

ПОЛОЖЕНИЕ  
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА  
МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ДЕТСКИЙ САД  
КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ №1» ГОРОДА  
СОСНОВОБОРСКА.

## **I. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее - консилиум) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированной направленности №1» города Сосновоборска (далее – МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ в рамках его обучения и воспитания в МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии города Сосновоборска (далее - ГПМПК).

1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ГПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ГПМПК с целью психолого-педагогического сопровождения (реализации адаптированной (основной) образовательной программы дошкольного образования (далее – АООП, АОП).

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 МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска и родителями (законными представителями) воспитанника, между МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. Консилиум создается приказом заведующего МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый заведующим.

1.5. В состав консилиума могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в организации или работающие по договору), другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях АООП, АОП, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума 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 консилиума**

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ГПМПК 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;
- создание и реализация рекомендованных ГПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению как компонента АООП, АОП, на основании заключения ГПМПК;
- оценка эффективности реализации АООП, АОП, в том числе психолого-

педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

- изменение при необходимости компонентов АООП, АОП, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;

- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и и внесению изменений в АООП, АОП в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ГПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ГПМПК;

- подготовка и учет информации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;

- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера 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 МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска;

- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

### **III. Регламент деятельности консилиума**

3.1. После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию, проводится их обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ, психолого педагогическом сопровождении и/или обучения по адаптированной образовательной программе. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

Обследование проводится воспитателем группы. В особых случаях (уточнение) для диагностики привлекаются учителя-логопеды и педагог-психолог консилиума.

3.2. По результатам обследования детей младших групп (3-4 лет) проводится коллегиальное обсуждение результатов специалистами консилиума, на котором принимается решение о сопровождении детей группы риска (по речевому нарушению, по нарушению зрительного и слухового анализатора и др.), что включает разработку рекомендаций для родителей и педагогов (воспитателей) по профилактике нарушений и первичной коррекции, консультировании у медицинских специалистов. Процесс сопровождения и результаты отражаются в индивидуальной карте сопровождения.

3.3. По результатам обследования детей средних, старших и подготовительных к школе групп (4-7 лет) проводится коллегиальное обсуждение результатов специалистами консилиума, на котором предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, организации психолого-педагогического сопровождения, а именно, разработки адаптированной образовательной программы (далее АОП) для детей с ОВЗ, посещающих группу общеобразовательной направленности, адаптированной основной образовательной программы (далее АООП) для группы детей с ОВЗ, посещающих группу компенсирующей направленности, имеющих сходный диагноз, АОП для детей с ОВЗ, посещающих группу компенсирующей направленности, имеющих сложный диагноз).

3.4. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти ГПМПК 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, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

3.5. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением

консилиума о необходимости прохождения обследования в ГПМПК, отказа от направления ребенка на ГПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в виде заявления (*Приложение 1*), а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования.

3.6. В ситуации прохождения ребенком обследования в ГПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска) и получения МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, а также написания родителями (законными представителями) заявления о зачислении ребенка в группу компенсирующей направленности и разработке АООП или АОП (*Приложение 2, Приложение 3*), каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ГПМПК по созданию СОУ.

3.7. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ.

3.10. После коллегиального заседания консилиума содержание психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка. Определяется ведущий специалист сопровождения (учитель-логопед для детей с тяжелым нарушением речи в группе компенсирующей направленности; воспитатель для детей с ОВЗ в группах общеобразовательной направленности). Под руководством ведущего специалиста при участии специалистов МАДОУ (педагога-психолога, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя) составляется АООП или АОП, которая рассматривается членами ПМПк, согласовывается с родителями на основании протокола родительского собрания, принимается педагогическим советом учреждения, утверждается руководителем МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска, подписывается родителями индивидуально в случае разработки АОП.

3.11. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ (зачисление в группу компенсирующей направленности) и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, и с рекомендациями ГПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в виде заявления об отказе от рассмотрения вопроса о зачислении в группу компенсирующей направленности, об отказе от разработки АОП/АООП (*Приложение 3*), обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования

3.12. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ГПМПК, и реализовывались рекомендации ПМПк по психолого-педагогическому сопровождению ребенка группы риска, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ.

