

ПРИНЯТО

на педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад № 30»
протокол № 1 от 30.08.2018 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующего
МБДОУ «Детский сад № 30»
от 30.08.2018 № 60 о-д
М.В.Жезлова



ПОЛОЖЕНИЕ

о педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 30»

г.Вышний Волочёк.

1. Общие положения

1.1 Педагогический консилиум (далее ПК) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 30» (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 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 детским садом.

4.2. Состав ПК детского сада:

-председатель консилиума - воспитатель с большим опытом работы 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 детским садом.

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, имеющих 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.

ДОГОВОР

между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 30»
(в лице заведующего МБДОУ «Детский сад № 30»)
и родителями (законными представителями)
воспитанника МБДОУ «Детский сад № 30» о его
педагогическом обследовании и сопровождении

<p>Заведующий МБДОУ «Детский сад № 30» <u>Жезлова Мария Владимировна</u></p> <p>подпись _____</p> <p>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 _____</p> <p>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>

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