

СОГЛАСОВАНО
Управляющим советом
МАДОУ «Детский сад № 20 «Золушка»
протокол от 28.08.2015 № 8

УТВЕРЖДЕНО
приказом МАДОУ
«Детский сад № 20 «Золушка»
от 31.08.2015 № 272

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МАДОУ «Детский сад № 20 «Золушка»
протокол от 28.08.2015 № 1

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-медико-педагогическом консилиуме
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20 «Золушка»

г. Нефтеюганск
2015

1. Общие положения

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее - Консилиум) является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Нефтеюганска «Детский сад № 20 «Золушка» (далее - Учреждение). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в образовательном процессе Учреждения, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМГК) образовательного учреждения», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого- медико-педагогической комиссии», приказом департамента образования и молодежной политики администрации города Нефтеюганска от 16.08.2016 № 439-п «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Нефтеюганска».

1.3. Консилиум создается на базе Учреждения приказом Учреждения.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педагогическим советом, медицинской сестрой, психолого-медико-педагогической службой Учреждения и всеми звеньями образовательного процесса.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей (законных представителей), воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании воспитанника.

2.3. Диагностическая функция Консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с воспитанниками.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов воспитанника,

попавшего в неблагоприятные семейные или образовательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности Консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита воспитанника в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей воспитанника.

3. Задачи Консилиума

3.1. Главная задача Консилиума - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи Консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности воспитанника с использованием диагностических методик психолого-педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития воспитанника образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие воспитанника, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4. Организация работы Консилиума и документация

4.1. Обследование воспитанника специалистами консилиума осуществляется по инициативе работников Учреждения или родителей (законных представителей). Заседания Консилиума разделяются на плановые, которые проводятся не менее трех раз в год, и внеплановые. Сопровождение специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;
- на основном этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются

воспитанник и его родители.

- родители законные представители предоставляют заявление в соответствии с приложением 1.
- педагогическая характеристика на воспитанника в соответствии с приложением 2
- психологическое представление на ребёнка (3-7 лет, составляет педагог - психолог учреждения) в соответствии с приложением 3.
- представление учителя-логопеда на ребёнка дошкольного возраста в соответствии с приложением 4.

4.3. На период подготовки заседания консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист — учитель-логопед, учитель дефектолог (или педагог-психолог), проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой направлений на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.4. На заседании Консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (представление) и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические) (приложение 5).

4.5. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение ведущим специалистом, врачом и другими членами Консилиума;
- собеседование с родителями;
- собеседование с воспитанником;
- постановку психолого-педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку индивидуальной программы сопровождения воспитанника (приложение 6).

4.6. Учителем-логопедом ведется журнал комплексного динамического наблюдения за воспитанником, составной частью которого являются протокол первичного обследования, представления (заключения) и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи.

5. Состав Консилиума

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами Консилиума по приказу Учреждения являются:

- заместитель директора;
- учитель-дефектолог;
- учителя-логопеды;
- педагог-психолог;
- медицинская сестра, врач (по приглашению).

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке

и контролируют выполнение рекомендаций.

5.2. Председателем Консилиума является директор Учреждения.

5.3. Заместителем председателя назначается заместитель директора, который организует работу Консилиума в соответствии с настоящим Положением.

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

5.5. Обследование воспитанника проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психологической нагрузки.

5.6. Медицинская сестра (врач) информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

5.7. В обязанности учителя - логопеда входят информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.8. Обязанности педагога - психолога:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития воспитанников, их личностных и поведенческих реакций;
- оказание методической помощи учителям-логопедам и воспитателям в оценке интеллектуального развития воспитанника, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;
- разработка коррекционной программы индивидуального развития воспитанника и построение программы совместных действий с другими специалистами.

5.9. В обязанности учителя-дефектолога: входят информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

5.10. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями (законными представителями), планирует индивидуальную работу с воспитанниками.

