

<p>ПРИНЯТО на общем собрании работников от 28.12.2018 Протокол №03/18</p>	<p>УТВЕРЖДЕНО Приказом по Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду № 21 Кировского района Санкт- Петербурга От 29.12.2018 № 137 Заведующий ГБДОУ детского сада № 21 Кировского района Санкт-Петербурга Т.О. Петрова</p> 
<p>С учётом мнения профессионального союза работников Образовательного учреждения протокол № 30/18 от 28.12.2018</p>	

ПОЛОЖЕНИЕ

О МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКИЙ САД № 21 КИРОВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

1. Общие положения

1.1. Консилиум дошкольного учреждения создается на основании приказа заведующего ГБДОУ, как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива. Это систематически действующий орган с постоянным составом участников в условиях дошкольного учреждения для диагностики и коррекции адаптации детей, и отклонений в развитии.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014г. № 1357-р «Об утверждении Методических рекомендаций по организации вариативных форм психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в системе дошкольного образования», Уставом государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 21 Кировского района Санкт-Петербурга, и других нормативных документов, на основании приказа заведующего дошкольного учреждения о создании медико-педагогического консилиума.

1.3. Свою деятельность Консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, педагогической службами дошкольного учреждения, Педагогическим советом детского сада и всеми звеньями коррекционно-образовательного процесса.

2. Основные направления деятельности медико-педагогического консилиума дошкольного учреждения

2.1. Медико-педагогический консилиум дошкольного учреждения собирается для обсуждения результатов педагогического обследования детей с проблемами в развитии, определения состояния их здоровья, с целью выработки коллективных мер по коррекции отклонений в развитии детей и созданию системы работы по осуществлению оздоровительных и профилактических мероприятий; консультирования родителей и педагогов, специалистов детского сада по вопросам профилактики, психолого-педагогической поддержки детей, а также родителей, имеющих детей с отклонениями в развитии; готовит документы на ПМПК при отсутствии положительной динамики в развитии ребенка.

2.2. Диагностическая функция Консилиума включает в себя разработку проекта *комплексной коррекции* - это ряд профилактических, лечебных и педагогических мероприятий, рекомендуемых воспитателям и специалистам дошкольного учреждения, программы индивидуальной работы с ребенком, основанные на результатах диагностического обследования воспитанников дошкольного учреждения. Осуществление педагогического сопровождения и динамического наблюдения за развитием детей.

2.3. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы групп дошкольного учреждения;
- формирование у педагогов и специалистов дошкольного учреждения адекватной оценки педагогических явлений в целом и социально-психологических проблем детей и родителей;
- создание в дошкольном учреждении комплекса условий, способствующих успешной коррекции отклонений в психическом развитии детей;
- консультативная помощь воспитателям, специалистам детского сада, а также родителям, имеющим детей с отклонениями в развитии;

- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья детей с проблемами в развитии, их профилактика в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

3. Задачи Консилиума

3.1. В работе Консилиума дошкольного учреждения первостепенное значение имеет определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик и технологий педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой, двигательной сферы, речевого развития детей декретированных групп;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям, специалистам детского сада и родителям, для обеспечения преемственности и индивидуального подхода к детям в коррекционном процессе;
- выработка дифференцированных социальных, психологических, педагогических условий, необходимых для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ в зависимости от состояния здоровья детей, индивидуальных особенностей их развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- согласование индивидуальных планов педагогов и специалистов в специализированных группах дошкольного учреждения; участников коррекционного процесса
- разработка единого комплексного коррекционного плана работы в каждой специализированной группе детского сада;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья детей специализированных групп для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Организация работы Консилиума и документация

4.1. Заседания Консилиума проводятся один раз в квартал. Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Обсуждение проводится по каждой в отдельности группе.

4.3. Процедурная схема заседания может варьироваться в зависимости от решаемых вопросов.

4.4. К первому в новом учебном году Консилиуму готовится следующая документация: медицинское и педагогическое представление на каждого ребенка специализированной группы (по результатам обследования).

4.5. Результаты обследования и диагностического наблюдения фиксируются в протоколе первичного обследования ребенка.

4.6. Протокол первичного обследования и представления специалистов являются составной частью протокола психолого-медико-педагогического консилиума и адаптационных карт. Первоочередные задачи и выбор оптимальных путей их решений фиксируются в протоколах.

4.7. По результатам первичного комплексного обследования ребенка и далее ежеквартально специалистами - членами МПК вырабатываются рекомендации по работе с каждым ребенком.

4.8. В конце учебного года на заседании Консилиума дошкольного учреждения анализируются результаты комплексной работы. Вырабатываются рекомендации на летний период.

4.9. Документация МПК хранится в учреждении в течение 5 лет.

4.10. Архив МПК хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам и воспитателям работающим в МПК. Председатель и специалисты МПК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование в МПК и РПМПК.

5. Состав Консилиума дошкольного учреждения

5.1. Консилиум является объединением участников коррекционно- воспитательного, образовательного и лечебно-оздоровительного процесса.

5.2. В состав постоянных членов Консилиума детского сада по приказу заведующего ГБДОУ входит заместитель заведующего по УВР, медицинская сестра, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели групп.

5.3. Состав Консилиума дошкольного учреждения достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных (в зависимости от решаемых вопросов) членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание в дошкольном учреждении климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и детей).

5.4. Руководство деятельностью Консилиума дошкольного учреждения осуществляет заведующий, что гарантирует статус Консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает комплексность в решении поставленных задач, с возможностью привлечения всех сил и средств дошкольного учреждения.

Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство педагогической работой, преемственность в работе инструктора по физической культуре, воспитателей, других специалистов детского сада, участвующих в развивающем процессе, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний; обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав приглашенных членов в зависимости от обсуждаемых вопросов; организует контроль над выполнением рекомендаций Консилиума; может осуществлять режиссуру заседаний Консилиума.

5.5. Медицинская сестра информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации Консилиума обеспечивает профилактику, общее оздоровление организма ребенка, обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе Консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.6. Воспитатель дает характеристику ребенка из своей группы, определяет в обобщенном виде трудности в его воспитании и обучении, активно участвует в разработке мероприятий развивающей работы с детьми своей группы.

5.7. В обязанности инструктора по физической культуре входит информирование специалистов и воспитателей об особенностях развития двигательной сферы ребенка; дает рекомендации по индивидуальной развивающей работе.

5.8. В обязанности музыкального руководителя входит информирование педагогов о развитии музыкальности детей, способности эмоционально воспринимать музыку, развитие художественно - творческих способностей.