

Муниципальное учреждение
«Управление дошкольного образования
Гудермесского муниципального района»
Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 5 «Ясин» п. Ойсхар
Гудермесского муниципального района»
(МБДОУ «Детский сад № 5 «Ясин»)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад №5 «Ясин»

п. Ойсхар

Ж. А. Джунаидова

приказ № 05-00

от 01.02.2019 г.



Положение
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ «Детский сад №5 «Ясин»

п. Ойсхар

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Консилиум (ПМПк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов.
- 1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000г. «О психолого–медико–педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения». Уставом МБДОУ «Детский сад №5 «Ясин» п. Ойсхар, Договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника, настоящим Положением.
- 1.3. ПМПк создается на базе структурного подразделения МБДОУ «Детский сад №5 «Ясин» п. Ойсхар приказом заведующего учреждения при наличии соответствующих специалистов.
- 1.4. Свою деятельность Консилиум осуществляет при взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами структурного подразделения МБДОУ «Детский сад №5 «Ясин» и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА.

- 2.1. *Целью ПМПк* является обеспечение диагностико–коррекционного психолого–медико–педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психологического здоровья воспитанников.
- 2.2. Психолого–медико–педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на городскую Психолого-Медико – Педагогическую Комиссию /ПМПк/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- 2.3. Диагностическая функция Консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.
- 2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА

- 3.1. Определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.
- 3.2. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования.
- 3.3. Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы структурного подразделения «Детский сад №5 «Ясин».
- 3.4. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников структурного подразделения «Детский сад №5 «Ясин».

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ.

- 4.1. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников структурного подразделения «Детский сад №5 «Ясин» с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника.
- 4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются родители (законные представители).
- 4.4. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребенком, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседании Консилиума.
- 4.5. Процедура заседания включает следующее:
 - организационный момент;
 - заслушивание характеристики, представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, медсестры, других членов Консилиума;
 - собеседование с родителями (законными представителями);
 - постановка педагогического диагноза;
 - обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
 - выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
 - выработка Рекомендаций;

- 4.6. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются логопедом /психологом/ в Протоколе первичного обследования ребенка.
- 4.7. Протокол первичного обследования, Представления, Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется логопедом /психологом/ - членом ПМПк).
- 4.8. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПк разрабатываются **Рекомендации и Программы индивидуальной коррекционной работы** с ребенком. Выбор первоочередных коррекционных задач и оптимальных путей их решения также фиксируется в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.
- Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи ребенку доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.
- Для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Психолого – Медико – Педагогическую комиссию (ПМПК).
- На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно - развивающей работы.
- На последнем в учебном году заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, специалисты составляют **Заключения**, педагоги – **Психолого-педагогическую характеристику** на каждого ребенка.

5. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.

- 5.1. В состав постоянных членов Консилиума *по приказу заведующего структурным подразделением «Детский сад №5 «Ясин», старший воспитатель (председатель Консилиума), учитель-логопед, педагог-психолог, медсестра, музыкальный руководитель, воспитатели*, имеющие опыт коррекционной работы.
- 5.2. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
- 5.3. Специалисты ПМПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.
- 5.4. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе педагогов: воспитателей, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк. Заведующий структурным подразделением «Детский сад №5 «Ясин» отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав родителей, приглашаемых на заседание.

- 5.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.
- 5.6. Медсестра информирует о состоянии здоровья ребенка, 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 ребенка.
- 5.7. В обязанности логопеда входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития воспитанника, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; ведение документации Консилиума (Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком).
- 5.8. В обязанности практического психолога входит: углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи логопеду, воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных Программ индивидуального развития ребенка.
- 5.9. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости из Центра диагностики и консультирования для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.
- 5.10. Воспитатель общей группы дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником.
- 5.11. Воспитатель коррекционной группы совместно со специалистами составляет план коррекционно-развивающей деятельности с воспитанниками группы.