5.11. Временные члены Консилиума приглашаются по мере необходимости.

6. Делопроизводство

6.1. Заседания Консилиума оформляются протоколом.

6.2. Выводы Консилиума оформляются в журнале регистрации коллегиального заключения и рекомендаций специалистов Консилиума.

6.3. Протоколы подписывает председатель и секретарь Консилиума, коллегиальные заключения подписывают специалисты.

6.4. Нумерация протоколов ведется от начала учебного года.

6.5. Журналы протоколов и коллегиального заключения нумеруются постранично, прошнуровываются, скрепляются печатью и подписью директора учреждения.

Приложение № 1 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

Председателю психолого-медико-
педагогического консилиума
«МАДОУ «Детский сад № 20
«Золушка»
Л.Н. Голубевой

(ФИО родителей (законных представителей))

Заявление
(заполняется родителями (законными представителями))

Прошу направить для определения специальных образовательных
потребностей и адекватных условий обучения и воспитания на психолого-
медико-педагогический консилиум МАДОУ «Детский сад № 20 «Золушка»
моего ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Согласна (ен) на его обследование специалистами психолого-медико-
педагогического консилиума МАДОУ «Детский сад № 20 «Золушка».

Поставлена (ен) в известность, что обследование проводится только с
письменного согласия родителей (законных представителей) ребенка.

Мать _____
(ФИО)

Контактный телефон _____

Отец _____
(ФИО)

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Приложение № 2 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

Характеристика воспитателя на ребенка дошкольного возраста
(составляет воспитатель группы)

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок;
- контактная информация семьи.

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа;
- программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная;
- форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;

- особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации;
- отношение к учебной (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;
- отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее;
- сформированность учебных (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);
- развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли).

« _____ »

Подпись: _____ /расшифровка

_____ 20 _____ г.

Психологическое представление на ребенка
(3-7 лет, составляет педагог-психолог дошкольной образовательной
организации)

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Дата и время проведения обследования _____

Присутствие третьего лица _____

Перечень использованных методик

Особенности контакта (контактность, ориентация на совместную работу, понимание инструкции простой/сложной, соблюдение дистанции/бездистантность, целенаправленность и импульсивность поведения, расторможенность/тормозимость) _____

Эмоционально-волевая сфера

(адекватность эмоциональных реакций и наличие немотивированных колебаний в настроении (аффективные вспышки, проявление негативных реакций, эйфория/дифория), проявление волевых качеств и др.) _____

Особенности деятельности

Работоспособность _____

темп деятельности, утомляемость _____

перенос на аналогичный материал _____

принимаемая помощь и её объём _____

Сформированность пространственных и временных представлений (различие право/лево, верх/низ, части суток, дни недели, месяцы, времена года, часы, распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по

отношению друг к другу, знание родственных отношений и др.) _____

Особенности интеллектуально-мнестической деятельности

Характеристика понимания инструкций _____

Ориентировка в заданиях разного уровня сложности _____

Удержание цели _____

Целенаправленности и осмысленности производимых действий _____

Восприятие (избирательность, осмысленность, особенности восприятия цвета, формы, величины) _____

Внимание (объем, устойчивость, переключаемость, концентрация и др.) _____

Память (преобладающая память: слуховая/зрительная/моторная, особенности запоминания и воспроизведения) _____

Мышление

Протекание мыслительных процессов (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое; процессы анализа и синтеза, обобщения; установление последовательности событий; установление причинно-следственных связей, выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла загадок, пословиц и метафор и др.) _____

Заключение педагога-психолога (с указанием варианта развития тотального/парциального/искажённого) _____

«_____»

Подпись: _____/расшифровка

_____20____г.

Приложение № 4 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

Представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного возраста

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Наименование образовательного учреждения _____

Группа _____

Цель обращения _____

Родной язык _____

Речевое окружение (недостатки речи у взрослых членов семьи, двуязычие)

