

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
Протокол № 1
от «30» августа 2014 г

УТВЕРЖДЕНО

Приказ № 165/1 от «30» августа 2014 г

Заведующий *Постникова* Е.Н. Постникова

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ**

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее консилиум) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательном процессе, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 43 «Гнёздышко» городского округа Тольятти (далее Учреждение) и настоящим положением.

1.3. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами Учреждения и всеми звеньями воспитательно-образовательного процесса.

2. Состав психолого-медико-педагогический консилиума

2.1. В состав постоянных членов консилиума по приказу заведующего вводятся: заместитель заведующего по воспитательной и методической работе, врач-педиатр, педагог-психолог, специалисты.

2.2. 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 за выполнением рекомендаций.

2.3. Руководство деятельностью консилиума осуществляет заместитель заведующего по воспитательной и методической работе, что гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума всех субъектов воспитательно-образовательного процесса. Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преобладает в работе воспитателей, педагога-психолога, специалистов, семьи. Организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума. Руководитель 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, он же координирует связи консилиума с другими субъектами воспитательно-образовательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума, может осуществлять режиссуру заседаний.

2.4. Медицинский работник информирует о состоянии здоровья воспитанника, его возможностях; по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам. В ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности воспитанника.

2.5. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов консилиума об особенностях восприятия воспитанника, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы; внедрение документации консилиума: Журнала комплексного наблюдения за воспитанником.

2.6. В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития воспитанников, личностных и поведенческих реакций:

оказание методической помощи учителю-логопеду, воспитателям в разработке коррекционных Программ развития воспитанников.

2.7. Специалисты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за воспитанниками и помощи в принятии правильного решения.

2.8. Воспитатель дает воспитаннику характеристику, формирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) и самим воспитанником; планирует индивидуальную работу с воспитанником.

2.9. При переходе воспитанника на школьную ступень обучения специалисты Учреждения выдают индивидуальные карты развития и рекомендации по дальнейшей коррекционной работе в Учреждении.

2.10. Специалисты Учреждения в период первого года обучения выпускников, при переходе на школьную ступень обучения отслеживают их успеваемость.

3. Основные направления деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

3.1. Консилиум собирается для постановки психолого-педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей (законных представителей), воспитателей, специалистов Учреждения по вопросам профилактики, а также организации психологической помощи и педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями; готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию с целью подтверждения возможных проблем в обучении и развитии, определения адекватной формы обучения, а также в случае отсутствия положительной динамики в развитии ребёнка.

3.2. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

3.3. Реабилитирующая функция консилиума заключается в осуществлении защиты интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

3.4. Основными направлениями деятельности психолого-медико-педагогического консилиума являются:

- *профилактическое*, направленное на охрану и укрепление соматического и психоневрологического здоровья воспитанников в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребёнка;
- *социальное*, направленное на осуществление защиты прав ребенка в неблагоприятной ситуации развития;
- *психопросветительское*, направленное на формирование у педагогов адекватного отношения к проблемам воспитания и развития воспитанников;
- *консультативное*, направленное на оказание помощи участникам воспитательно-образовательного процесса (родителям и педагогам) в вопросах эффективного взаимодействия с воспитанниками с особыми образовательными потребностями.

4. Задачи психолого-медико-педагогического консилиума

4.1. Главная задача консилиума - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

4.2. Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- организация и проведение комплексного изучения интеллектуального и личностного развития ребёнка с использованием педагогических и психологических методов обследования;
- выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для участников воспитательно-образовательного процесса с целью обеспечения индивидуального подхода и преемственности;

- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного развития, развитие эмоционально-личностной сферы;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов;
- составление подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

5. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума и документация

5.1. Заседания психолого-медико-педагогического консилиума проводятся 1 раз в 3 месяца. Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения проводится специалистами консилиума не реже одного раза в квартал.

5.2. 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 воспитанник и его родители (законные представители).

5.3. Процедура заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, заключений (представлений) специалистов, врачом и другими членами консилиума;
- собеседование с родителями (по необходимости);
- постановка психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по преодолению возникающих трудностей; составление прогноза и рекомендаций;
- выработку рекомендаций;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

5.3. К первому в новом учебном году заседанию психолого-медико-педагогического консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое, логопедическое, педагогическое представление на каждого ребенка.

5.4. Результаты обследования и наблюдений фиксируются педагогом-психологом в психологическом представлении.

5.5. По результатам первичного комплексного обследования воспитанника специалистами – членами консилиума вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с воспитанником.

5.6. В конце учебного года (май) на заседании консилиума подводятся итоги проведенной развивающей работы, оценивается эффективность, и целесообразность применяемых мер в каждой конкретной ситуации, отмечаются негативные и позитивные тенденции развития, составляются заключения рекомендации на летний период.