#### принято

педагогическим советом МБДОУ «Детский сад № 19 «Василёк» Протокол от «28» августа 2014 г. № 1

Регистрационный № 5/14



#### Положение

# о Психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ «Детский сад №19 «Василёк»

#### 1. ОБШИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (Далее - Консилиум) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ «Детский сад №19 «Василёк» (Далее - ДОО), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей группы социального и педагогического «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервнопсихического здоровья, с учетом многообразия образовательно-воспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.

1.2. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/901-6, Письмом Министерства образования Республики Марий Эл от 13.11.2000 г. №3221 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме общеобразовательного учреждения», уставом ДОО, договором между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между Конси-

лиумом и ПМПК и настоящим Положением.

Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

#### 1.4. Основные направления деятельности Консилиума:

- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с детьми ДОО.
- Формирование у работников ДОО способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем детей.
- Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.
- Социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, заброшенность, антипедагогические и антисоциальные воздействия среды и т.д.
- Консилиум решает задачи динамического наблюдения за ребенком и оказания ему психолого-медико-педагогической помощи.

## 2. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА

**Цель:** обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей ДОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

#### Задачи:

- 1. выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ДОО) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- 2. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- 3. выявление резервных возможностей развития;
- 4. определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОО возможностей;
- 5. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- 6. консультативная помощь родителям (законным представителям).
- 7. консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов и других работников по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и правами и обязанностями их родителей (законных представителей).
- 8. выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.
- 9. выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения и для организации коррекционно-развивающего процесса.
- 10. методическое обеспечение учебно-воспитательного процесса, включающего активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития и поведения.
- 11. выработка коллегиального заключения об особенностях развития, здоровья и образования воспитанника, для представления в ПМПК.
- 12. формирование банка данных ДОО о детях, имеющих проблемы развития, обучения и поведения; представление информации с декретированным доступом и соблюдением конфиденциальности по официальному запросу соответствующих органов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений.

## 3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА

- 3.1. Консилиум создается приказом заведующего ДОО, при наличии в нем соответствующих специалистов. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе Консилиума на договорной основе.
- 3.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении ДОО. Специалисты, включенные в Консилиум выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 3.3. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся под руководством председателя.
- 3.4. Периодичность проведения Консилиума определяется реальными запросами ДОО на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые заседания Консилиума проводятся не реже одного раза в квартал.

- 3.3. Консилиум проводит свою работу под организационно-методическим руководством Муниципального бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения «Росток» и непосредственно его структурного подразделения Психолого-медико-педагогической консультацией (ПМПК).
  - 3.4. Сотрудники Консилиума обязаны.
- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей.
- Исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные 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 ДОО, и их семей.
- Сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.
  - 3.5. Руководство Консилиумом осуществляет старший воспитатель ДОО.
- 3.6. Консилиум готовит документы на ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка.
  - 3.7. В необходимых случаях на заседание Консилиума приглашаются родители (законные представители).

#### 4. СОСТАВ КОНСИЛИУМА

- 4.1. В состав Консилиума входят:
- 1) старший воспитатель (председатель Консилиума);
- 2) учитель-логопед;
- 3) педагог-психолог;
- 4) медсестра.

## Председатель Консилиума:

- организует деятельность Консилиума
- информирует членов Консилиума
- о предстоящем заседании не позже чем за 10 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания Консилиума
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума
- о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений Консилиума

## 5. ТЕХНОЛОГИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА КОНСИЛИУМОМ

- 5.1. Обследование ребенка специалистами Консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ДОО, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 5.2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально, с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 5.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 5.4. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение Консилиума.
- 5.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДОО) осуществляется по заключению Консилиума и заявлению родителей (законных представителей).
  - 5.6. При отсутствии в ДОО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также

при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты Консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

- 5.9. Председатель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания Консилиума.
- 5.10. На период подготовки к Консилиуму и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДОО или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиуме.
- 5.11. На заседании Консилиума ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение Консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами Консилиума.
- 5.12. Заключения специалистов, коллегиальное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 5.13. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения Консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение Консилиума могут направляться только по официальному запросу.

## 6. ДОКУМЕНТАЦИЯ КОНСИЛИУМА

В Консилиуме ведётся следующая документация:

- журнал записи детей на Консилиум;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций Консилиума;
- карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов Консилиума и коллегиальными заключениями Консилиума;
  - копия направления на городскую ПМПК (при необходимости);
  - график плановых заседаний Консилиума.
  - протоколы заседаний Консилиума;
  - аналитические материалы.

У председателя Консилиум находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность Консилиум, список специалистов Консилиума, расписание работы специалистов Консилиума.

#### 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КОНСИЛИУМА

- 7.1. Консилиум несет ответственность:
- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
  - принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении Консилиума.