

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 26  
детский сад «Островок» г.Южно-Сахалинска

Принято на  
Педагогическом совете  
Протокол № 1 от 13.10.2015  
Согласовано  
С родительским комитетом  
Протокол № 1 от 12.10.2015



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

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 26 детский сад «Островок» (далее — ДОУ) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом ДОУ.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее — Консилиум) является самостоятельной формой взаимодействия специалистов ДОУ, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.
- 1.4. Консилиум ДОУ создается приказом заведующего ДОУ при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.5. Консилиум ДОУ в своей деятельности руководствуется Уставом ДОУ, договором между ДОУ и родителями (законными представителями), договором между Консилиумом и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), настоящим положением.
- 1.6. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим ДОУ и утверждаются педагогическим Советом.
- 1.7. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

**2. Цели и задачи Консилиума**

- 2.1. Целью работы Консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Центра и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.
- 2.2. Основными задачами Консилиума ДОУ являются:
  - организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического и клинического обследования ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в ДОУ) диагностика отклонений в развитии и/ или состояний декомпенсации;
  - профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
  - выявление резервных возможностей развития воспитанника;
  - определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДОО возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных методов и приёмов для развития ребенка, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья и индивидуальных возможностей развития;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния для предоставления на Психолого-медико-педагогическую комиссию.

### **3. Функции консилиума**

- 3.1. Диагностическая функция Консилиума включает в себя разработку системы педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.
- 3.2. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

### **4. Направления деятельности Консилиума**

- 4.1. Основные направления деятельности Консилиума:
  - выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;
  - формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
  - комплексное воздействие на личность ребенка;
  - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
  - социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
  - охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

### **5. Права членов Консилиума**

- 5.1. Член Консилиума имеет право:
  - 5.1.1. Участвовать в заседаниях Консилиума, принимать участие в обсуждении и принятии решений. Член Консилиума, оставшийся в меньшинстве при голосовании, вправе выразить в письменной форме свое особое мнение, которое приобщается к протоколу заседания Консилиума;
  - 5.1.2. Инициировать проведение заседания Консилиума по любому вопросу, относящемуся к компетенции Консилиума;
  - 5.1.3. Требовать от администрации ДОО предоставления всей необходимой для участия в работе Консилиума информации по вопросам, относящимся к компетенции Консилиума;

### **6. Порядок создания и организация работы Консилиума**

- 6.1. В состав Консилиума входят следующие работники ДОО:
  - руководитель ДОО, либо заместитель заведующей по ВМР;

- воспитатели группы, представляющие воспитанника на Консилиум;
  - педагог-психолог;
  - учитель – логопед;
  - врач-педиатр;
  - старшая медицинская сестра.
- 6.2. В необходимых случаях на заседание Консилиума приглашаются родители (законные представители).
- 6.3. Заседания Консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 6.4. Периодичность проведения Консилиума определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые заседания Консилиума проводятся не реже двух раз в год.
- 6.5. Председателем Консилиума является руководитель ДОО, либо заместитель заведующей по воспитательной и методической работе.
- 6.6. Председатель Консилиума:
- организует деятельность Консилиума;
  - информирует членов Консилиума о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
  - организует подготовку и проведение заседания Консилиума;
  - ставит в известность родителей (законных Представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
  - контролирует выполнение решений Консилиума.
- 6.7. Специалисты, включенные в Консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 6.8. Обследование воспитанника специалистами Консилиума осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников ДОО с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между ДОО и родителями (законными представителями).
- 6.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в ДОО при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.
- 6.10. Обследование проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.
- 6.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 6.11.1. На заседании Консилиума обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение Консилиума.
- 6.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в ДОО) осуществляется по заключению Консилиума и заявлению родителей (законных представителей).
- 6.13. При отсутствии в ДОО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты Консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Психолого-медико-педагогическую комиссию.
- 6.14. На период подготовки к Консилиуму и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиум.

- 6.15. Коллегиальное заключение Консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами Консилиума.
- 6.16. Заключение специалистов, коллегиальное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 6.17. При направлении ребенка в Психолого-медико-педагогическую комиссию копия коллегиального заключения Консилиума выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.
- 6.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение Консилиума могут направляться только по официальному запросу.

## **7. Ответственность Консилиума**

7.1. Консилиум несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении Консилиума.

## **8. Делопроизводство Консилиума**

- 8.1. Заседания Консилиума оформляются протоколом.
- 8.2. В протоколе фиксируются:
  - дата проведения заседания;
  - количество присутствующих;
  - приглашенные (ФИО, должность);
  - повестка дня;
  - ход обсуждения вопросов, выносимых на Консилиум;
  - предложения, рекомендации и замечания родителей (законных представителей), членов Консилиума;
  - заключение Консилиума.
- 8.3. Протоколы подписываются председателем Консилиума.
- 8.4. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.
- 8.5. Протоколы Консилиума по окончании учебного года нумеруются постранично, прошнуровываются, скрепляются подписью заведующего и печатью ДООУ.
- 8.6. Протоколы Консилиума хранятся в делах ДООУ 5 лет и передаются по акту (при смене руководителя, при передаче в архив).
- 8.7. Родителям (законным представителям) ребенка перед проведением Консилиума выдается направление на психолого-медико-педагогический консилиум и заключается договор о психолого-медико-педагогическом обследовании и психологическом сопровождении.
- 8.8. Для организации работы Консилиума ведется следующая документация:
  - «Журнал регистрации заседаний Консилиума;— протоколы заседаний и рекомендации специалистов Консилиума;
  - «Журнал учета коррекционно-развивающей работы педагогов с детьми».