Рассмотрено и одобрено на педагогическом совете протокол № 3 от 27 октября 2016г.	Согласовано Председатель профсоюзной первичной организации Р.Г. Балаева	Утверждено приказом № 105 от 27 октября 2016г. Заведующий Л.И. Макаренко

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 25 «Медвежонок» комбинированного вида
города Искитима Новосибирской области

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение определяет организационно-методическую основу деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (далее – консилиум, ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 25 «Медвежонок» комбинированного вида города Искитима Новосибирской области (далее – учреждение).

1.2. Нормативно-правовой базой деятельности консилиума являются: Конвенция о правах ребенка, Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Инструктивное письмо Минобразования Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Устав учреждения.

1.3. Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.4. Целью консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.5. Консилиум создается приказом заведующего учреждением.

1.6. Общее руководство консилиума возлагается на председателя, назначенного приказом заведующего учреждением, который:

1.6.1. организует деятельность консилиума;

1.6.2. ставит в известность родителей (законных представителей), специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы развития ребенка;

1.6.3. контролирует выполнение решений консилиума.

1.7. Консилиум учреждения в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между кон-

силиумом и территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК), настоящим положением.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

2.1. Целью деятельности консилиума в учреждении является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные психолого-медико-педагогические условия для детей с трудностями в развитии в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья для следующих категорий воспитанников:

2.1.1. дети с низким уровнем освоения образовательной программы;

2.1.2. дети, испытывающие трудности адаптации в дошкольном учреждении;

2.1.3. дети с нарушениями работоспособности, связанными с проблемами в развитии эмоционально-волевой сферы (гиперактивностью, низкой произвольностью психических процессов, импульсивностью или недостаточной целенаправленностью деятельности);

2.1.4. дети-инвалиды;

2.1.5. дети с нарушениями речи.

2.2. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

2.3. Задачами деятельности консилиума являются:

2.3.1. раннее выявление воспитанников, имеющихся проблемы в развитии познавательной, эмоционально-волевой, речевой, коммуникативной сферах;

2.3.2. выявление резервных возможностей развития;

2.3.3. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

2.3.4. организация психолого-педагогической и медико-социальной помощи в рамках, имеющихся в образовательном учреждении возможностей; направление на городскую ТПМПК воспитанников, не усваивающих образовательную программу, детей с ограниченными возможностями здоровья;

2.3.5. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень интеллектуального развития.

3. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА

3.1. Консилиум собирается для установления результата педагогической диагностики при направлении воспитанника на ТПМПК, составления подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка.

3.2. Консилиум собирается для выработки коллективного решения по организации воспитательно-образовательного процесса на основании заключения ТПМПК (на каждого ребенка), для выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия.

3.3. Консилиум взаимодействует с родителями (законными представителями), воспитателями, специалистами по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья.

3.4. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми.

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

3.6. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

3.6.1. выработка коллективных рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения ребенка;

3.6.2. комплексное воздействие на личность ребенка;

3.6.3. консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

3.6.4. социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;

3.6.5. охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

4. СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА

4.1. Консилиум создаётся в учреждении приказом заведующего.

4.2. В его состав входят: старший воспитатель, педагог-психолог, учителя-логопеды, воспитатели групп, представляющие ребенка.

4.3. Обследование воспитанника консилиумом осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагогов группы, в которой находится ребёнок, (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка). При несогласии родителей (законных представителей), с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

4.4. На консилиум должны быть представлены следующие документы:

4.4.1. педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателей и специалиста, работающих с ребенком;

4.4.2. результаты диагностики специалистов.

4.5. Для обследования ребенка территориальной психолого-медико-педагогической комиссией предоставляются следующие документы:

4.5.1. педагогическое представление на ребёнка (характеристика), в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателей, работающих с ребёнком;

4.5.2. подробная выписка из истории развития ребёнка с заключением врачей: педиатра, невролога, детского психиатра, при необходимости - сурдолога, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке направляется запрос соответствующим медицинским специалистам;

4.5.3. речевое заключение учителя-логопеда;

4.5.4. психолого-педагогическое заключение педагога-психолога.

4.4.Обследование ребёнка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

4.5. Заключение ТПМПК ребенка хранится у Председателя консилиума и выдаётся только специалистам, работающим в консилиуме или в группах комбинированной направленности. На основании полученных данных (представлений специалистов, заключения ТПМПК и рекомендации), коллегиально членами консилиума выносится заключение об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

4.6. Один раз в год (до 25 декабря текущего года) консилиум информирует территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию об эффективности реализации рекомен-

даций ТПМПК по динамике развития детей (в форме психолого-педагогического представления на ребенка о выполнении рекомендаций ТПМПК);

4.7. В мае на заседании консилиума обсуждаются результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения, и принимается решение о продолжении коррекционно-развивающего обучения, либо о выводе ребёнка в другую образовательную систему (изменении образовательного маршрута). На детей, выводимых из групп комбинированной направленности, составляется итоговое заключение. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о выводе ребёнка в другую образовательную систему (изменении образовательного маршрута) ребёнок решением консилиума направляется на ТПМПК для подтверждения или уточнения рекомендаций.

