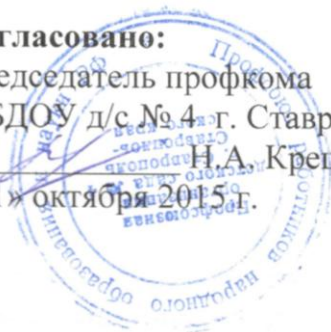


**Согласовано:**

Председатель профкома  
МБДОУ д/с №4 г. Ставрополя  
Н.А. Крештель  
«21» октября 2015 г.

**Утверждаю:**

заведующий МБДОУ д/с №4 г. Ставрополя  
Л.В. Коваленко  
«21» октября 2015 г.



## **Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме в МБДОУ д/с №4 г.Ставрополя**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в МБДОУ д/с №4 города Ставрополя.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум создаётся в целях выявления, учёта и диагностики воспитанников Учреждения в возрасте от 4 до 7 лет с отклонениями в речевом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования, подготовки рекомендаций по оказанию воспитанникам психолого-медико-педагогической помощи (сопровождения) и организации их воспитания.

1.3. Консилиум в своей деятельности руководствуется действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.4. Консилиум создаётся в Учреждении на основании приказа руководителя.

1.5. В состав Консилиума входят: руководитель (председатель Консилиума); педагог-психолог; социальный педагог; учитель-логопед; медицинский работник.

### **2. Основные направления деятельности Консилиума**

2.1. Основными направлениями Консилиума являются:

- своевременное выявление и предупреждение проблем в развитии воспитанников, динамическое наблюдение за воспитанниками;
- комплексное, всестороннее, динамическое обследование недостатков в физическом и (или) психическом развитии воспитанников, их потенциальных возможностей, отклонений в поведении;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию воспитанникам психолого-медико-педагогической помощи и организации их воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Консилиумом рекомендаций;
- содействие и инициирование организации условий развития, воспитания, адекватных индивидуальным особенностям воспитанников;
- диагностика и коррекционная работа с воспитанниками;
- формирование банка данных о воспитанниках с проблемами развития;

- своевременное направление в лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
- участие в организации информационно-просветительской работы с родителями (законными представителями) и педагогами в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и отклонений в поведении воспитанников;
- содействие процессам интеграции в обществе воспитанников с проблемами в развитии.

### 3. Организация деятельности Консилиума

3.1. Специалисты, включенные в Консилиум, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование воспитанников с проблемами в развитии и/или состоянием дезадаптации.

3.2. Обследование воспитанника специалистами Консилиума осуществляется по инициативе (запросу) родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

3.3. Обследование производится каждым специалистом Консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки.

3.4. По данным обследования коллегиально составляется заключение Консилиума и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию воспитанника с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.5. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям воспитанника, а так же при необходимости углубленной диагностики и/или разрешение конфликтных и спорных вопросов специалисты Консилиума рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в краевую психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ПМПК).

3.6. Заседания Консилиума разделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя.

3.7. Периодичность проведения Консилиума определяется реальным запросом Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников с проблемами в развитии и/или состояниями декомпенсации; но не реже 2 раз в год.

3.8. Председатель Консилиума ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Консилиума о необходимости обсуждения проблемы воспитанника и организует подготовку и проведения заседания Консилиума.

3.9. На период подготовки к Консилиуму и последующей реализации рекомендаций воспитаннику назначается ведущий специалист: воспитатель или другой специалист, проводящий коррекционную работу с воспитанником (учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог). Специалист, закрепленный за ребенком, отслеживает динамику развития воспитанника и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Консилиумах.

3.10. На заседании Консилиума специалист, закрепленный за ребенком, а так же все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с воспитанником, составляют заключения на воспитанника и рекомендации. Коллегиальное заключение Консилиума содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами Консилиума.

3.11. Заключение специалистов, коллегиальное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.12. На заседаниях Консилиума также анализируются результаты коррекционно-педагогического воздействия на каждого воспитанника на основании динамического наблюдения, и принимаются решения о дальнейшей работе с ним, либо завершении коррекционно-развивающей работы с воспитанником.

3.13. При направлении воспитанника на ПМПК копия коллегиального заключения Консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляются по электронной почте, копии заключений специалистов направляются только по электронной почте или сопровождаются представителем Консилиума. В другие учреждения и организации заключение специалистов или коллегиальное заключение Консилиума могут направлять только по официальному запросу.

## 4. Права специалистов Консилиума

4.1. Специалисты Консилиума имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации Учреждения для координации коррекционной работы с детьми;
- проводить индивидуальные и групповые обследования воспитанников (логопедические, психологические, педагогические) на основании согласия родителей (законных представителей) воспитанников;
- требовать от администрации Учреждения создание условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико- педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

## 5. Обязанности специалистов Консилиума

5.1. Специалисты Консилиума обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов воспитанника, задач его воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность причинения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанника, педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу Учреждения и родителям (законным представителям) воспитанников в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития и индивидуального подхода к воспитаннику. Содействовать созданию благоприятного психологического климата в Учреждении;
- готовить подробные заключения состояния развития воспитанника для предоставления на заседании Консилиума и в ПМПК.

## 6. Ответственность Консилиума

6.1. Специалисты Консилиума несут ответственность за:

- адекватность использования диагностических и коррекционных методов;
- обеспечение прав и свобод личности воспитанника;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

- принимаемые решения;
- ведение документации, её сохранность.

## 7. Делопроизводство Консилиума

7.1. Консилиум ведет следующую документацию:

- журнал предварительной записи воспитанников на обследование Консилиума. Хранится 5 лет (приложение № 2);
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций Консилиума. Хранится 5 лет (приложение № 3);
- медицинская карта развития воспитанника, прошедшего обследование. Хранится до выпуска воспитанника из Учреждения (приложение № 4);
- протоколы заседаний Консилиума с заключениями специалистов и коллегиальным заключением. Хранятся до выпуска воспитанников из Учреждения (приложения № 5а, № 5б).

7.2. Протокол Консилиума оформляется секретарём и подписывается председателем и всеми членами Консилиума.

7.3. Члены Консилиума ведут документацию, отражающую развитие воспитанника и динамику его состояния; регистрируют работу в журналах, создают банк данных по результатам обследования.