

УТВЕРЖДАЮ  
заведующий МБДОУ детского сада  
комбинированного вида № 105  
*Мещеряков* Н.Н. Меньшова  
Приказ № *9* от *23.01.2014*

**Положение о консилиуме МБДОУ  
детский сад комбинированного вида № 105**

**1.1. Общие положения**

1.1.1. Психолого-педагогический консилиум МБДОУ № 105 (далее Консилиум) создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения».

1.1.2. Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012., Законом РФ «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья» от 02.06.1999 г. Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях. Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПин 2.4.1. – 3049-13 утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 15.05.2013. Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 г. № 1455 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

1.1.3. Консилиум является основной функциональной единицей психолого-медико-педагогической службы МБДОУ № 105.

**1.2. Цели и задачи**

1.2.1. Целью организации Консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического здоровья.

1.2.2. Задачи консилиума определяются Положением о психолого-медико-педагогической службе ОУ.

1.3. В задачи консилиума входит:

- Своевременное выявление и комплексное обследование детей раннего, дошкольного возраста имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном, эмоциональном развитии, трудности в адаптации и в усвоении программы ОУ, с целью организации с ними воспитательно-образовательного процесса в соответствии с их индивидуальными возможностями.

обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.

- Формирование на базе МБДОУ № 105 групп по подготовке детей, имеющих особенности развития к школьному обучению как по общеобразовательным программам (педагоги-психологи), так и по коррекционным (учителя-дефектологи в режиме работы групп с нарушением зрения, учителя-логопеды в режиме работы логопедической группы и логопункта).

- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития обучающихся воспитанников.

- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций (воспитателю) для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания.

- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние ребенка и динамику его развития.

- Организация взаимодействия между педагогическим составом МБДОУ № 105 и специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

- По необходимости организация взаимодействия между Консилиумом ДОУ № 105 и муниципальной ПМПК.

### **1.3. Структура организации деятельности психолого-медико-педагогического консилиума в МБДОУ № 105**

1.3.1. Психолого-медико-педагогический консилиум в ДОУ № 105 создается на основании приказа руководителя ДОУ.

В его состав входят:

- заместитель заведующего по воспитательно-методической работе (председатель консилиума), квалифицированные учителя-логопеды, учителя-дефектологи, педагог-психолог, воспитатели ДОУ № 105 с большим опытом работы, по согласованию врач-педиатр, медицинская сестра.

1.3.2. Обследование ребенка специалистами Консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, воспитателей, с согласия родителей (законных представителей) детей.

1.3.3. Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществляется в период посещения ребенком ДОУ № 105, в удобные для ребенка режимные моменты.

1.3.4. Обследование ребенка проводится по необходимости одним или несколькими специалистами индивидуально.

1.3.5. По результатам обследования (психологом, логопедом, медсестрой) выносятся индивидуальные заключения специалиста. На основании полученных данных (заключений специалистов) коллегиально выносятся заключения Консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или

его изменении, с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка.

1.3.6. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов Консилиума принятия однозначных решений для воспитания и обучения ребенка, или отсутствия динамики развития, по определенной специалистами программы развития, ребенок направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию ПМПК. Для направления на ПМПК заполняется стандартизированная форма выписки из протокола заседаний Консилиума. На одно заседание ПМПК Консилиумом могут направляться от 1 до 10 детей, предварительно зарегистрированных.

1.3.6. Документация Консилиума образовательного учреждения должна содержать:

- приказ образовательного учреждения о создании психолого-медико-педагогического консилиума на текущий учебный год;
- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения;
- договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения;
- журнал протокола заседаний Консилиума
- архив Консилиума, состоящий из журналов, протоколов заседаний за прошлые учебные годы, а также при наличии – имеющихся характеристик, карт развития детей.

1.3.7. Руководитель ДОУ, председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума должны быть ознакомлены с данным положением (под подпись).

#### **1.4. Порядок подготовки и проведения Консилиума**

1.4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

1.4.2. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал по заранее составленному руководителем графику.

Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- динамическая оценка состояния ребенка изменение ранее намеченной программы, при необходимости подготовка документации и сопровождение детей на ПМПК. Плановые консилиумы в этом случае проводятся один раз в полугодие на каждого проблемного ребенка.
- По рекомендации учителя-логопеда 1-3 раза в учебный год проводятся плановые заседания Консилиума по зачислению на логопедический пункт детей с речевыми недостатками. На одном заседании возможно как рассмотрение кандидатуры одного ребенка, так и списка детей. Выписка из протокола заседаний Консилиума по зачислению этих детей на логопункт

подается списком по специальной форме на утверждение председателю муниципальной ПМПК.

1.4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, педагогов, родителей. Поводом для внепланового Консилиума являются возникновение новых обстоятельств, влияющих на развитие ребенка, отрицательная динамика его развития. Основной задачей внепланового Консилиума является: решение вопроса о принятии каких-либо мер по выявленным обстоятельствам.

1.4.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы, ребенку проходящему Консилиум на проведение дополнительной воспитательно-образовательной или коррекционно-развивающей работы назначается ведущий специалист.

1.4.5. Решением Консилиума ведущим специалистом, прежде всего назначается воспитатель группы, которую посещает ребенок, может быть любой другой специалист, проводящий образовательно-воспитательную или коррекционно-развивающую работу.

В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая или дополнительная образовательно-воспитательная работа с ребенком в образовательной деятельности и в другие режимные моменты, а также отслеживание динамики развития, при необходимости, проведения комплексных диагностических обследований. Заключение ведущего специалиста заслуживают особого внимания при определении образовательного маршрута ребенку в период заседаний повторных Консилиумов.

1.4.6. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка или иных случаях, повторный консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

1.4.7. Подготовка к проведению Консилиума:

- Обсуждение ребенка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения заседания.

- При первичном заседании по данному ребенку, председатель Консилиума, по согласованию с обратившимся предварительно намечает список специалистов, участвующих в Консилиуме. В список специалистов – участников Консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты-консультанты, в зависимости от причин обращения.

- При вторичном заседании по данному ребенку, ведущий специалист, согласует со специалистами-консультантами и другими специалистами, ведущими образовательно-воспитательную работу, обоснует свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации.

1.4.8. Порядок проведения Консилиума:

- Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, в его отсутствие заместителя председателя Консилиума.

- Руководитель образовательного учреждения имеет право присутствовать на заседаниях Консилиума, обсуждать проблемы ребенка вносить рекомендации, знакомиться с заключениями Консилиум ОУ.
- Председатель Консилиума имеет по согласованию с заведующим ДООУ в разовом порядке назначить временного председателя Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов ДООУ.
- Ведущий специалист устно докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме. Каждый специалист в устной форме дает свое заключение о ребенке.
- Последовательность представлений специалистов определяется председателем Консилиума.
- Заключение всех специалистов, работающих с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для Консилиума.
- Протокол Консилиума заполняется в специальном журнале не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем Консилиума.

№ протокола, дата заседания ФИО специалиста или состав ПМПк подпись	Общее кол-во рассмотренных детей на заседании	№	ФИО ребенка, дата рождения, домашний адрес	Заполняется если обсуждается		Заполняется если ребенок обсуждается вторично	Заключение специалиста или
				первично	Проблема		
				Инициатор	Проблема		