

Принято
решением Педагогического совета
г. Челябинска»
МБДОУ ДС №367 г. Челябинска
Протокол № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ «ДС № 367
г. Челябинска»
_____ В. А. Колчина
приказ № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Положение
о психолого- медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 367 г. Челябинска»

1. Общие положения.

1.1. Психолого–медико–педагогический консилиум муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 367 г. Челябинска (далее по тексту МБДОУ) создается в соответствии с Уставом МБДОУ.

1.2. Психолого–медико –педагогический консилиум (далее - Консилиум) является методическим органом диагностико–консультационно–коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными формами отклонений в развитии психических функций, интеллекта, зрения, слуха, опорно–двигательного аппарата, нарушениями речи, с проблемами в обучении, общении и поведении.

1.3. Порядок организации Консилиума, контроля за его работой определяются приказами Комитета по делам образования г. Челябинска, МБДОУ.

1.4. Методическое руководство работой Консилиума МБДОУ осуществляется муниципальным автономным учреждением Центром психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи Тракторозаводского района г.Челябинска (МАУ ЦППМСП Тракторозаводского района).

1.5. Психолого – медико – педагогический консилиум МБДОУ в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», положением о специальных (коррекционных) группах 5 вида в дошкольном образовательном учреждении, соответствующими инструкциями по приему детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов.

2. Цели и задачи консилиума.

2.1. Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно – психического здоровья.

2.2. Задачи консилиума определяются Положением о психолого – медико – педагогической Консультации Комитетом по делам образования города Челябинска.

2.3. В задачи Консилиума входит:

2.3.1. Своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудностей в обучении с целью организации обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2.3.2. Обследование детей раннего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определения содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.

2.3.3. Диагностическая и коррекционная работа с воспитанниками, имеющими трудности развития, обучения, адаптации.

2.3.4. Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально – волевого и личностного развития.

2.3.5. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

2.3.6. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно – оздоровительных мероприятий.

2.3.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение навыками учебной деятельности. Перспективное планирование коррекционно - развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.3.8. Организация взаимодействия между педагогическим советом МБДОУ и специалистами, участвующими в деятельности Консилиума, между специалистами Консилиума и муниципальной ПМПК.

3. Структура и организация деятельности Консилиума МБДОУ.

3.1. Консилиум создается в МБДОУ приказом заведующего.

3.2. В его состав входят:

- заместитель заведующего по УВР (председатель Консилиума);
- учителя – логопеды;
- инструктор по гигиеническому воспитанию;
- инструктор по физической культуре;
- музыкальный руководитель;
- педагог-психолог;
- врач (по согласованию с МАУЗ ДГКБ №1).

3.3. Прием детей на Консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе воспитателей группы в которой воспитывается ребенок, и в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При не согласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу и образовательный маршрут, а также на его

изменения должно быть получено в письменном виде и занесено в карту развития ребенка.

3.4. Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей).

3.4 При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

-педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагогов, работающих с ребенком;

-подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невролога, детского психиатра, при необходимости – сурдолога, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке Консилиум направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;

-свидетельство о рождении;

-рисунки и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.

3.5.Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально (до обсуждения на плановом Консилиуме).

3.6. По результатам обследований (учителями – логопедами, инструктором по гигиеническому воспитанию, врачом, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем, педагогом-психологом) составляются представления по утвержденной схеме.

3.7. 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.

3.5. 3.8. В диагностически сложных случаях, конфликтных ситуациях при невозможности для членов Консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на ПМПК в МАУ ЦППМСП Тракторозаводского района.

для углубленной диагностики и определения программы с рекомендациями в обучении и воспитании. Для направления на ПМПК готовятся документы на ребенка по стандартной форме.

3.9. На ребенка, проходящего обследование на Консилиуме, заводится «Карта развития ребенка», в которой отражаются все данные индивидуального обследования, включая направления на районную ПМПК.

«Карта развития ребенка» хранится у председателя Консилиума и выдается только специалистам, работающим в Консилиуме.

Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях проходивших обследование на Консилиуме.

3.6. В случае направления ребенка в районную ПМПК «Карта развития ребенка» со всеми представлениями и заключением Консилиума передается сотрудникам консилиума в ПМПК МАУ ЦППМСП Тракторозаводского района.

После проведения обследования ребенка специалистами ПМПК МАУ ЦППМСП Тракторозаводского района в «Карту развития ребенка» вносятся соответствующие заключения и решение ПМПК, после чего «Карта развития ребенка» возвращается в Консилиум МБДОУ.

3.10. После проведенной коррекционной работы за определенный период времени Консилиум обсуждает результаты коррекционно – развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о продолжении воспитания и обучения в условиях специально – коррекционного образования (С(К)О) или о выводе ребенка в другую воспитательно – образовательную систему.

На детей, выводимых из С(К)К, составляется итоговое заключение. Ребенок направляется Консилиумом на ПМПК для подтверждения, уточнения или изменения рекомендаций.

Любые изменения образовательного маршрута как в пределах одного МБДОУ, так и в случае изменения типа МБДОУ могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из «Карты развития ребенка», в которой в краткой, обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая педагогическую характеристику, результаты специальной коррекционной работы с ребенком, итоговое заключение Консилиума МБДОУ.

Выписка выдается родителям по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума МБДОУ.

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и не плановые.

4.2. **Плановые Консилиумы** проводятся один раз в полугодие для каждого ребенка С(К)К.

Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

Определение путей психолого – медико – педагогического сопровождения воспитанников в С(К)К;

Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно - развивающего маршрута ребенка;

Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;

4.3. **Внеплановые Консилиумы** собираются по запросам специалистов (в первую очередь воспитателей групп), ведущих с данным ребенком коррекционно – развивающее обучение. Поводом для внепланового Консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения и развития.

Задачи внепланового Консилиума:

Решение вопроса о принятии каких либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

Изменение ранее реализуемой коррекционно – развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.4. Для повышения эффективности коррекционно – развивающей работы ребенку назначается ведущий специалист.

4.5. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно – развивающая 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.

4.6. 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.

4.7. Подготовка к проведению Консилиума:

4.7.1. обсуждение ребенка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения Консилиума.

4.7.2. ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем Консилиума, составляет список специалистов участвующих в Консилиуме. В список участников Консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты -консультанты, проводившие консультирование ребенка и знающие его проблематику.

4.7.3. специалисты – консультанты, специалисты ведущие непосредственную работу с ребенком обязаны не позднее, чем за 1 день до проведения Консилиума, представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего Консилиума по данному ребенку, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно – развивающей работы.

Ведущий специалист готовит свои заключения по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения Консилиума.

4.8. порядок проведения Консилиума:

4.8.1. консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя Консилиума.

4.8.2. председатель Консилиума имеет право по согласованию с заведующим МБДОУ в разовом порядке назначить временного председателя данного Консилиума из числа высокопрофессиональных специалистов Консилиума.

4.8.3. ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно – развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем Консилиума.

4.8.4. заключения всех специалистов, проводящих коррекционно – развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для Консилиума.

4.8.5. рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно – развивающей работе, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.8.6. протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем Консилиума и воспитателем группы.

5. Документация.

5.1. в Консилиуме МБДОУ ведется следующая документация:

- приказ о создании Консилиума в МБДОУ;
- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
- журнал обследования специалистов;
- журнал коллегиальных заседаний Консилиума;
- карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования и решениям;
- листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в «Карту развития ребенка»);
- списки С(К)К;
- список специалистов Консилиума, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- архив Консилиума состоящий из карт развития детей, выведенных из системы С(К)О МБДОУ в другие образовательные системы, специализированные учреждения здравоохранения или социальной защиты.

5.2. Архив Консилиума хранится в течении пребывания ребенка в МБДОУ и выдается только членам Консилиума, о чем в журнале регистрации архива Консилиума делается соответствующая запись (сохраняется конфиденциальность).