

СОГЛАСОВАНО:
Протоколом № 3
педагогического совета
МБДОУ «Детский сад №23»
от « 16» 01 . 2017г.



Утверждаю
Приказом № 17 от « 17.01. »2017г.
Заведующий МБДОУ «Детский сад №23»
Е.В.Устинова

ПОЛОЖЕНИЕ

о Психолого-медико-педагогическом консилиуме Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения городского округа Королёв Московской области «Детский сад компенсирующего вида № 23 «Чебурашка»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее консилиум) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Городского округа Королёв Московской области «Детский сад компенсирующего вида № 23 «Чебурашка» (далее МБДОУ), созданного на базе дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида.

1.2. Консилиум является основным структурным подразделением психолого-медико - педагогической службы МБДОУ.

1.3. Порядок учреждения, реорганизации, закрытие, условия материально - технического обеспечения Консилиума, а также контроль за его работой определяется приказом руководителя МБДОУ.

1.4. Организационно-методическое руководство Консилиумом осуществляется Территориальной психолого-медик – педагогическим консилиум городского округа Королёв Московской области (в дальнейшем - ТПМК).

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ и МО, Законами РФ и МО «Об образовании», приказами Комитетом образования, настоящим Положением.

1.6. Основные направления деятельности Консилиума:

- Формирование у работников МБДОУ способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем детей и подростков.
- 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.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

- 2.1. Целью организации Консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья с учетом многообразия образовательно - воспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.
- 2.2. В задачи Консилиума входит:
- 2.3. Проведение первичного, возможно более раннего, психолого-медико-педагогического обследования детей, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.
- 2.4. Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания.
- 2.5. Консультативная помощь родителям (законным представителям).
- 2.6. Консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов, педагога-психолога, медицинского работника образовательного учреждения по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами, правами и обязанностями их родителей (законных представителей).
- 2.6. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю, для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.
- 2.7. Выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения и для организации коррекционно-развивающего процесса.
- 2.8. 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.
- 2.9. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, а также психоэмоциональных декомпенсаций, контроль организации оздоровительных мероприятий.
- 2.10. Формирование банка данных образовательного учреждения о детях, имеющих проблемы развития, обучения и поведения.

3. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГОМЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в МБДОУ приказом руководителя в его состав входят заместитель заведующего по воспитательной и методической работе (председатель Консилиума), учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель с большим опытом работы, педиатр (или старшая медицинская сестра). При отсутствии специалистов они могут привлекаться к работе Консилиума на договорной основе.

3.2. Прием детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей) так и по инициативе воспитателя, которую посещает ребенок и другого педагога работающего с ребенком, в этом случае должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы

3.3. Родители (законные представители) имеют право получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) воспитанников, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований воспитанников. Присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

3.4, Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

3.5. По результатам обследований (психологом, логопедом, педагогом) составляются представления по утвержденной схеме.

3.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В ситуациях сложных случаев диагностики, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется для углубленной диагностики на территориальную психолого - медико-педагогическую комиссию.

3.8. Председатель консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование им консилиуме.

4. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ КОНСИЛИУМА

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые консилиумы проводятся один раз в полугодие. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей коррекционных (логопедических) групп;
- комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционноразвивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые Консилиумы собираются по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ с согласия родителей (законных представителей).

4.4. Задачами внепланового Консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.5. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы, ребенку, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

4.6. Решением Консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь воспитатель группы, или любой другой специалист, проводящий коррекционноразвивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

4.7. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционноразвивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.

4.8. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях, повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

5, ПОДГОТОВКА КОНСИЛИУМА

5.1. Обследование ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

5.2. Ведущий специалист по согласованию с председателем консилиума составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов участников консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком.

5.3. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы, за период, прошедший с момента последнего консилиума. Ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНСИЛИУМА

6.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие заместителя председателя консилиума.

6.2. Ведущий специалист докладывает собранный материал о ребенке на консилиуме. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.

6.3. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для консилиума.

6.4. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

6.5. Протокол консилиума оформляется не позднее 2-х дней с момента его проведения и подписывается председателем Консилиума.