

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Всероссийский детский центр «Орлёнок»
Детский сад

Утверждено на заседании
педагогического совета
детского сада
протокол № ____ от _____ 2014г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого — медико — педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность психолого - медико - педагогического консилиума детского сада ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок».

1.2. Психолого – медико – педагогический консилиум (ПМПк) детского сада создан в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого - медико - педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Постановлением Правительства РФ от 31.07.98 г. № 867; с письмом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1.3. Общее руководство ПМПк возлагается на заведующего детским садом.

1.4. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, имеющих трудности в социальной адаптации, развитии и обучении. Деятельность ПМПк направлена на своевременное выявление таких воспитанников, решение задач организации квалифицированной специализированной помощи специалистов разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития ребёнка.

1.5. Психолого-медико-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании» и другими действующими законодательствами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок».

2. Цели и задачи.

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико – коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии с образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. В задачи консилиума входят:

- консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания

квалифицированной комплексной помощи воспитанникам и их родителям;

- организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребёнка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования с целью организации коррекционного процесса обучения и воспитания в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей воспитанника;
- системный анализ данных медико - психолого - педагогического изучения воспитанников с выработкой комплексного заключения специалистов детского сада;
- определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития;
- выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации воспитанников;
- организация здоровьесберегающего образовательного пространства в детском саду с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- организация профессионального взаимодействия специалистов в детском саду и за его пределами;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния;

3. Основные направления деятельности консилиума:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми;
- комплексное воздействие на личность ребёнка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей;
- заключения специалистов и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме и носят рекомендательный характер.

4. Принципы работы консилиума.

4.1. Максимальная педагогизация диагностики, приоритет педагогических задач.

4.2. Этическая позиция участников консилиума определяется принципом «не навреди»: рекомендации не должны наносить морального ущерба личности ребёнка, снижать его самооценку, углублять разногласия с родителями и сверстниками, строго должна соблюдаться тайна психолого - педагогического диагноза.

5. Функции консилиума.

5.1. Диагностическая:

- распознавание характера отношений в образовании и поведении ребёнка;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- выделение доминанты нравственного развития;
- определение потенциальных возможностей и способностей детей.

5.2. Воспитательная:

- разработка воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, детям;
- непосредственное воспитательное воздействие на личность ребёнка в ходе собеседования.

5.3. Реабилитирующая:

- защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или образовательно - воспитательные условия.

6. Порядок проведения заседаний консилиума.

6.1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для обозначения и уточнения проблем ребёнка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребёнка. Плановые заседания консилиума проводятся один раз в квартал.

Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребёнка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае её неэффективности.

6.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ПМПк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками детского сада), администрации, родителей.

6.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствии лица, его заменяющего.

6.4. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщённую информацию о ребёнке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой заключения. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребёнка.

6.5. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается председателем консилиума,

специалистами, секретарём.

7. Обязанности и права членов ПМПк.

7.1. Специалисты ПМПк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у воспитанников, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута;
- выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

7.2. Специалисты ПМПк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребёнка сведения об изменениях в состоянии его развития в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений.

8. Организация работы.

8.1. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

8.2. Организация работы специалистов ПМПк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребёнка. Организация работы специалистов выстраивается поэтапно.

Диагностико - консультативный этап:

- комплексный сбор сведений о ребёнке, диагностика воспитанников специалистами с целью определения уровня его развития: воспитатель (образовательная деятельность), учитель-логопед (речевая деятельность); педагог-психолог (познавательная деятельность и эмоционально-личностное развитие). По результатам диагностики каждый специалист заполняет представление на воспитанников.

Организационно - методический этап:

- проведение заседаний консилиума с целью определения рекомендуемой формы обучения, формирования коррекционных групп для занятий специалистов, составления индивидуальных комплексных программ развития, индивидуальных образовательных маршрутов. Обсуждение строится на основе представлений каждого специалиста об уровне развития ребёнка. По итогам консилиума выносится решение о виде коррекционной работы, направлениях этой работы, составляются комплексные программы развития, планируется суммарная нагрузка на ребёнка. В данном случае могут разрабатываться

различные модели взаимодействия специалистов в каждом отдельном случае.

Коррекционно - развивающий этап:

- организация коррекционно-развивающей работы специалистов с нуждающимися воспитанниками, при планировании которой учитывается суммарная нагрузка на ребёнка.

В работе специалистов можно выделить следующие направления коррекционной работы:

- с эмоционально - волевой и личностной сферой ребёнка;
- с познавательной сферой ребёнка;
- по формированию базовых умений и навыков;
- с речевыми нарушениями.

Контрольный этап:

- текущая диагностика и промежуточные заседания консилиума с целью отслеживания динамики развития воспитанников. На промежуточных заседаниях обсуждаются результаты динамического изучения ребёнка, корректируются программы коррекционных занятий специалистов, принимается решение об изменениях форм работы (например, не групповая, а индивидуальная), решается вопрос об изменениях образовательного маршрута.

Итоговый этап:

- проведение завершающего заседания консилиума, где обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа,
- в случаях необходимости принимается решение об изменении образовательного маршрута.

9. Документация консилиума:

- приказ о создании консилиума и утверждение его состава на данный учебный год;
- положение о ПМПк;
- план проведения заседаний;
- журнал ведения протоколов;
- диагностические карты воспитанников, приглашаемых на консилиум.