ребенку, когда родители развелись? _____

С кем из родителей ребенок остался? _____

Как ребенок относится/ отнесся / к разводу? _____

Поддерживает ли ребенок отношения с родителями, не живущими с ним после развода, каковы эти отношения _____

11. Кто из родственников проводит больше времени с ребенком? _____

12. Материальное положение семьи / крайне низкий уровень, ниже – среднего, средний, высокий / _____

13. Кто из членов семьи является источником доходов _____

14. Дополнительные сведения о ребенке или семье, которые вы можете сообщить _____

Социальная карта состоялась со слов мамы

«__» _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

Анамнестическая карта развития ребенка

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

1. Беременность по счету _____
Течение _____

(токсикозы / угроза прерывания)

2. Возраст матери при рождении ребенка _____
3. Роды по счету _____ в срок, запоздалые _____ наркоз: да, нет;
быстрые, стремительные, длительные; самостоятельные: да, нет; со стимуляцией: да, нет;
вакуум, экстракция: да, нет; выдавливание: да, нет; оценка по шкале АПГАРа _____

4. Вес и рост ребенка при рождении _____
5. Отклонения в поведение в первые три месяца жизни _____
6. Раннее развитие: своевременное, опережающее, с задержкой / нужное подчеркнуть /
7. Наследственные и хронические заболевания родителей _____

Раннее психомоторное развитие

1. Удержание головы (N- 1.5 мес.) _____
2. Ползает (N- 5 мес.) _____
3. Сидит (N- 6 мес.) _____
4. Ходит (N- до 1 г.) _____
5. Первые зубы (6-8 мес.) _____
6. Правша, левша, амбидекстр _____

Особенности раннего развития

1. Речевое развитие:
Гуление (N- 2-3 мес.) _____
Лепет (N- 4-8 мес.) _____
Первые слова (N- 1.) _____
Первая фраза (N- 1,5- 2г.) _____
Отмечались ли грубые искажения звуко-слоговой структуры и аграмматизмы после 3 лет _____
2. Наблюдения невролога:
Обращались к неврологу / в каком возрасте/ _____
Причина обращения _____
Диагноз _____
3. Перенесенные заболевания:
до 1 месяца _____
до 1 года _____

после года до 3 лет _____

4. Детские дошкольные учреждения:

с какого возраста пошел в ДОУ _____

особенности адаптации к ДОУ _____

болезни /ОРВИ, дискенизия, головные боли и т.п. _____

5. Характеристики моторики:

излишне подвижен _____

не координирован в движениях _____

двигательно беспокоен _____

заторможен, неповоротлив _____

6. Группа здоровья

«__» _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

**Выписка из медицинской карты
(история развития)**

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

1	Уровень физического развития	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий	Примечание
2	Группа здоровья	1	2	3	4	
3	Беременность матери	С осложнениями (указать какими) анемия, бактериальный вагинит		Без осложнений		
4	Роды	Срочные		Преждевременные (по причине чего)		
		Нормальные		Патологические (с осложнениями, какими)		
5	Эпикриз новорожденности	Естественное вскармливание		Искусственное вскармливание		
6	Анализ заболеваний и нарушений	Аллергия		Инфекционные		
		Хронические				
7	Осмотр специалистами и учет в диспансерах	Ортопед				
		Логопед				
		Хирург				
		Лор				
		Психоневролог				
		Невропатолог				
	Окулист					

Заполнял _____

«__» _____ 20__ г.

Бланк заявления от родителей о согласии на обследование ребенка

Председателю ПМПк (или ПМПК)

_____ (Ф.И.О)

от _____,

(Ф.И.О)

проживающего по адресу:

Дом.тел. _____

Заявление

Прошу обследовать моего
ребенка _____

(Ф.И.О)

с целью определения образовательного маршрута.

