

УТВЕРЖДЕН:
приказом заведующего
по детскому саду №88
от 22 февраля 2011 года
№ 09

Заведующий детским садом
_____ М.В.Нерода

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 88 комбинированного вида»

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом
Протокол № 5
от 14 февраля 2011 года

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Медико-психолого-педагогический консилиум (далее консилиум) создаётся с целью организации и проведения комплексного изучения развития детей, испытывающих трудности в обучении и воспитании специалистами разных профилей, а также определения и организации адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, особенностями и возможностями ребёнка в зависимости от самотического состояния ребёнка и его нервно- психического здоровья.

1.2 В задачи консилиума входит:

- изучение личности ребёнка, выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально – личностной зрелости, развития речи;
- выбор оптимальной для воспитанника программы и типа группы при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании;
- разработка рекомендаций педагогам и родителям по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально- личностных перегрузок, организации психологически- адекватных условий через обеспечение индивидуального подхода к ребенку в процессе коррекционно- развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики и эффективности индивидуальных и групповых коррекционно - развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей при поступлении в школу;
- определение путей интеграции ребёнка в группы детских садов, занимающихся по основным образовательным программам (при стойкой положительной динамике);
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, рекомендации по организации лечебно- оздоровительных мероприятий;
- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья ребёнка для представления в ГППП при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики и компенсации (коррекции) недостатков развития.

1.3 Деятельность консилиума строится в соответствии с принципами гуманизации для обеспечения адаптивности и вариативности системы образования.

1.4 Консилиум способствует сохранению непрерывности реабилитационного пространства, интеграции дошкольных и школьных образовательных учреждений.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА

2.1 Консилиум создаётся приказом заведующего детским садом.

2.2 Предварительное диагностирование проводится в следующем порядке:

- организация сбора информации о поступивших в детский сад детях, анализ этой информации;
- выявление детей с низким уровнем готовности к обучению, освоения программы;
- определения структуры незрелости и её вероятных причин;
- фиксация динамики развития детей.

2.3 Систематизация информации о динамике развития воспитанников занимаются: воспитатель, учитель – логопед, учитель- дефектолог, психолог и другие специалисты (каждый по соответствующим разделам).

2.4 Порядок проведения консилиума:

- на заседании консилиума обязательно приглашаются родители (законные представители) обсуждаемого ребёнка;
- члены консилиума знакомятся с документацией, представленной педагогами, работающие с данным ребёнком;
- обсуждение личности ребёнка происходит в его отсутствие;
- члены консилиума формируют свои предложения по совершенствованию работы с данным воспитанником;
- заключение производится на основе анализа информационного материала, предоставленного консилиумом;
- при недостатке данных о развитии ребёнка председатель консилиума производит дополнительный сбор информации, принятие решения откладывается до следующего заседания консилиума.

2.5 Деятельность консилиума регламентируется следующими документами:

- протоколы психолого-медико-педагогических консилиумов;
- характеристика с полным обоснованием необходимости оказания помощи ребёнку (педагогической, психологической, медицинской);
- все виды психолого- педагогических наблюдений за динамикой развития ребёнка, диагностические материалы;
- выписка из медицинской карты ребёнка;
- работы ребёнка на начало обучения и к моменту обследования;

2.6 На основании полного и всестороннего обследования воспитанника составляется протокол, где выносятся заключение и рекомендации по направлению дальнейшей работы и оказанию психолого- педагогической помощи воспитаннику.

2.7 Из числа членов консилиума приказом заведующего назначается секретарь, который ведёт документацию.

2.8 Заседание консилиума проводится по мере необходимости, но не реже 2 раз в год.

2.9 Консилиум может принимать решение о продлении срока коррекционно-развивающего обучения ребёнка в данной группе (но только до 7 лет), либо о переводе в детский сад, работающий по основным образовательным программам, основываясь на заключении городского ПМПК.

3. КАДРОВОЕ И МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА

3.1 В работе консилиума принимают участие педагоги, специалисты сопровождения, которые работают с данным ребёнком.

3.2 В состав консилиума входят:

- председатель консилиума- заведующий детским садом;
- заместитель заведующего по воспитательно- методической работе - секретарь;
- воспитатели;
- учитель- логопед;
- учитель- дефектолог;
- педагог- психолог;
- музыкальный руководитель;
- инструктор по физической культуре;
- медицинский работник.