

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №14»

Принято на Педагогическом совете  
Протокол № 1 от 01.09.2015 г.

Утверждено  
Приказом № 10 от 01.09.2015 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

1. Общие Положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14» направленного на реализацию положений Федерального закона РФ от 24 июля 1998 года №124-ФЗ об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации.

Консилиум создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностике - образовательных задач. Это систематически действующая, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц участвующих в учебно- воспитательной работе.

1.2. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологической службами ДООУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим Советом ДООУ и всеми звеньями учебно - воспитательного процесса

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуются Законом Российской Федерации «Об образовании» и другими нормативно-правовыми актами по вопросам образования, социальной защиты прав и интересов ребенка. Деятельность консилиума основана на гуманистическом подходе.

1.4. Целью создания консилиума является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей от 2 до 7 лет с ограниченными возможностями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказание психолого-педагогической помощи родителям,

2. Основные направления деятельности психолого - медико - педагогического консилиума.

2.1. ПМПК собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, консультирует родителей, воспитателей, специалистов ДООУ по вопросам организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами. Готовит документы на районную ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.

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

2.4. Основные направления деятельности психолого – медико - педагогического консилиума:

- определение индивидуального маршрута развития ребенка с ограниченными возможностями для составления комплексной коррекционно-развивающей программы;
- изменение образовательного маршрута в течение года, при необходимости;
- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;

- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- охрана и укрепление соматического и психо-неврологического здоровья детей, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

3. Основными задачами консилиума является:

3.1. Определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса:

- выявление динамики развития детей;
- подбор индивидуальных программ, подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребёнка;
- помощь родителям в подборе адекватных средств в общении с ребенком;
- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик и обследований;
- выявление резервных возможностей ребенка;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ДОУ;
- психопрофилактическая и психо-коррекционная работа с семьёй;
- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников в конце учебного года.

4. Организация работы консилиума.

4.1. Заседание консилиума проводится 3 раза в течение учебного года (ноябрь, январь, май). Собрание может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПК не реже 1 раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных динамических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедура заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнения со стороны врача, других членов консилиума;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком;

4.4. К первому в новом учебном году заседанию консилиума готовится следующая документация:

медицинское, психологическое и педагогическое представления и характеристика на каждого ребенка.

4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются всеми участниками консилиума в протоколах обследования

4.6. По результатам первичного обследования ребенка специалистами - членами ПМПК вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. На основании проведенного обследования детей, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают основные направления коррекционно-развивающей работы с ней. В конце учебного года на итоговом заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, медики, психолог и педагог составляют заключения и вырабатываются рекомендации на лето.

## 5. Состав консилиума.

**5.1.** Руководство деятельностью консилиума осуществляется заведующим ДОУ №14, в лице Данилкиной Натальи Николаевны.

Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе специалистов и воспитателей, психолога, семьи, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума.

Руководитель отвечает за:

- общие вопросы организации заседаний,
  - обеспечивает систематичность заседаний;
  - формирует состав членов консилиума для очередного заседания;
  - формирует состав детей и родителей, приглашаемых на заседание;
  - координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
  - организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума
- сможет осуществлять режиссуру заседаний консилиума

**5.2.** В состав постоянных членов консилиума по приказу заведующего ДОУ №14 входят: -педагог-психолог;  
-учитель-логопед;  
-медицинская сестра;  
-заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе;  
- заведующий МБДОУ.

**5.3.** Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов консилиума входит:

- разработка технологий, методов и форм работы с детьми с ограниченными возможностями, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей
- "предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и детей)
- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям коррекционной работы

**5.4.** Медицинская сестра информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

**5.5.** В обязанности воспитателя входит информирование специалистов консилиума об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдений за детьми. Воспитатели дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в собеседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно- развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.

**5.6.** В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций: оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

**5.7.** Специалисты - консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

*Срок данного Положения не ограничен.*

*Положение действует до принятия нового.*