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

3.13. Уточненная АООП, АОП и продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска и подписываются ими.

3.14. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы,

рекомендованной ГПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ГПМПК 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.

3.15. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

3.16. Результаты обследования ребенка на каждом этапе сопровождения заносятся в индивидуальную карту сопровождения ребёнка, кратко фиксируются в протоколе ПМПк и являются основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению детей.

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

3.18. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- протоколы заседаний консилиума;
- индивидуальные карты сопровождения воспитанников;
- журнал записи детей на ПМПк по просьбе родителей;

#### **IV. Права и обязанности**

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

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- предоставить в ПМПк МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска коллегиальное заключение ГПМПК о создании и реализации СОУ, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы и написать заявление о разработке АООП /АОП (*Приложение 4*).

- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ГПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ГПМПК);

- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;

- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ГПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

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

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя;

- выполнять рекомендации специалистов по созданию непрерывной коррекционной деятельности.

4.3. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами на любом - профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся в МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска, и их семей;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

#### 4.4. Специалисты консилиума имеют право:

- затребовать следующие документы: свидетельство о рождении ребёнка; подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей: педиатра, невролога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребёнка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска направляет запрос соответствующим медицинским специалистам; педагогическое представление (характеристику);
- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п. 4.2;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска при обследовании ребенка на ГПМПК.

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
отказываюсь от проведения комплексного обследования специалистами ГПМПК моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)

Обучающегося \_\_\_\_\_ группы (класса) \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Причина отказа \_\_\_\_\_

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а).  
Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ ДСКН № 1г.Сосновоборска  
Скачковой А.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности  
с \_\_\_\_\_

(дата)

на основании коллегиального заключения ГПМПК № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
и разработать адаптированную основную образовательную программу/адаптированную  
образовательную программу в соответствии с рекомендациями ГПМПК.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующему \_\_\_\_\_ муниципального  
автономного \_\_\_\_\_ дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад  
комбинированной направленности №1»  
города Сосновоборска А.В.Скачковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полные Ф.И.О. родителя (последнее при  
наличии) (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

**о приеме в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад комбинированной направленности № 1» города Сосновоборска**

Прошу \_\_\_\_\_ принять \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ учреждение \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_  
(полные Ф.И.О. ребенка (последнее при наличии))

дата рождения: \_\_\_\_\_,

место рождения: \_\_\_\_\_,

для зачисления в группу компенсирующей направленности \_\_\_\_\_  
на основании коллегиального заключения ГПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
и разработать адаптированную основную образовательную программу/адаптированную  
образовательную программу в соответствии с рекомендациями ГПМПК.

Место жительства ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания)

#### **Информация о родителях (законных представителях):**

##### **Мать:**

Ф.И.О. (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

##### **Отец:**

Ф.И.О. (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

#### **Законный представитель:**

Ф.И.О. (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



\_\_\_\_\_

(дата)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и уставом учреждения ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)

Приложение 3.  
Руководителю УО Г.Ф. Поповой

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
отказываюсь от рассматривания вопроса о зачислении моего ребенка в группу  
компенсирующей направленности

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)  
Обучающегося \_\_\_\_\_ группы(класса) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а).  
Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Руководителю ОО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_ отказываюсь  
от составления \_\_\_\_\_ для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)  
обучающегося \_\_\_\_\_ группы (класса) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

адаптированной образовательной программы / адаптированной основной образовательной  
программы, рекомендованной ГПМПК (коллегиальное заключение № \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_\_

Согласен (согласна) с тем, что воспитание и обучение ребенка будет  
осуществляться по основной образовательной программе дошкольного образования  
МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска.

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а).  
Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ ДСКН №1 г.Сосновоборска  
А.В. Скачковой

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу составить для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)  
обучающегося \_\_\_\_\_ группы (класса) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

адаптированную образовательную программу / адаптированную основную  
образовательную программу, рекомендованную ГПМПК  
(коллегиальное заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_