4.8. Председатель консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование консилиумом или обучающихся в группах комбинированной направленности.

5. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ КОНСИЛИУМА

5.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

5.1.1. Плановые заседания консилиума проводятся один раз в квартал с учетом обследования детей. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение его плановых задач: определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей групп комбинированной направленности; выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребёнка; динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

5.1.2. Внеплановые заседания консилиума собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагогов группы), ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение; родителей (законных представителей) воспитанника; по результатам контроля старшего воспитателя. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребёнка, отрицательная динамика его обучения и развития. Задачами внепланового консилиума являются: решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам; изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности и для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы.

5.2. Решением консилиума и приказом заведующего учреждением, назначается ответственный сопровождающий и специалисты сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед);

5.3. В функциональные обязанности ответственного сопровождающего входит коррекционно-развивающая работа с воспитанником, а также отслеживание результатов, проведение комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных консилиумов.

5.4. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребёнка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ответственного сопровождающего.

5.5. Подготовка к проведению консилиума

5.5.1. Заседание консилиума планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

5.5.2. Председатель консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов - участников консилиума входят специалисты, непосредствен-

но работающие с ребёнком, в том числе воспитатели, непосредственно работающие с ребёнком, специалисты - консультанты, проводившие консультирование ребёнка и знающие его проблематику.

5.5.3. Специалисты, воспитатели, ведущие непосредственную работу с ребёнком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить ведущему специалисту (по его запросу) характеристику динамики развития ребёнка и динамики коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего консилиума по данному ребёнку, 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 своё заключение по ребёнку с учётом предоставленной информации к моменту проведения консилиума.

5.6.Порядок проведения консилиума

5.6.1. Консилиум проводится под руководством председателя консилиума.

5.6.2. В заседаниях консилиума всегда принимают участие постоянные члены консилиума и при необходимости - временные члены.

5.6.3. Председатель консилиума ставит в известность воспитателей и специалистов, при необходимости родителей (законных представителей) воспитанника о заседании консилиума, и организует его подготовку и проведение.

5.6.4. Председатель консилиума имеет право по согласованию с заведующим учреждением перенести дату заседания консилиума в случае уважительной причины: отсутствия ведущего специалиста и т.п..

5.6.5. Заседание консилиума фиксирует секретарь (назначенный из членов консилиума) протоколом.

5.6.6. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.6.7. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем консилиума.

5.6.8. Члены консилиума несут ответственность за конфиденциальность любой информации о ребенке.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ КОНСИЛИУМА

6.1.Специалисты консилиума имеют право:

6.1.1. самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

6.1.2. обращаться к педагогам, администрации учреждения, родителям (законным представителям), для координации коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;

6.1.3. проводить индивидуальную диагностику;

6.1.4. получать от заведующего учреждением информацию нормативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

6.1.5. вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний.

6.2. Специалисты консилиума обязаны:

6.2.1. рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

6.2.2. в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

6.2.3. принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей (законных представителей), педагогов;

6.2.4. оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением: полноценного психического развития, развития эмоционально-волевой сферы детей, индивидуального подхода к ребенку;

6.2.5. разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;

6.2.6. готовить подробное заключение о состоянии здоровья и развития воспитанника для представления на консилиум и ТПМПК.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ КОНСИЛИУМА

Специалисты ПМПк несут ответственности за:

7.1. адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;

7.2. обоснованность рекомендации;

7.3. конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

7.4. соблюдение прав и свобод личности ребенка;

7.5. ведение документации и ее сохранность.

8. ДОКУМЕНТАЦИЯ КОНСИЛИУМА

8.1. Психолого-медико-педагогическим консилиумом ведется следующая документация:

8.1.1. план работы консилиума на учебный год;

8.1.2. журнал записи детей на психолого-медико-педагогический консилиум;

8.1.3. журнал записи детей направляемых на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию;

8.1.4. заключения специалистов консилиума, коллегиальное заключение консилиума на ребенка для ТПМПК;

8.1.5. протоколы заседаний консилиума;

8.1.6. Папка коррекционного сопровождения воспитанника:

8.1.6.1. дополнительные соглашения к договору с родителем (законным представителем): 1) о взаимодействии консилиума и родителей (законных представителей) ребенка; 2) на получение образования по адаптированной общеобразовательной программе;

8.1.6.2. карта развития ребенка;

8.1.6.3. заключение ТПМПК на ребенка;

8.1.6.4. индивидуальная программа развития (для детей, которым рекомендовано психолого-педагогическое сопровождение по индивидуальной программе психолого-педагогической и медико-социальной помощи);

8.1.6.5. психолого-педагогическое представление на ребенка о выполнении рекомендаций ТПМПК.

8.2. Документация хранится у председателя консилиума. Председатель консилиума осуществляет контроль ведения документации членами консилиума, несет ответственность за ее хранение.