

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ Г. О. КОРОЛЕВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КОРОЛЕВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 17 «РОСИНКА»**

---

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ № 17

*С.В. Дряхлова* С.В. Дряхлова

Приказ № 02

от 09 20 18 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МБДОУ д/с «Росинка»**

## ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБДОУ д/с№

### 1. Общие положения

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДОУ, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», Федеральным Законом от 24.07.1998 г. № 124-ЗФ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», Федеральным Законом от 24.11.1995 г. «1810ФЗ ст. 18 «О социальной защите инвалидов в РФ», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 г. № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья», Положением о Городской ПМПК Приказом ГКО Администрации г. Королев от 15.11.2013 г. № 1165.

1.3. Консилиум создается на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, дефектологической и психологической службами ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

### 2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на городскую

комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

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

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

### 3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – 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 психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности социальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию.

### 4. Организация работы консилиума

4.1.Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе сотрудников ДООУ или родителей (законных представителей).

Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2.Организация заседаний проводится в два этапа:

-подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;

-на основном этапе проводится заседание консилиума, на котором приглашаются ребенок и его родители.

4.3.На период подготовки заседания консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист – дефектолог (или психолог), проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой повторных направлений на психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.4.На заседании консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (представление) и рекомендации дефектолога, логопеда, воспитателей.

4.5.Схема заседания предусматривает:

-организационный момент;

-заслушивание заключений (представлений) специалистов.

-собеседование с ребенком;

-постановку психолого-педагогического диагноза;

-обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;

-выработку рекомендаций;

-разработку программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.6.Специалистами ведется журнал комплексного динамического наблюдения за ребенком. Составной частью которого, являются протокол первичного обследования, представления (заключения) и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи.

## 5. Состав консилиума

5.1.В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены. Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДООУ являются:

-зам. зав. по воспитательно-методической работе;

-педагог-психолог;

-логопеды,

-дефектолог.

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

Временные члены консилиума:

-музыкальный руководитель;

-инструктор по физкультуре;

-воспитатели;

5.2.Председателем консилиума является руководитель образовательного учреждения.

5.3.Заместителем председателя назначается зам. зав. по воспитательно-методической работе, который организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности консилиума.

5.4.Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.5.Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.6.Медработник информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

5.7.В обязанности дефектолога входят информирование специалистов консилиума об особенностях психического развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.8.В обязанности логопеда входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.9.Обязанности практического психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;

- оказание методической помощи логопедам и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;

- разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.10.Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

5.11.Временные члены консилиума приглашают по мере необходимости.