

Частное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад «Уютный»

МИРАТОРГ

ПРИНЯТО
на заседании педагогического
совета
протокол № 1
«30» августа 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЧДОУ

«Детский сад «Уютный»

Н.Н. Никулина

«01» сентября 2017 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
в частном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад «Уютный»

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – ПМПк) регламентирует деятельность ПМПк по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее СОУ) для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети с ОВЗ) и детей, испытывающих трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в условиях частного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Уютный» (далее – ДОО) в соответствии с рекомендациями ТППМК.

1.2. ПМПк создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

1.3. В своей деятельности ПМПк руководствуется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 года, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1155 от 17.10.2013 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», письмом Министерства образования Российской Федерации № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации России № 1082 от 20.09.2013 г. «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»; приказом Департамента образования Белгородской области № 2678 от 18.08.2016 г. «Об утверждении положения об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в Белгородской области», уставом ДОО, договорами между ДОО и родителями (законными представителями) обучающегося, между ДОО и ЦППМК, 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, при отсутствии старшего воспитателя педагог-психолог.

1.5. Состав ПМПк определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается директором. Постоянными членами ПМПк являются: директор учреждения (председатель ПМПк), педагог-психолог, учитель-логопед ЧДОУ, старшая медицинская сестра ДОО.

1.6. В случае необходимости разработки для ребенка АООП ДО (АОП ДО) (по заключению ЦППМК) приказом директора создается рабочая группа,

в которую входят дополнительные специалисты, в компетенцию которых входит разработка разделов АООП ДО (АОП ДО), необходимых для сопровождения данного ребенка.

1.7. Информация о результатах обследования детей с ОВЗ, детей-инвалидов и детей, испытывающих трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, специалистами ПМПк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями данных детей, спецификой деятельности специалистов ПМПк по их 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. Цель и основные задачи деятельности ПМПк

2.1. Цель ПМПк - обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ПМПк являются:

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

- создание и реализация СОУ, рекомендованных ЦПМПк, для получения дошкольного образования;

- разработка и реализация специалистами ПМПк программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ЦПМПк или индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) ребенка;

- 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 внесению изменений и дополнений в содержание индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) ребенка в соответствии с изменившимся состоянием ребенка или отсутствием положительной динамики развития;

- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка с ОВЗ и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ЦППМК, рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ЦППМК;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида или ребенка, испытывающего трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ПМПк;

- консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ДОО в отношении особенностей психического развития и образования данных детей, характера их социальной адаптации в образовательной среде;

- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ, детей-инвалидов и детей, испытывающих трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих дошкольное образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава ДОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей.

III. Регламент деятельности ПМПк

3.1. ПМПк подразделяется на плановый и внеплановый.

3.1.1. Плановый ПМПк проводится один раз в квартал на основании листа контроля динамики развития проведенной диагностики. Деятельность планового ПМПк ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии;

- выработка согласованных решений по определению индивидуального образовательного маршрута ребенка;

- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее

намеченной программы.

3.1.2. Внеплановый ПМПк собирается по запросам родителей (законных представителей), педагогов. Поводом для внепланового заседания консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, отрицательная динамика его обучения или развития. Задачами внепланового ПМПк являются:

- решение вопроса о принятии экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае её неэффективности.

3.2. С целью выявления детей, нуждающихся в организации СОУ, по окончании периода адаптации детей, поступивших в ДОО, проводится их скрининговое обследование с использованием методов, не требующих согласия родителей (законных представителей) (наблюдение, педагогическое анкетирование родителей (законных представителей)).

3.3. В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, ежегодно (в сентябре, январе и мае) учитель-логопед проводит логопедическое обследование обучающихся с письменного согласия родителей (законных представителей). По письменному заявлению родителей (законных представителей) логопедическое обследование может быть проведено также в течение года.

3.4. По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится заседание ПМПк, где происходит обсуждение полученных результатов и принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых обучающихся СОУ, индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) и/или их обучения по АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ЦПМПК.

3.5. Обучающихся, испытывающих трудности в адаптации, но не нуждающихся в СОУ, педагог-психолог сопровождает в рамках деятельности ПМПк: определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи; оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, педагогическому коллективу в организации сопровождения и коррекции выявленных факторов.

