

Принято
педагогическим советом
протокол № 1 от 25.08.2021 г.



**Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 15 ст-цы Родниковской
муниципального образования Курганинский район**

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 15 ст-цы Родниковской муниципального образования Курганинский район (далее – Консилиум) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного образовательного учреждения (далее – 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 от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 №27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения", Уставом ДОУ.

1.3. Консилиум создается на базе ДОУ приказом заведующего ДОУ.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, логопедической, 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-педагогического сопровождения воспитанников,

эмоциональном развитии, трудности в обучении и адаптации с целью организации их развития и воспитания в соответствии с их индивидуальными возможностями.

- 2.3.2. Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению в школе и определение содержания, форм и методов обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.
- 2.3.3. Выявление уровня и особенности развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.
- 2.3.4. Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций педагогам по воспитанию и обучению.
- 2.3.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом.
- 2.3.6. Организация взаимодействия между педагогическим составом детского сада и специалистами, участвующими в деятельности консилиума.

3. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума

- 3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается в учреждении заведующим. В его состав входит старший воспитатель, медсестра ДОУ, воспитатели с большим опытом работы, педагог-психолог, логопед. При отсутствии специалистов – логопедов, психологов – они будут привлекаться к работе консилиума на основе договора.
- 3.2. Коллегиальные заседания консилиума проводятся 4 раза в год: ноябрь, январь, март, июнь, в конце месяца (четвертая неделя месяца), в 13.00 час.
- 3.3. Прием детей на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе воспитателя группы. И в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При несогласии родителей (законных представителей) с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено согласие в письменном виде и занесено в карту развития ребенка.
- 3.4. Работа специалистов консилиума по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей).

3.5. При обследовании на консилиум должны быть предъявлены следующие документы:

педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагогов, работающих с ребенком; копия свидетельства о рождении, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

3.7. По результатам обследования составляются представления по утвержденной схеме.

3.8. На основании полученных данных представлений специалистов коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации о воспитании и обучении ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.9. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принять однозначного решения о воспитании и обучении ребенка, он направляется на прием в ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК для углубления диагностики. Для направления на консультацию заполняется стандартизованная форма.

3.10. На ребенка, проходящего обследование на консилиуме, заводится Карта развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключения консилиума, копии направлений во внешние организации, включая направления на консультацию в ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК. Кроме того, в Карту развития ребенка вносятся данные по работе с разными специалистами (логопедом, медсестрой). Данные вносятся в конце каждого периода (для педагогов), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме воспитателю группы.

Председатель, члены консилиума и воспитатель группы несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме.

В случае направления ребенка на прием в ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК Карта развития ребенка со всеми представлениями, заключением консилиума передается сотрудниками консилиума в Центр, при этом в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

После прохождения обследования ребенка специалистами ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК в Карте развития ребенка добавляются соответствующие заключения и

рекомендации, после чего Карта развития ребенка возвращается в кабинет детского сада.

3.11. В конце третьего периода консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении или снятии динамического наблюдения. Любые изменения образовательного маршрута как в пределах ДОУ, так и в случае изменения типа образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей). В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из карты развития ребенка, в которой в краткой, обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая педагогическую характеристику, результаты работы специалистов, итоговое заключение консилиума. Выписка выдается родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

3.12. В консилиуме ведется следующая документация:
журнал записи и учета детей, прошедших консультирование,
журнал коллегиальных заседаний консилиума с отметками о движении документации и соответствующих направлениях ребенка в системе психолого-медико-педагогической муниципальной службы,
Карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего воспитания и обучения,
листы работы специалистов (вкладываются в карту развития ребенка в процессе работы с ним),
список специалистов консилиума и специалистов, привлеченных на основе договора.

1.1. Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование или находящихся на диагностическом обучении в дошкольных группах.