

ПРИНЯТО

педагогическим советом
МБДОУ ДС № 10
от «29» августа 2016 г. №1

УТВЕРЖДЕНО

приказом
МБДОУ ДС № 10
от «01» сентября 2016 г. № 98

Положение

**о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №10 комбинированного вида г. Нового Оскола Белгородской области»**

I. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №10 комбинированного вида г. Нового Оскола Белгородской области» (далее – ПМПк МБДОУ ДС №10) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в ДОО в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

1.2. ПМПк создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ, создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется законом об образовании, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом организации, договорами между ДОО и родителями (законными представителями) обучающегося, между ДОО и ПМПК, между ДОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. ПМПк создается приказом заведующего ДОО независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. ПМПк возглавляет старший воспитатель или педагог-психолог или учитель-логопед (при отсутствии в штатном расписании штатной единицы старшего воспитателя), назначаемый заведующим.

1.5. Состав ПМПк определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается заведующим. В состав ПМПк могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в ДОО или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению председателя ПМПк в его состав включаются и другие специалисты, и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами ПМПк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ПМПк по его сопровождению, является **конфиденциальной**. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

II. Основные задачи деятельности ПМПк

2.1. Задачами ПМПк являются:

- выявление детей, нуждающихся в СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок

- может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;
- организация работы по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации);
 - создание и реализация рекомендованных ПМПк СОУ для получения образования;
 - разработка и реализация специалистами ПМПк программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПк;
 - оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
 - изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
 - подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПк, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПк;
 - подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
 - консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ДОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характеристика его социальной адаптации в образовательной среде;
 - координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
 - организационно-методическая поддержка педагогического состава ДОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

III. Регламент деятельности ПМПк

3.1. Психолого-педагогическое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по образовательной программе дошкольного образования, рекомендованной ПМПк, проводится по завершении периода адаптации детей раннего (от 0 до 3 лет) и младшего дошкольного возраста, зачисленных в ДОО. Психолого-педагогическое обследование с целью успешности прохождения периода адаптации к условиям ДОО проводится воспитателями и педагогом-психологом с использованием методов, не требующих согласия родителей (педагогическое наблюдение, беседы, анкетирование родителей).

3.2. Кроме того, ежегодно перед началом комплектования групп компенсирующей направленности (в марте-апреле) учитель-логопед проводит логопедическое обследование обучающихся в возрасте старше 5-ти лет для выявления детей, имеющих речевые патологии. Обследование на наличие речевых патологий проводится учителем-логопедом. По письменному заявлению родителей логопедическое обследование может быть проведено и в течение года, в том числе детей младше 5 лет.

3.3. По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится коллегиальное обсуждение полученных результатов специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной

необходимости создания для некоторых обучающихся СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе дошкольного образования, рекомендованной ПМПк.

3.4. Детей, испытывающих трудности в адаптации, но не нуждающихся в СОУ, педагог-психолог продолжает сопровождать в рамках деятельности ПМПк: определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающихся и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи. Кроме того, он оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, педагогическому коллективу в устранении выявленных факторов.

3.5. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПк (ТПМПк) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы дошкольного образования, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении обучающегося на ТПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется 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 либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.6. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПк, отказа от направления ребенка на ПМПк родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе дошкольного образования, которая разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования и с учетом примерной основной образовательной программы дошкольного образования и реализуется в данной ДОО.

В случае наличия у обучающегося статуса "ребенок-инвалид" и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ПМПк о необходимости создания для него СОУ, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума. Обучение и воспитание ребенка-инвалида осуществляется по образовательной программе дошкольного образования, которая разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, с учетом примерной основной образовательной программы дошкольного образования и реализуется в данной ДОО. ПМПк в этом случае несет ответственность за реализацию индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее - ИПРА) ребенка-инвалида в части исполнения мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации. В ситуации, когда в ИПРА ребенка-инвалида зафиксировано "сопровождение ПМПк", но родители в письменной форме написали отказ от ее прохождения, ДОО несет ответственность за реализацию ИПРА в той части, реализация которой возможна без сопровождения ПМПк.

3.7. В ситуации прохождения ребенком ПМПк (в период ранее одного календарного года до момента поступления в ДОО) и получения ДОО его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом ПМПк проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПк по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.8. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание ПМПк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования

ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на ПМПк, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.9. Итогом коллегиального заседания является заключение ПМПк, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы дошкольного образования, рекомендованной ПМПк.

3.10. Протокол и заключение ПМПк оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением ПМПк.

3.11. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписывается ими.

3.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума, предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами ПМПк и с рекомендациями ПМПк обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе дошкольного образования, которая разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования и с учетом примерной основной образовательной программы дошкольного образования и реализуется в данной ДОО.

3.13. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПк, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной сессии аналогичны п.3.5. - 3.8.

Итогом деятельности ПМПк на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПк, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы дошкольного образования.

3.14. Уточненная индивидуализированная образовательная программа дошкольного образования, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями (законными представителями), с руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписываются ими.

3.15. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы дошкольного образования, рекомендованной ПМПк ее индивидуализация в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации программы дошкольного образования, рекомендованной ПМПк, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для ребенка, ПМПк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения

ПМПк с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение ПМПк, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.17. Заключение ПМПк носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.

3.18. При поступлении в ДОО от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования (ОГБУ "Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения") выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ПМПк в трехдневный срок разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий.

3.19 На протяжении всего срока реализации мероприятий ПМПк отслеживает их результативность, осуществляет контроль за соблюдением сроков, вносит необходимые изменения. *В течение десяти дней* с даты исполнения мероприятий ИПРА, но *не позднее 1,5 месяцев* до окончания срока действия ИПРА ПМПк предоставляет в уполномоченный орган по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования, сводную информацию по форме (прилагается).

3.20. ПМПк ведется следующая документация:

- положение о ПМПк ДОО;
- представления на ребенка специалистов ПМПк (первичные при поступлении ребенка в ДОО, то есть по окончании периода адаптации);
- протокол заседаний ПМПк (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы дошкольного образования на данный период; итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования в целом);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний ПМПк;
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

IV. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ПМПк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов ПМПк, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы дошкольного образования, рекомендованной ПМПк, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПк);

- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ПМПк;
- в случае несогласия с заключением ПМПк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ТПМПк, в вышестоящих образовательных организациях (например, центральной ПМПк).

Информация об исполнении учреждением индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу

проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от “___” _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения:

день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт городское поселение сельское поселение):

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства

6. Лицо без постоянной регистрации

7. Контактная информация:

7.1. Контактные

телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида

2.1. Данные об исполнении мероприятий, ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			

Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			