3.6. Родителям (законным представителям), дети которых по итогам скринингового обследования нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти ЦПМПК 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, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении обучающегося на ЦПМПК 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.

3.7. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ПМПк о необходимости прохождения ЦПМПК, отказа от посещения ЦПМПК родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме в виде отказа на имя председателя ПМПк, а обучение и воспитание обучающегося осуществляется по ООП ДО, реализуемой в ДОО.

В случае наличия у обучающегося статуса «ребенок-инвалид» и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ПМПк о необходимости создания для него СОУ для освоения ООП ДО, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в виде отказа. Дошкольное образование ребенка-инвалида в таком случае осуществляется по ООП ДО, реализуемой в ДОО. ПМПк несет ответственность за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в части образования. В ситуации, когда в ИПРА ребенка-инвалида зафиксировано «сопровождение ЦПМПК», но родители (законные представители) в письменной форме отказались от ее прохождения, ДОО несет ответственность за реализацию ИПРА в той части, реализация которой возможна без сопровождения ЦПМПК.

3.8. В ситуации прохождения ребенком ЦПМПК (заключение ЦПМПК действительно в течение календарного года) и получения ДОО его заключения об особенностях ребенка с ОВЗ с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ПМПк проводится углубленное обследование ребенка с ОВЗ с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ЦПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.9. По результатам обследования специалистов проводится заседание ПМПк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий дошкольного образования ребенка. Результаты обследования ребенка специалистами ПМПк заносятся в протокол с указанием кратких сведений об истории развития ребенка, специалистах ПМПк, перечня документов, представленных на ПМПк. Результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы и особые мнения специалистов (при наличии), рекомендации вносятся в журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.

3.10. Итогом заседания ПМПк является заключение ПМПк, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ на определенный период реализации АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ЦПМПК.

3.11. Заключение ПМПк оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами ПМПк, проводившими обследование, и руководителем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности).

3.12. В течение 10 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом ПМПк, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка с ОВЗ, согласовывается с родителями (законными представителями), руководителем ПМПк и руководителем ДОО и подписывается ими.

3.13. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ПМПк о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, дошкольное образование ребенка осуществляется по ООП ДО, реализующейся в данной ДОО.

3.14. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась АООП ДО (АОП ДО) и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится заседание консилиума, основной задачей которого является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ.

По итогам оформляется заключение с обоснованием необходимости продолжения обучения по АООП ДО (АОП ДО), ее индивидуализации, корректировки программы психолого-педагогического сопровождения, определением следующего периода дошкольного образования ребенка с ОВЗ.

3.15. 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.

3.16. В ситуации, когда эффективность реализации АООП ДО (АОП ДО), программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка с ОВЗ ухудшается, ПМПк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ЦПМПк с целью изменения пакета СОУ.

3.17. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами ПМПк, 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.

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

3.19. При поступлении в ДОО от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ПМПк в **трехдневный срок** разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

3.20. 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 установленной форме (форма прилагается).

3.21. ПМПк ведется следующая документация:

- положение о ПМПк ДОО (разработанное на основе примерного);
- план работы ПМПк;
- журнал регистрации записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- протоколы заседаний ПМПк;
- карты развития (воспитанников):
 - согласия родителей (законных представителей) на психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка.
 - выписка из медицинской карты
 - коллегиальные (итоговые) заключения ПМПк;
 - представления на детей специалистов ПМПк (педагогическое представление, представление педагога-психолога, логопедическое представление, психолого-педагогическая характеристика)
 - лист контроля динамики развития.

IV. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка, испытывающего трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, 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, АООП ДО (АОП ДО), рекомендованной ЦППМК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения,

направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ЦПМПК);

- получать консультации специалистов ПМПк по вопросам обследования обучающихся, 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 ЦПМПК, в вышестоящих организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ПМПк (в ситуации согласия с его решением);

- регулярно посещать занятия специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;

- принимать участие в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

4.3. Специалисты ПМПк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ и ребенка, испытывающего трудности в усвоении программного материала в соответствии с образовательным стандартом дошкольного образования, в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ПМПк;

- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.4.2.;

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ДОО при обследовании ребенка на ЦПМПК.

4.4. Специалисты ПМПк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;

- в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их семей;

- соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.