

Утверждено
приказом заведующего
МБДОУ «Детский сад № 14»
приказ № 15 от 25.03.2016г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 14»**

Принято:

Педагогическим советом
МБДОУ «Детский сад № 14»
Протокол №4 от 25.03.2016г.

1. Общие положения

1.1 Педагогический консилиум (далее ПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14» (далее Детский сад) в своей деятельности руководствуется законом «Об образовании в Российской Федерации», письмом Минобразования 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), договором между ПК Детского сада и зональным отделением областной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ПМПК) (Приложение 2).

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 Детском саду) 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 проходивших 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 Детского сада приказом заведующего Детского сада.
- 4.2. Состав ПК Детского сада:
 - председатель консилиума - старший воспитатель 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 3) . 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. Старший воспитатель 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 № 14»
(в лице заведующего МБДОУ «Детский сад № 14»)
и родителями (законными представителями)
воспитанника МБДОУ «Детский сад № 14» о его
педагогическом обследовании и сопровождении

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 14»
Молгина Екатерина Станиславовна

Подпись _____
П.

Информирует родителей
(законных представителей)
воспитанника
о условиях его психолого-
медико-педагогического
обследования и сопровождения
специалистами ПК

Родители (законные представители)
воспитанника _____

_____ (указать фамилию, имя, отчество)

ребенка и родителей (законных
представителей), характер
родственных отношений
в соответствии с паспортными
данными)

Подпись _____
М.П.

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

ДОГОВОР

о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и педагогического консилиума (ПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 14»

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства зонального отделения областной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и ПК МБДОУ «Детский сад № 14»

Собязуется:

Направлять детей

с отклонениями в развитии для обследования на ПМПК в следующих случаях:

при возникновении трудностей диагностики;

в спорных и конфликтных случаях;

при отсутствии в МБДОУ «Детский сад № 14» условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

Информировать зональное отделение областной ПМПК:

о количестве детей в МБДОУ «Детский сад № 14»;

требующихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;

о характере отклонений в развитии детей, получающих

специализированную педагогическую помощь в рамках МБДОУ «Детский сад № 14»;

об эффективности реализации рекомендаций ПМПК

ПМПК обязуется:

1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей с отклонениями в развитии по направлению ПК МБДОУ «Детский сад № 14», территориально относящегося к данной ПМПК, с последующим информированием ПК о результатах обследования.

2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами педагогического консилиума МБДОУ «Детский сад № 14», территориально относящегося к данной ПМПК.

3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.

4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 14» Заведующий ПМПК

(подпись) _____

(подпись) _____

Председатель ПК

(подпись) _____

М.П.

М.П.

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



Прошнуровано,
пронумеровано
и скреплено печатью
71 *Е.С.М.* /листов

«Детский сад №14»

Е.С.Волгина