

УТВЕРЖДЕНО

Педагогическим советом

Протокол № 1

от 01.09 20 16 г.

Утверждаю

Заведующий МБДОУ д/с

№ 39 г. Ставрополя

А.Т. Пашенко



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД №39» г. Ставрополя

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о психолого -медико -педагогическом консилиуме определяет структуру, численность, порядок формирования, компетенцию, порядок организации деятельности психолого- медико- педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 39» города Ставрополя (далее - Консилиум).

1.2. Консилиум создается в целях обеспечения диагностико - коррекционного психолого -медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 39» города Ставрополя (далее — ДОУ) и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями обучающихся.

1.3. Деятельность Консилиума направлена на решение следующих задач :

- создание целостной системы психолого -медико- педагогического воздействия;
- обеспечение оптимальных условий для образования и развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- разработку индивидуальных образовательных маршрутов развития в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями обучающихся, уровнем развития интеллекта, речи, социальных навыков, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм и методов обучения и коррекции.

1.4. Организационно-методическое руководство Консилиумом осуществляется заведующим ДОУ.

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.13. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Уставом ДОУ, иными локальными актами ДОУ и настоящим Положением.

1.6. Консилиум подотчетен Педагогическому совету.

1.7. Настоящее Положение вступает в силу со дня приказа заведующего ДОУ о его введении. Положение принимается на неопределенный срок.

1.8. Основные направления деятельности Консилиума:

- выработка рекомендаций по основным разделам работы с обучающимися образовательного учреждения;
- формирование у работников образовательных учреждений способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально- педагогических проблем детей;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего деятельности и обучения;
- социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при: при антипедагогических и антисоциальных воздействиях среды и т.д;

УТВЕРЖДЕНО

Педагогическим советом
Протокол № _____
от _____ 20____ г.

Утверждаю

Заведующий МБДОУ д/с
№ 39 г. Ставрополя
_____ А.Т. Пашенко

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МБДОУ д/с N39 г. Ставрополя

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о психолого -медико -педагогическом консилиуме определяет структуру, численность, порядок формирования, компетенцию, порядок организации деятельности психолого- медико- педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад N 39» города Ставрополя (далее - Консилиум).

1.2. Консилиум создается в целях обеспечения диагностико - коррекционного психолого -медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья , исходя из реальных возможностей муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад N 39» города Ставрополя (далее — ДОУ) и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями обучающихся.

1.3. Деятельность Консилиума направлена на решение следующих задач :

- создание целостной системы психолого -медико- педагогического воздействия;
- обеспечение оптимальных условий для образования и развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- разработку индивидуальных образовательных маршрутов развития в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями обучающихся, уровнем развития интеллекта, речи, социальных навыков, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм и методов обучения и коррекции.

1.4. Организационно-методическое руководство Консилиумом осуществляется заведующим ДОУ.

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.13. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», Уставом ДОУ, иными локальными актами ДОУ и настоящим Положением.

1.6. Консилиум подотчетен Педагогическому совету.

1.7. Настоящее Положение вступает в силу со дня приказа заведующего ДОУ о его введении. Положение принимается на неопределенный срок.

1.8. Основные направления деятельности Консилиума:

- выработка рекомендаций по основным разделам работы с обучающимися образовательного учреждения;
- формирование у работников образовательных учреждений способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально- педагогических проблем детей;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего деятельности и обучения;
- социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при: при антипедагогических и антисоциальных воздействиях среды и т.д;

- решение задач динамического наблюдения за ребенком и оказания ему своевременной и медико-социально-психолого-педагогической помощи.

2. Основные задачи консилиума

- 2.1 Разработка мероприятий индивидуальной программы реабилитации, абилитации детей-инвалидов.
- 2.2. Проведение первичного, социально-психолого- педагогического 'обследования обучающихся, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.
- 2.3. Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному маршруту развития ребенка, его обучения и воспитания.
- 2.4. Консультативная помощь родителям или законным представителям ребенка по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью.
- 2.5. Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов и других работников ДОУ.
- 2.6. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.
- 2.7. Создание дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции нарушений в развитии.
- 2.8. Методическое обеспечение коррекционно-развивающей деятельности, включающей активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их психического и речевого развития, достижение целевых ориентиров в соответствии с ФГОС ДО.
- 2.9 Профилактика физических, интеллектуальных и психоэмоциональных перегрузок.

