



Утверждаю
Заведующая МБДОУ д/с № 18
Приказ от «14» 01 2014 № 14
О.П. Скребцова

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

1.1. Консилиум муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 18 Белоглинского района» создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач.

Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом № 27/906-6 Минобразования РФ от 27.03.2000г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения.

1.3. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологическими службами ДОУ, методическими объединениями специалистов, Педагогическим Советом ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса

1.4. Срок положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

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

2. Психолого-медико-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов ДОУ по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (МПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителями и педагогами:

2.3. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.4. Основные направления деятельности консилиума.

- 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 условий ребенка в случае 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 возрастами детей.

3. ЗАДАЧА КОНСИЛИУМА

3.1. В работе консилиума важна не только квалификация состояния ребенка: главное-определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования: выявление уровней и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи у детей;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов,, разработка единого плана работы ДОУ;
- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников, для предоставления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

3.3. Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА И ДОКУМЕНТАЦИИ.

4.1. Заседания консилиума проводятся 2 раза в течение учебного года (ноябрь, май). Соповещание также может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью, Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже 1 раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в 2 этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедураная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны врача, других членов консилиума;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ
- выработка рекомендаций;
- индивидуальной разработка программы коррекционной работы с ребенком:

4.4. К первому в новом учебном году заседанию консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое и педагогическое представления и характеристика на каждого ребенка.

4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются всеми участниками консилиума в протоколах обследования.

4.6. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами- членами ПМПк вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают основные направления коррекционно-развивающей работы с ней. В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик; психолог и педагоги составляют заключения и вырабатываются рекомендации на лето.

5. СОСТАВ КОНСИЛИУМА.

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. в состав постоянных членов консилиума по приказу заведующего ДОУ вводятся: заместитель заведующего, врач или старшая медицинская сестра, психолог, специалисты.

5.3. 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. В функции специалистов консилиума входят: предупреждение психофизических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и детей).

5.4. Руководство деятельностью консилиума осуществляет заведующая ДОУ, что гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ДОУ. Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственностью в работе специалистов и воспитателей, психолога, семьи, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума, может осуществлять режиссуру заседания консилиума.

Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях: по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.5. В обязанности воспитателей входит информирование специалистов консилиума об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной и коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдения за детьми.

5.6. В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций: оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.7. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.8. Воспитатели дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении активно участвуют в собеседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.

ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПМПк

1. Письмо № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения.
2. Приказ № 332 ОД от 24.11. 2000г. «О порядке организации коррекционно-развивающего сопровождения дошкольников с отклонениями в развитии в образовательных учреждениях»
3. «О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения



Утверждено
Заведующая МДОУ
«Детский сад № 18»
О.П.Скрещова
«14» 01 2014 г.

ПЛАН РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА НА 2014 ГОД МДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 18».

Цели:

- выработать коллективные рекомендации по основным направлениям коррекционной работы;
- провести мероприятия по предупреждению психофизических перегрузок, эмоциональных срывов, созданию климата психолофизиологического комфорта всех участников воспитательно-образовательного процесса.

Задачи:

- организовать и провести комплексное изучение личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- оптимизировать образовательные программы в соответствии с готовностью ребенка к обучению и в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- выявить резервные возможности ребенка и создать условия для их дальнейшего развития;
- вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику и определять зону ближайшего развития ребенка

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Установочное заседание 1. Знакомство с положением о консилиуме 2. Информация о составе консилиума 3. Обсуждение плана работы ПМПк	Сентябрь 4-я неделя	Заведующая
2	Расширенное заседание 1. Информация о результатах диагностики 2. Выработка и принятие индивидуальных коррекционных программ	Ноябрь 4-я неделя	Заведующая
3	Итоговое заседание 1. Анализ результатов коррекционной работы за 20__ - 20__ гг. 2. Выработка рекомендаций дальнейшей психолого-педагогической поддержки воспитанников с учетом их психофизических особенностей	Май 4-я неделя	Заведующая

Председатель ПМПк _____
Секретарь _____