

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
Протокол № 1 от 25.08.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МДОУ № 109
Гаранина С.Н. Гаранина
Приказ № 58 от 25.08.16

Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
художественно-эстетическому развитию детей № 109

1. Общие положения

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобразования России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения".

1.3. Консилиум создается на базе ДОУ приказом заведующего ДОУ.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, психологической службами ДОУ и всеми звеньями воспитательно-образовательного процесса.

2. Основные направления работы консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДОУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются: – выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе; – комплексное воздействие на личность ребенка; – консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения; – социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств; – охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят: – организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования; – выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психического развития воспитанников; – определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОО возможностей; – выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению; – согласование планов работы различных специалистов; – профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий; – подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния; – составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Организация работы консилиума

4.1. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе сотрудников ДОО или родителей (законных представителей). Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа: – подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании; – на основном этапе проводится заседание консилиума, на которое могут приглашаться родители (законные представители) воспитанника.

4.3. На период подготовки заседания консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист - педагог - психолог, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой повторных направлений на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.4. На заседании консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (представление) и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические).

4.5. Схема заседания предусматривает: – организационный момент; – заслушивание заключений (представлений) специалистов; – постановку психолого-педагогического диагноза; – обмен мнениями и предложениями по коррекции развития; – выработку рекомендаций.

5. Состав консилиума

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены. Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДОО являются: – заместитель заведующего по воспитательно-методической работе; – учителя - дефектологи; – педагог-психолог; – старшая медицинская сестра. Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций. Временными членами консилиума являются воспитатели группы, которую посещает ребенок. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

5.2. Председателем консилиума является заведующий ДОО.

5.3. Заместителем председателя назначается заместитель заведующего по воспитательно-методической работе, который организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности консилиума.

5.4. Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.6. Старшая медицинская сестра информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

5.7. В обязанности учителя - дефектолога входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника.

5.8. Обязанности педагога - психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;
- разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.9. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

6. Делопроизводство

6.1. Решения, принятые на заседании консилиума оформляются протоколом.

6.2. В протоколе фиксируется:

- дата проведения заседания консилиума;
- количественное присутствие (отсутствие) членов консилиума;
- Ф.И.О, должность временных членов консилиума;
- повестка дня; – ход обсуждения вопросов;
- предложения, рекомендации и замечания членов консилиума;
- решения консилиума.

6.3. Протоколы подписываются председателем и секретарем консилиума.

6.4. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.

6.5. Протоколы печатаются на листах формата А-4. Каждый протокол консилиума нумеруется постранично, прошивается, визируется подписью заведующего ДООУ и печатью.

6.6. Протоколы консилиума хранятся в ДООУ постоянно и передается по акту (при смене руководителя или передаче в архив).

6.7. Доклады, тексты выступлений членов педагогического совета хранятся в отдельной папке также в течение 5 лет.