



Утверждено  
приказом заведующего  
МБДОУ «Детский сад № 4»  
приказ № 73 от « 28 » августа 2015г

**Положение  
о педагогическом консилиуме  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения «Детский сад № 4»**

Принято:  
Педагогическим советом  
МБДОУ «Детский сад № 4»  
Протокол № 1 от 28 августа 2015г

1.1 Педагогический консилиум (далее ПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4» (далее Детский сад) в своей деятельности руководствуется законом «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», уставом Детского сада, договором между Детским садом и родителями (законными представителями) воспитанника (Приложение 1)

1.2 ПК является одной из форм взаимодействия педагогов Детского сада, объединяющихся для педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3 Данное положение определяет порядок создания, организацию работы педагогического консилиума, порядок взаимодействия ПК с родителями (законными представителями) воспитанника и ПМПк.

## **2. Цели и задачи ПК Детского сада.**

2.1. Целью ПК является обеспечение диагностико-коррекционного педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей Детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 . Задачи ПК Детского сада:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и /или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Детском саду возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- разработка Индивидуального Образовательного Плана (далее ИОП);
- динамическая оценка эффективности реализации ИОП (индивидуализированного образовательного маршрута в рамках педагогического сопровождения);
- изменение образовательной траектории ребенка в Детском саду;
- выделение детей, не прошедших психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПк) и не имеющих (пока) статуса «включенный», но нуждающихся в специализированных условиях и помощи различных специалистов;
- координация взаимодействия специалистов по оказанию дополнительной специализированной помощи детям.

## **3. Условия, определяющие эффективность деятельности ПК.**

3.1. Шаговая доступность Детского сада, реализующего (интегрированное) инклюзивное образование.

3.2. Наличие вариативных форм интеграции (инклюзии) внутри Детского сада.

3.3. Обязательное заключение договоров с родителями об образовании ребенка с ОВЗ.

3.4. Разумный баланс между обеспечением прав «особого» ребенка и других детей, находящихся вместе с ним в Детском саду (группе).

## **4. Порядок создания и организации работы педагогического консилиума**

## **Детского сада**

- 4.1. ПК создается на базе учреждения приказом заведующего Детского сада.
- 4.2. Состав ПК Детского сада:
- председатель консилиума – заведующий Детского сада,
- Члены консилиума:
- воспитатель Детского сада, представляющий ребенка на ПК, воспитатель с большим опытом работы,
  - медицинская сестра.
- 4.3. Общее руководство ПК возлагается на заведующего Детского сада.
- 4.4. Педагоги, включенные в ПК Детского сада, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 4.5. Обследование ребенка педагогами ПК Детского сада осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Детским садом и родителями (законными представителями) воспитанников (Приложение 1) с последующим оформлением Форм учета деятельности специалистов ПК (Приложение 2). Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Детском саду, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 4.6. Обследование проводится индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 4.7. На заседании ПК Детского сада обсуждаются результаты обследования ребенка, составляется коллегиальное заключение ПК.
- 4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Детском саду) осуществляется по заключению ПК и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.9. При отсутствии в Детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов педагоги ПК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.
- 4.10. Заседания ПК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 4.10.1. Задачи, решаемые на плановом консилиуме:
- уточнение стратегии и определение тактики педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
  - выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ развивающей или коррекционной работы;
  - динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.
- 4.10.2. Задачи, решаемые на внеплановом консилиуме:
- решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
  - изменение направления ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
  - решение вопроса об изменении образовательного маршрута (в рамках деятельности Детского сада).
- 4.11. Периодичность проведения ПК определяется реальным запросом Детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПК проводятся не реже одного раза в квартал.

4.12. Председатель ПК ставит в известность родителей (законных представителей) и педагогов ПК о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПК.

4.13. На период подготовки к ПК и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается воспитатель Детского сада, проводящий коррекционно-развивающую работу. Заведующий отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПК.

4.14. На заседании ПК специалисты, участвующие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи и подписывается председателем и всеми членами ПК.

4.15. Коллегиальное заключение ПК доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.16. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения ПК выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ПК может направляться только по официальному запросу.

*Приложение 1*

ДОГОВОР

между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 4»  
 сад № 4»  
 (в лице заведующего МБДОУ «Детский сад № 4»  
 и родителями (законными представителями)  
 воспитанника МБДОУ «Детский сад № 4» о его  
 педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Заведующий МБДОУ «Детский сад № 4»  <u>Баскакова Татьяна Владимировна</u></p> <p>подпись _____          М.П.</p>	<p>Родители (законные представители)          воспитанника _____</p> <hr/> <p>(указать фамилию, имя, отчество</p> <hr/> <p>ребенка и родителей (законных          представителей), характер          родственных отношений          в соответствии с паспортными          данными)</p> <p>подпись _____          М.П.</p>
<p>Информирует родителей          (законных представителей)          воспитанника          о условиях его психолого-          медико-педагогического          обследования и сопровождения          специалистами ПК</p>	<p>Выражают согласие (в случае          несогласия договор не          подписывается) на          психолого-медико-педагогическое          обследование и сопровождение          обучающегося воспитанника в          соответствии с показаниями, в          рамках профессиональной          компетенции и этики специалистов          ПК</p>

Приложение 2

О ФОРМАХ УЧЕТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПК

## Журнал записи детей на ПК

Журнал регистрации заключений, рекомендаций и коллегиального заключения и рекомендаций ПК

N п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, мес., год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалистами

## Карта (папка) развития воспитанника

N п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Возраст	Пол	Проблема	Заключение воспитателя или коллегиальное заключение ПК	Рекомендации	состав ПК

## Основные блоки

1. "Вкладыши":
- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;
при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра Детского сад направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.
2. Документация специалистов ПК (согласно утвержденным формам):
- заключения специалистов ПК;
- коллегиальное заключение ПК;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
времени и условий возникновения проблемы;
мер, предпринятых до обращения в ПК, и их эффективности;
сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПК

## График плановых заседаний ПК