

ПРИНЯТО

Советом Образовательного учреждения
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 12 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга

Протокол № 1 от « 29 » 08 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Приказом по Государственному
бюджетному дошкольному
образовательному учреждению детскому
саду № 12 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга



_____/Н.Н.Карташова
Приказ № 67 от «31»_08_2015 г

ПОЛОЖЕНИЕ

**медико-педагогическом консилиуме
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 12 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга**

1. Общие положения

1.1. Консилиум дошкольного учреждения создается на основании приказа заведующего ГБДОУ, как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива. Это систематически действующий орган с постоянным составом участников в условиях дошкольного учреждения, со специфическим кругом задач диагностики и коррекции детей с отклонениями в развитии.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014г. № 1357-р «Об утверждении Методических рекомендаций по организации вариативных форм психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в системе дошкольного образования», Уставом государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения, и других нормативных документов, на основании приказа заведующего дошкольного учреждения о создании медико-педагогического консилиума.

1.3. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, педагогической и логопедической службами дошкольного учреждения, Педагогическим советом детского сада и всеми звеньями коррекционно-образовательного процесса.

2. Основные направления деятельности медико-педагогического консилиума дошкольного учреждения

2.1. Медико-педагогический консилиум дошкольного учреждения собирается для обсуждения результатов педагогического обследования детей с проблемами в развитии, определения состояния их здоровья, с целью выработки коллективных мер по коррекции отклонений в развитии детей и созданию системы работы по осуществлению оздоровительных и профилактических мероприятий; консультирования родителей и педагогов, специалистов детского сада по вопросам профилактики, лечения, психолого-педагогической поддержки детей, а также родителей, имеющих детей с отклонениями в развитии; готовит документы на ПМПК при отсутствии положительной динамики в развитии ребенка.

2.2. Диагностическая функция Консилиума включает в себя разработку проекта *комплексной коррекции* - это ряд профилактических, лечебных и педагогических мероприятий, рекомендуемых воспитателям и специалистам дошкольного учреждения, программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком, основанные на результатах диагностического обследования воспитанников дошкольного учреждения. Осуществление педагогического сопровождения и динамического наблюдения за развитием детей.

2.3. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- ❖ выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы групп дошкольного учреждения;
- ❖ формирование у педагогов и специалистов дошкольного учреждения адекватной оценки педагогических явлений в целом и социально-психологических проблем детей и родителей;
- ❖ создание в дошкольном учреждении комплекса условий, способствующих успешной коррекции отклонений в психическом развитии детей;
- ❖ консультативная помощь воспитателям, специалистам детского сада, а также родителям, имеющим детей с отклонениями в развитии;

- ❖ охрана и укрепление соматического и психологического здоровья детей с проблемами в развитии, их профилактика в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

3. Задачи Консилиума

3.1. В работе Консилиума дошкольного учреждения первостепенное значение имеет 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 и технологий коррекционно-педагогического обследований;
- ❖ выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой, двигательной сферы, речевого развития детей специализированных групп;
- ❖ выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям, специалистам детского сада и родителям, для обеспечения преемственности и индивидуального подхода к детям в коррекционном процессе;
- ❖ выработка дифференцированных социальных, психологических, педагогических условий, необходимых для организации коррекционно-развивающего процесса;
- ❖ выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ в зависимости от состояния здоровья детей, индивидуальных особенностей их развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- ❖ обеспечение 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;
- ❖ согласование индивидуальных планов педагогов и специалистов в специализированных группах дошкольного учреждения; участников коррекционного процесса
- ❖ разработка единого комплексного коррекционного плана работы в каждой специализированной группе детского сада;
- ❖ профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- ❖ подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья детей специализированных групп для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Организация работы Консилиума и документация

4.1. Заседания Консилиума проводятся один раз в квартал. Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Обсуждение проводится по каждой в отдельности группе.

4.3. Процедурная схема заседания может варьироваться в зависимости от решаемых вопросов.

4.4. К первому в новом учебном году Консилиуму готовится следующая документация: медицинское, логопедическое, и педагогическое представление на каждого ребенка специализированной группы (по результатам обследования).

4.5. Результаты обследования и диагностического наблюдения фиксируются в протоколе первичного обследования ребенка.

4.6. Протокол первичного обследования и представления специалистов являются составной частью карт комплексного психолого-медико-педагогического обследования и наблюдения за воспитанниками. Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений фиксируются в картах.

- 4.7. По результатам первичного комплексного обследования ребенка и далее ежеквартально специалистами - членами МПК вырабатываются рекомендации по коррекционной работе с каждым ребенком.
- 4.8. В конце учебного года на заседании Консилиума дошкольного учреждения анализируются результаты комплексной коррекционной работы. Вырабатываются рекомендации на летний период.
- 4.9. Документация МПК хранится в учреждении в течение 5 лет.
- 4.10. Архив МПК хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам и воспитателям работающим в МПК. Председатель и специалисты МПК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование в МПК и РПМПК.

5. Состав Консилиума дошкольного учреждения

- 5.1. Консилиум является объединением участников коррекционно- воспитательного, образовательного и лечебно-оздоровительного процесса.
- 5.2. В состав постоянных членов Консилиума детского сада по приказу заведующего ГБДОУ входит старший воспитатель, учитель-логопед (дефектолог), врач-педиатр, медсестра, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели групп.
- 5.3. Состав Консилиума дошкольного учреждения достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных (в зависимости от решаемых вопросов) членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
- В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание в дошкольном учреждении климата психологического комфорта для всех участников коррекционно-педагогического процесса (педагогов и детей).
- 5.4. Руководство деятельностью Консилиума дошкольного учреждения осуществляет заведующий, что гарантирует статус Консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает комплексность в решении поставленных задач, с возможностью привлечения всех сил и средств дошкольного учреждения.
- Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой, преемственность в работе учителей- логопедов, воспитателей, других специалистов детского сада, участвующих в коррекционном процессе, 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 приглашенных членов в зависимости от обсуждаемых вопросов; организует контроль над выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.
- 5.5. Врач-педиатр информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает профилактику, общее оздоровление организма ребенка, обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.
- 5.6. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого и интеллектуального развития ребенка; дает рекомендации по индивидуальной коррекционно-развивающей работе.
- 5.7. Воспитатель дает характеристику ребенка из своей группы, определяет в обобщенном виде трудности в его воспитании и обучении, активно участвует в разработке мероприятий коррекционно-развивающей работы с детьми своей группы.
- 5.8. В обязанности инструктора по физической культуре и инструктора по лечебной физкультуре входит информирование специалистов и воспитателей об особенностях

развития двигательной сферы ребенка; дает рекомендации по индивидуальной коррекционно-развивающей работе.

5.10. В обязанности музыкального руководителя входит информирование педагогов о развитии музыкальности детей, способности эмоционально воспринимать музыку, развитие художественно - творческих способностей.