

ПРИНЯТО  
на заседании Совета Учреждения  
Протокол от «17»\_01\_2015г. №\_3\_

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом заведующего МКДОУ  
№ 1 им. 8 Марта  
от «\_20\_»\_января\_2015г. №\_4\_  
\_\_\_\_\_/К.В.Громаковской

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**  
муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения  
детский сад комбинированного вида № 1 им. 8 Марта  
(далее-Учреждение)

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее –Консилиум) создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива в условиях конкретного образовательного учреждения ОУ со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Учреждения и настоящим Положением

1.3. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и логопедической службами Учреждения, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

**2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**  
**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.**

2.1. Консилиум собирается для:

- постановки педагогического диагноза и выработке коллективного решения о мерах педагогического и медицинского воздействия;
- консультирует родителей, воспитателей, специалистов данного образовательного учреждения по вопросам профилактики, лечения отклонений в состоянии часто болеющих детей (далее - ЧБТ);
- организации помощи и педагогической поддержки детям с отклонениями в развитии;
- готовят документы на психолого-медико-педагогическую комиссию (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 и услуг для ЧБД рекомендуемых воспитателем, родителям, педагогам.

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

2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- Консультативная помощь в семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- Формирование у обучающихся единых требований к проведению занятий с детьми.

### 3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА.

3.1. В работе Консилиума важна не только квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи Консилиума входят:

- Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, медицинского обследования;
- Выявление возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям, медперсоналу и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения, воспитания и медицинских профилактических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации лечебно-профилактической работы с детьми ЧБД.
- Выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- Выбор оптимальных медицинских и профилактических процедур в зависимости от состояния здоровья ребенка;
- Обеспечение общей коррекционной направленности всего ДООУ, коррекционной работы с ЧБД детьми;
- Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы МДОУ;
- Определение путей интеграции детей в группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике оздоровления ЧБД детей и компенсации недостатков развития;

3.3. Протокол первичного обследования и Представления специалистов являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется психологом - членом ПМПК). Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их

решений также фиксируется в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

3.4. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами ПМПк вырабатываются Рекомендации и составляется Программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся в Журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком).

3.5. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с группой.

3.6. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, педколлектив, медперсонал, психолог и логопед составляют Заключение, вырабатываются Рекомендации на лето.

#### 4. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.

4.1. Консилиум является объединением носителей психолого-медико-педагогической, родительской и правовой культуры.

4.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующего учреждения вводятся старший воспитатель, учителя-логопеды, воспитатели, имеющие опыт коррекционной работы.

4.3. Состав Консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле выполнения рекомендаций.

В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

4.4. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет старший воспитатель, что гарантирует статус Консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений Консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств Учреждения.

Руководитель Консилиума осуществляет:

- общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива;
- преемственность в работе воспитателей, логопеда, психолога, семьи;
- организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Руководитель отвечает:

- за общие вопросы организации заседаний;
- обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания;
- координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
- организует контроль выполнения рекомендаций Консилиума;
- может осуществлять режиссуру заседаний консилиума.

V.5. Врач-педиатр 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.

V. 6. В обязанности старшей медсестры входит разработка Программ лечебно-оздоровительной работы, участие в проведении Консилиума, подготовка документов на ПМПК, отслеживание динамики лечебно-оздоровительной работы.

V. 7. В обязанности практического психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам, воспитателям, специалистам ДОО в разработке коррекционных Программ индивидуального развития ребенка; оформление и ведение документации консилиума.

V. 8. Специалисты-консультанты (служба «Семья», социальный педагог) приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

V. 9. Воспитатель дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; совместно со специалистами ДОО составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планирует индивидуальную работу с воспитанниками.