3. Организация работы консилиума

- 3.1. Консилиум создается приказом заведующего ДОУ.
- 3.2. Консилиум осуществляет следующие функции:
 - диагностическую — распознает характер отклонений в поведении или обучении; изучает социальную ситуацию развития, определяет доминанты нравственного и интеллектуального развития; потенциальные возможности воспитанников;
 - воспитательную — разрабатывает индивидуальные образовательные маршруты для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении и коррекции; рекомендует воспитателю, родителям (законным представителям), специалистам ДОУ ряд воспитательных мер, необходимых для оказания адресной помощи конкретному воспитаннику, формирования у него личностных компетенций ;
 - реабилитирующую — защищает интересы обучающегося, оказавшегося в трудной жизненной ситуации.
 - интегрирующую — осуществляет эффективное межпрофессиональное взаимодействие специалистов Консилиума.
- 3.3. В состав Консилиума входят: заместитель заведующего по УВР, старший воспитатель, учителя-дефектологи , педагог-психолог , старшая медицинская сестра, учителя- логопеды, воспитатели, социальный педагог.
- 3.4. Состав Консилиума формируется Педагогическим советом, утверждается приказом ДОУ. В состав Консилиума входят председатель и члены Консилиума.
- 3.5. Деятельность членов Консилиума основывается на принципах добровольности участия в его работе, коллегиальности принятия решений, гласности.
- 3.6. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.
- 3.7. Координацию работы Консилиума осуществляет заведующий ДОУ.

4. Права и обязанности членов консилиума

- 4.1. Председатель организует работу Консилиума, проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума, отвечает за общие вопросы организации

заседаний (обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав воспитанников и родителей (законных представителей), приглашаемых на заседание), координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно- воспитательного процесса, контролирует выполнение рекомендаций Консилиума.

4.2. Медицинский работник информирует о состоянии здоровья обучающегося, его возможностях. По рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося.

4.3. Учитель-логопед информирует специалистов Консилиума об особенностях речевого развития обучающегося, о разработке программ фронтальной и индивидуальной коррекционно-развивающей деятельности.

4.5. Педагог-психолог и учитель- дефектолог осуществляют углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающихся, личностных и поведенческих реакций, оказывают методическую помощь воспитателям, учителям-логопедам и другим специалистам в подборе педагогических технологий и коррекционных программ.

4.6. Воспитатель дает обучающимся характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в их воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями), составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей образовательной деятельности с группой, планирует индивидуальную работу с обучающимися.

4.7. Члены Консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами в соответствии с интересами детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально- педагогические подходы и технологии;
- защищать права и интересы обучающихся в ДОУ;

4.8. Члены Консилиума вправе:

- вносить предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически комфортной образовательной среды, по работе Консилиума и обсуждаемым проблемам.
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5. Порядок обследования ребенка консилиумом

5.1. Председатель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы обучающегося и организует подготовку и проведение заседаний Консилиума.

5.2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

5.3. По результатам обследования специалист составляет собственное профессиональное заключение, которое кратко вносится в протокол заседания Консилиума.

5.4. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации Консилиума.

5.5. Полученные результаты обследования на Консилиуме фиксируются в протоколе и индивидуальном образовательном маршруте обучающегося, в плане мероприятий по реализации ИПРА

5.6. Заседания Консилиума оформляются протоколами. В протоколах фиксируется: дата, время и место проведения заседания, количество и персонификация присутствующих, ход обсуждения вопросов, предложения и замечания членов Консилиума, принятые ими

решения. Протоколы ведутся секретарем и подписываются председателем и всеми членами Консилиума.

5.7. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционно-реабилитационной работы с обучающимися, выпускающимися в школу.

5.8. Периодичность проведения заседаний Консилиума определяется запросом ДОО на комплексное всестороннее обсуждение проблем обучающихся с ограниченными возможностями и инвалидностью. **Плановые Консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.**

5.9. На каждого ребенка, воспитанника ДОО, педагогом-психологом заполняется индивидуальная карта развития, в которую записываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации, выработанные членами Консилиума.

5.10. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов Консилиума однозначного решения о соответствии обучающегося профилю группы компенсирующей направленности он направляется в психолого-медико-педагогическую комиссию для углубленной диагностики, уточнения образовательного маршрута.

6. Ответственность членов консилиума

6.1. Председатель и члены Консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации об обучающихся, проходивших обследование в Консилиуме, за невыполнение закрепленных за ним функций и принимаемые решения.

Прошито, пронумеровано,
скреплено печатью



листо

Заведующий МБДОУ д/с № 3

Пащенко А.Т.