

**ПРИНЯТО**

на Совете ГБДОУ детский сад № 4  
протокол № 4 от 27.08.2013 года

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом заведующего ГБДОУ  
№ 4-Д от 30.08.2013 года



Заведующий ГБДОУ детский сад № 4  
А.З. Горчакова

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 4 комбинированного вида  
Кронштадтского района Санкт-Петербурга**

2013 г.

## **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 Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 4 комбинированного вида Кронштадтского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ГБДОУ, 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 ГБДОУ.

1.3. Консилиум создается на базе ГБДОУ приказом заведующего ГБДОУ.

1.4. Общее руководство ПМПК возлагается на заведующего ГБДОУ.

1.5. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ГБДОУ 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 ГБДОУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, дает рекомендации родителям, воспитателям, специалистам по вопросам профилактики, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на районную, городскую межведомственную комиссию в случае неясного диагноза, продления пребывания в ГБДОУ или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.4. Диагностическая функция консилиума предусматривает выявление и раннюю диагностику отклонений в развитии, разработку рекомендаций и адаптированных образовательных программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

2.4. Динамическая функция консилиума предусматривает организацию коррекционно-развивающего сопровождения и проведения диагностических срезов состояния психофизического развития ребенка для корректировки индивидуального образовательного маршрута.

2.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- проведение квалифицированной психолого-педагогической диагностики уровня развития ребенка.

– 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 обследования, выявление уровня и особенностей развития ребенка с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;

– определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ГБДОУ возможностей;

– разработка и уточнение индивидуального образовательного маршрута, определение условий и технологий психолого-педагогического сопровождения, в том числе оказании коррекционно-развивающей помощи, разработка содержательной части индивидуального образовательного маршрута;

– координация взаимодействия всех специалистов ГБДОУ по организации коррекционно-развивающегося обучения;

- динамическая оценка эффективности коррекционно-развивающего обучения и социальной адаптации ребенка;

– подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;

– составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Санкт-Петербурга, на Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Кронштадтского района Санкт-Петербурга;

- выявление среди основного контингента воспитанников детей с особыми образовательными потребностями, не проходивших обследование в ПМПк, но нуждающихся в психолого-педагогической поддержке.

#### **4. Организация работы консилиума и документация**

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

Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся три раза в год, и внеплановые. Поводом для внепланового консилиума являются выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития и т.п. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в несколько этапов:

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

– на основном этапе проводится заседание консилиума, на котором принимается коллегиальное заключение ПМПк, содержащее обобщенную характеристику структуры психофизического развития и программу специальной (коррекционной помощи), обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

- заключительный этап ПМПк заседания – коллегиальное заключение ПМПк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.3. На период подготовки заседания консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист – учитель-логопед (или учитель-дефектолог, педагог-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 (медицинские, психологические, логопедические, педагогические).

4.5. Специалистом ведется карта комплексного динамического наблюдения за ребенком, составной частью которого являются протокол первичного обследования, представления (заключения) и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи.

4.6. ПМПк ГБДОУ по итогам года рассматривает вопрос о результатах коррекционной работы с детьми дошкольного возраста, составляет заключения и принимает решения о готовности ребенка к тому или иному виду обучения.

4.7. При возникновении трудностей, конфликтных ситуаций, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуального образовательного маршрута, а так же по коллегиальному заключению членов консилиума, ПМПк

направляет ребенка на ТППк или ЦППк СПб, для углубленной диагностики и принятия коллегиального заключения, относительно коррекционно-развивающих программ и рекомендаций педагогам и родителям организации или подбора адекватных образовательных условий, определения дальнейшего образовательного маршрута.

4.8. В ПМПк ГБДОУ ведется следующая документация:

- нормативные документы федеральных и региональных органов по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- журнал протоколов заседаний ПМПк;
- карта развития ребенка с представлениями специалистов и заключение консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения.

## **5. Состав консилиума**

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ГБДОУ являются:

- заместитель заведующего (старший воспитатель);
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- педагог-психолог;
- воспитатель группы;
- медицинская сестра.

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

5.2. Председателем консилиума является заведующий ГБДОУ.

5.3. Заместителем председателя назначается специалист, 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 в присутствии родителей (законных представителей), с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки.

5.6. Медицинская сестра 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 учителя-логопеда, учителя-дефектолога входят информирование специалистов консилиума об особенностях познавательного, речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение карты комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.8. Обязанности педагога - психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи учителю-логопеду, учителю-дефектологу 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.

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

5.10. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

5.11. Протокол ПМПк оформляется секретарём консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ПМПк.

## **6. Права и обязанности специалистов ПМПк.**

### **6.1. Специалисты имеют право:**

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации образовательного учреждения, родителям для координации коррекционной работы.
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации образовательного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от руководителя образовательного учреждения информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские учреждения;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т. д.

### **6.2. Специалисты ПМПк обязаны:**

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, воспитанников, родителей, педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, родителям в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы детей и индивидуального подхода к ребёнку. Участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в образовательном учреждении, разрабатывать индивидуальные образовательные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов воспитанников;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанника для представления на ТППк, на ЦППк СПб.

### **6.3. Ответственность специалистов ПМПк.**

Специалисты ПМПк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребёнка;
- ведение документации и её сохранность.