Дата «__» _____ 20__ г

(подпись)

Представление педагога – психолога на воспитанника ДОУ

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

Дошкольное учреждение _____ группа _____

Запрос специалистов / родителей _____

1. Внешний вид и поведение в ситуации обследования

2. Темп работы и работоспособность _____

3. Общая осведомленность ребенка (социально- бытовая ориентировка)

4. Особенности латерализации _____

5. Характеристика моторики, в т.ч. графической деятельности

6. Особенности памяти:

▪ Слухоречевая _____

▪ Зрительная _____

▪ Опосредованная _____

7. Особенности восприятия:

▪ Цвета _____

▪ Формы _____

▪ Величины _____

▪ Пространства _____

8. Особенности внимания:

▪ Концентрация _____

▪ Объем _____

▪ Переключаемость _____

▪ Устойчивость _____

9. Особенности мышления:

▪ Уровень развития мышления:

▪ Наглядно- действенное _____

▪ Наглядно- образное _____

▪ Элементы словесно- логического _____

▪ Классификация _____

▪ Обобщение _____

- Анализ и синтез _____

10. Особенности воображения _____

11. Особенности речевого развития _____

12. Особенности эмоционально-личностной сферы _____

13. Особенности мотивационно-волевой сферы _____

14. Характер межличностных отношений _____

15. Заключение педагога-психолога _____

16. Рекомендации _____

Дата «__» _____ 20__ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Протокол заседания

Психолого - медико - педагогического консилиума (ПМПк)

от «___» _____ 20___ г.

Присутствовали (Ф.И.О.):

- Заведующий _____
- Старший воспитатель _____
- Педагог - психолог _____
- Учитель - логопед _____
- Старшая медсестра _____
- Воспитатели группы _____

Повестка дня

Решение ПМПк

Председатель ПМПк _____ \ _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены ПМПк _____ \ _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Договор

между МДОУ и родителями воспитанника ДОУ о его психолого - медико-педагогическом обследовании и сопровождении

Руководитель образовательного учреждения	Родители (законные представители) воспитанника
(указать фамилию, имя, отчество)	
	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей))
	характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)
Подпись	
	Подпись
М.П.	
Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его психолого- медико- педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого- медико- педагогического обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк

Логопедическое представление на воспитанника ДОУ

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Возраст на момент обследования _____

Дошкольное учреждение _____ Группа _____

1. Речевое окружение _____

(недостатки речи у близких, двуязычные, наследственность и т.д.)

2. Краткий анамнез _____

(беременность, её течение, роды, раннее физическое развитие, заболевание раннего возраста)

3. Раннее речевое развитие:

- Гуление _____
- Лепет _____
- Слово _____
- Фраза _____

4. Слух, зрение _____

5. Общая и мелкая моторика _____

6. Связанная речь:

- Общая характеристика речи _____
(рассказ, пересказ, типы используемых предложений, владение речью в соответствии с возрастом)

- Общее звучание речи _____
(темп, плавность, голос, дыхание, интонация)

7. Строение артикуляционного аппарата _____

8. Двигательная функция _____

9. Звукопроизношение:

- Отсутствие звуков _____
- Смещение звуков _____
- Замена звуков _____
- Искажение произношения _____

10. Фонематический слух, звуковой анализ и синтез _____

11. Слоговая структура и звуконаполняемость слова _____

12. Словарный запас:

- Общая характеристика словарного запаса _____

13. Грамматический строй речи:

- Словоизменение _____
- Словообразование _____
- Синтаксис _____

–

(типы построения предложений и особенности нарушения их строения)

14. Заключение _____

15. Рекомендации _____

Дата «__» _____ 20__ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Педагогическая характеристика

(оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста)

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____ Возраст на момент обследования _____

Дошкольное учреждение _____ группа _____

Воспитатели группы _____

Оцениваемая характеристика

1. Внешний вид. Отношение родителей _____
2. Поведение в группе _____
3. Игра в общение с детьми и взрослыми _____
4. Социально- бытовые навыки и ориентировка в пространстве _____
5. Отношение к занятиям и успеваемости _____
6. Темповые характеристики деятельности _____
7. Физическое развитие _____
8. Моторное развитие _____
9. Дополнительные особенности развития ребенка _____

(его положительные или отрицательные качества)

10. Разделы программы, которые вызывают наибольшее затруднения, или, наоборот, очень легко даются ребенку

Дата « ___ » _____ 20 ___ г.

_____ / _____

подпись

педагога/расшифровка

Коллегиальное заключение
Психолого - медико- педагогического консилиума

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Дошкольное учреждение _____ группа _____

Домашний адрес _____ телефон _____

Краткий анамнез _____

Причины направления на ПМПк _____

Время возникновения и динамика основной проблемы _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Председатель ПМПк _____ / _____

Члены ПМПк: _____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____
_____ / _____