

Принято педагогическим советом  
протокол № 2 от «25» 09 2015 года  
Председатель педагогического совета

«Утверждаю»  
Заведующий МБДОУ «Детский сад №24  
«Васильки» ЗМР РТ Пустынникова Е.П.

Введено в действие приказом  
№ 118 от «23» 08 2015 года

**Положение о медико-педагогическом консилиуме  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад №24 «Васильки» ЗМР РТ**

## **1. Общие положения**

Психолого-педагогический консилиум (далее консилиум) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №24 «Васильки» села Осиново Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан (далее ДОУ) ДОУ создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе. 1.1. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000г. «О психолого-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ДОУ, концепцией ДОУ и настоящим Положением.

1.2. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологической службами ДОУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим Советом ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

## **2. Основные направления деятельности психолого-педагогического консилиума**

2.1. Психолого-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов ДОУ по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на медико-педагогическую комиссию (МПК) или городскую психолого-педагогическую консультацию (ПМПк) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.

2.3. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.4. Основные направления деятельности консилиума:

- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;

- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

### **3. Задачи консилиума**

3.1. В работе консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное — 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 психологического, педагогического обследования: выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи у детей;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей 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;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ДОУ;
- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в психолого-медицинско-педагогическую консультацию.

3.3. Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

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

4.1. Заседания консилиума проводятся 2 раза в течение учебного года (ноябрь, май). Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже 1 раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, других членов консилиума;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.4. К первому в новом учебном году заседанию консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое и педагогическое представления и характеристика на каждого ребенка.

4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются всеми участниками консилиума в протоколах обследования.

4.6. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами — членами ПМПкрабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают основные направления коррекционно-развивающей работы с ней. В конце учебного года на итоговом заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и педагог составляют заключения ирабатываются рекомендации на лето.

#### **5. Состав консилиума**

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов консилиума по приказу заведующего ДОУ вводятся: заместитель заведующего, старшая медицинская сестра, психолог, специалисты.

5.3. Состав консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов консилиума входит: предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и детей).

5.4. Руководство деятельностью консилиума осуществляется заместитель заведующего ДОУ, что гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ДОУ. Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе специалистов и воспитателей, психолога, семьи, 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 детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи консилиума с другими звенями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума, может осуществлять режиссуру заседаний консилиума.

