# муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад первой категории № 11 Первомайского района города Ростова-на-Дону

344065 г. Ростов-на-Дону, пер. Днепровский,№124\7 ТЕЛ.ФАКС 305-10-21

Утверждаю Заведующий МБДОУ №11 Крамскова Г.А.

МБДОУ

# ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКОПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

# ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

#### 1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1.1. Консилиум создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива МБДОУ № 11 для детей с нарушением в развитии. Это систематически действующий орган, с постоянным и временным составом участников, наделенных правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в воспитательно-образовательном процессе.
- 1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с законом с Законом РФ «Об образовании» № 273 ФЗ от 29.12.2012 года, письмом главного Управления образования Администрации г. Ростова на Дону «О содержании деятельности педагога психолога в образовательном учреждении», Уставом ДОУ и настоящим Положением.
- 1.3. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологической службами МБДОУ № 11 и всеми звеньями воспитательно-образовательной работы и семьей.

# 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

- 2.1. Психолого-медико-педагогичкий консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического и оздоровительного воздействия; консультирует родителей, воспитателей, МБДОУ №11 по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с нарушением в развитии, готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положенной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- 2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта оздоровительной и педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателем, педагогом.
- 2.3. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные условия.
- 2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
  - Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми с нарушением в развитии;
  - Формирование у воспитанников адекватной оценки собственных способностей;

- Комплексное воздействие на личность ребенка с нарушением в развитии;
- Консультативная помощь семье в вопросах коррекционноразвивающего воспитания и обучения детей с нарушением в развитии;
- Социальная защита ребенка с нарушением в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- Охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка с нарушением в развитии.

## 3. ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА

# 3.1. В задачи консилиума входит:

- Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с нарушением в развитии, с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования; выявления уровня особенностей познавательной деятельности, памяти, внимания. Работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня физического развития воспитанников с нарушением в развитии, выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и образования;
- Выбор дифференцированных педагогических и оздоровительных условий, необходимых для коррекции нарушений и для организации коррекционно-развивающих условий;
- Выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптации к ближайшему окружению;
- Обеспечение общей коррекционной направленности воспитательнообразовательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышения уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы МБДОУ №11
- Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

- Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.
- 3.2. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников МБДОУ.

## 4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИЯ

- 4.1. Заседание консилиума проводится 3 раза в год. Совещание может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов наблюдений динамического развития и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раза в квартал.
- 4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом этапе, подготовительном, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании. На втором этапе, основном, проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребенок и его родитель.
- 4.3. Процедурная схема заседания включает следующее:
  - Организационный момент;
  - Заслушивание характеристики, представлений (заключений) специалистов, их дополнения со стороны врача, других членов Консилиума;
  - Собеседование с родителями;
  - Обмен мнениями по коррекции развития;
  - Выбор оптимальных для данного ребенка образовательных и парциальных программ;
  - Выработка рекомендаций;
  - Разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.
- 4.4. К первому в новом учебном году заседанию Консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое и педагогическое представления на каждого воспитанника.
- 4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в протоколе первичного обследования ребенка.
- 4.6. Протокол первичного обследования и представления специалистов являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.
- 4.7. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами членами ПМПк вырабатываются Рекомендации и Программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся в Журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком).

На основании проведенного обследования детей, анализа диагностических работ, специалисты Консилиума разрабатывают программу фронтальной коррекционно-развивающей работы.

4.9. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, медик, педагог-психолог и учительлогопед составляют заключения, педагоги психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка. Разрабатываются индивидуальные программы для каждого воспитанника.

# 5. СОСТАВ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

- 5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской и правовой культуры.
- 5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующей МБДОУ вводится заместитель заведующего по воспитательно-методической работе, педагог-психолог, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, старшая медсестра, воспитатели, имеющие опыт коррекционной работы.
- 5.3. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель заведующего по воспитательно-методической работе, что гарантирует статус Консилиума. Он осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой, коллектива, преемственностью в работе воспитателей, педагога-психолога, семьи; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ПМПк для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашенных на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями воспитательно-образовательной работы, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний ПМПк.
- 5.4. Старшая медсестра информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает его направление на консультацию к узким специалистам. В ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.
- 5.5. В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций: оказание методической помощи воспитателям в разработке коррекционных Программ каждого ребенка с нарушением в развитии.
- 5.7. Узких специалистов приглашают по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

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