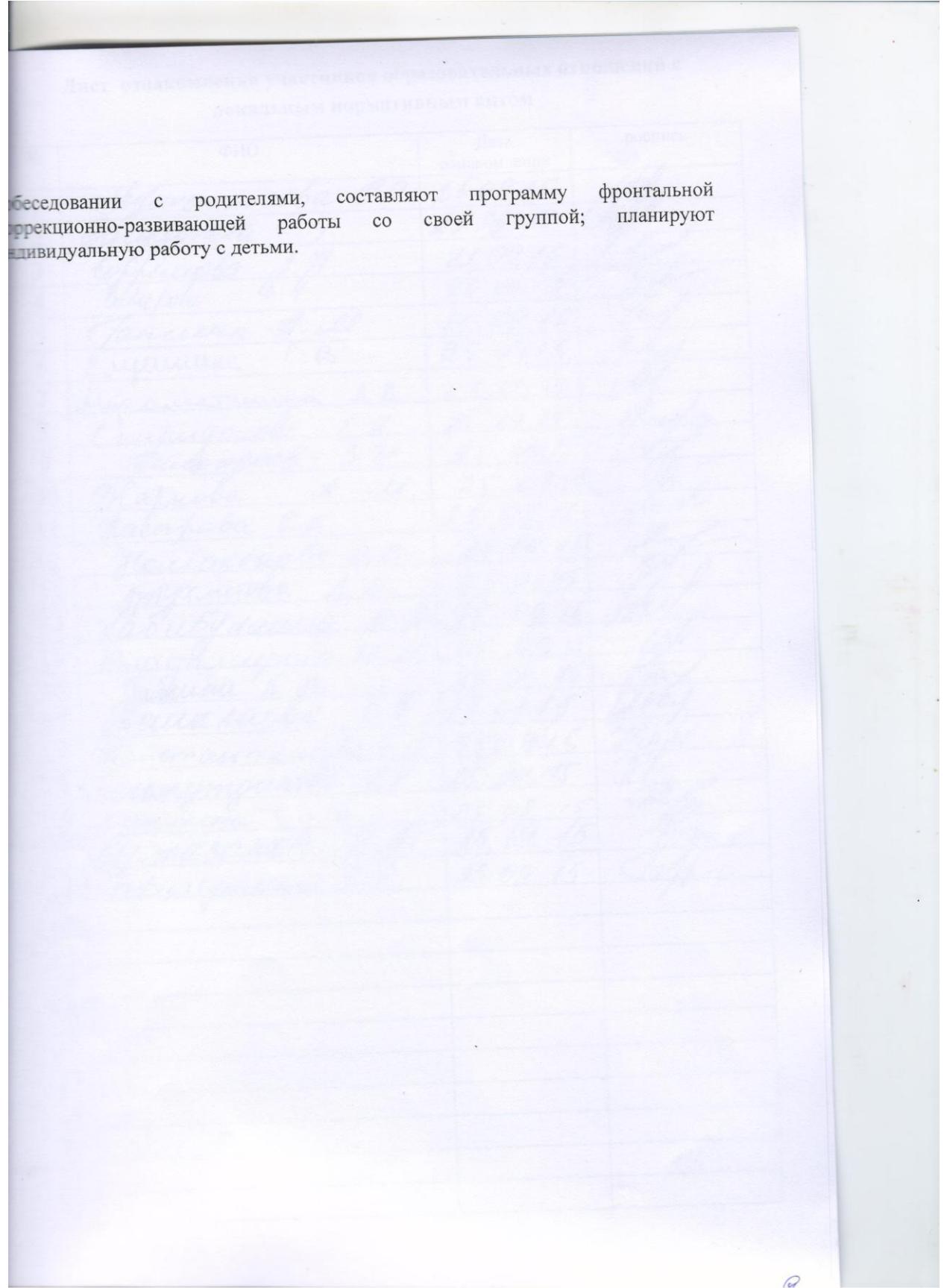
Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях: по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.), в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.5. В обязанности воспитателя входит информирование специалистов консилиума об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдения за детьми.

5.6. В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций: оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.7. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.8. Воспитатели дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в



беседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.

**Лист ознакомления участников образовательных отношений с  
локальным нормативным актом**

№	ФИО	Дата ознакомления	Роспись
1	Букичевская С.П.	25.09.15	Букичевская
2	Волгоградцева О.Н.	25.09.15	Волгоградцева
3	Корнилова А.Н.	25.09.15	Корнилова
4	Золотухина В.Н.	25.09.15	Золотухина
5	Данисеева А.Н.	25.09.15	Данисеева
6	Служинская Е.В.	25.09.15	Служинская
7	Мурзакеетшина Л.Л.	25.09.15	Мурзакеетшина
8	Смирнова Е.Н.	25.09.15	Смирнова
9	Тикшареев Б.З.	25.09.15	Тикшареев
10	Жарикова А.М.	25.09.15	Жарикова
11	Часоврова Е.К.	25.09.15	Часоврова
12	Чумакова О.В.	25.09.15	Чумакова
13	Архангельская А.Н.	25.09.15	Архангельская
14	Хабибуллаева М.А.	25.09.15	Хабибуллаева
15	Владимирова Н.Н.	25.09.15	Владимирова
16	Галкина К.В.	25.09.15	Галкина
17	Джемилев Е.В.	25.09.15	Джемилев
18	Юнусалимова Г.А.	25.09.15	Юнусалимова
19	Тиганкутликова А.Р.	25.09.15	Тиганкутликова
20	Люгина О.Н.	25.09.15	Люгина
21	Ут-Магомедова Н.Н.	25.09.15	Ут-Магомедова
22	Бернацукескина Т.Р.	25.09.15	Бернацукескина
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			