Раннее речевое развитие (гуление, лепет, первые слова, фразы, ЗРР, прерывалось ли речевое развитие) _____

Оказывалась ли логопедическая помощь ребенку (где, когда) _____

Особенности строения и подвижности артикулярного аппарата _____

Состояние дыхательной и голосовой функции _____

Звукопроизношение (изолированное произнесение, в словах, фразах; замены, смешение, пропуски, искажение звуков; примеры речи) _____

Фонетическое восприятие (какие звуки не дифференцирует по акустическим признакам, на уровне слога, слова; состояние фонетического анализа и синтеза)

Состояние словаря (понимание обращенной речи, соответствует ли возрасту пассивный и активный словарный запас, нет точного значения слов, мало употребляются прилагательные, местоимения и т.д.) _____

Грамматический строй речи (как владеет функцией словоизменения, словообразования; примеры речевых нарушений) _____

Связная речь (какие фразы использует, характер рассказа, наличие языковых и выразительных средств) _____

Симптоматика заикания _____

Логопедическое заключение: _____

Дата заполнения _____

Подпись учителя-логопеда (расшифровка подписи – ФИО) _____

Приложение № 5 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

Представление учителя-дефектолога на ребёнка дошкольного возраста

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Состояние моторики (общие движения, мелкие движения) (умение держать карандаш) _____

Уровень развития детской деятельности

Особенности игровой деятельности (интерес к игрушкам, самостоятельные действия, отсутствие игры и др.) _____

Изобразительная деятельность (описание особенностей с учётом возрастной группы. На конкретных примерах):

Рисование _____

Лепка _____

Аппликация _____

Конструирование (работа с разрезными картинками, кубиками, графическая деятельность: соотносит сам – соотносит с помощью, действует методом проб и ошибок) _____

Самообслуживание _____

Уровень развития психических процессов

(С указанием конкретных показателей в ходе обследования на используемом диагностическом материале).

Восприятие (цвет, величина, целостный образ, форма, знание названий дней недели, времени года, месяцев, частей суток, их соотнесение; знание возраста, адреса, родственных отношений)

Память (удержание словесной инструкции, заучивание и воспроизведение стихов, сказок) _____

Мышление (преобладающий тип: наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое) _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (для детей старшего дошкольного возраста)

наличие устойчивых познавательных интересов (способность принимать и удерживать учебную задачу, степень интереса к заданию, мотивы) _____

овладение общими способами действий (способы, позволяющие решать ряд практических и познавательных задач, выделять новые связи и компоненты) _____

самостоятельное нахождение способов выполнения практических и познавательных задач (осмысленность своих действий и их результатов, способность переносить усвоенный способ действия в новые, изменённые условия) _____

контроль способа выполнения собственных действий (умение действовать по инструкции, в соответствии с образцом, умение находить несогласование между заданными и полученными результатами, осуществлять коррекцию своего действия) _____

Характер и способ общения _____

Эмоционально-волевая сфера (личностные особенности ребенка, его поведения)

Заключение учителя-дефектолога (соответствие интеллектуального развития возрастной норме) _____

« _____ »

Подпись: _____ /расшифровка

_____ 20 _____ г.

Приложение № 6 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
города Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

Заключение психолого-медико-педагогического консилиума дошкольной образовательной
организации

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Родной язык ребенка _____

Группа (вид группы) _____

Срок коррекционной работы в образовательной организации _____

Соматическое состояние (физическое развитие, группа здоровья, «Д» учет) _____

Пропуски _____, из них по болезни _____

Усвоение программы _____

Особенности поведения, общения _____

Заключение воспитателя _____

Заключение учителя-логопеда _____

Заключение педагога-психолога _____

Коллегиальное заключение _____

Рекомендации _____

_____ Председатель психолого-
медико-педагогического консилиума _____

(подпись)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (ФИО, должность)

Приложение № 7 к положению о
психолого-медико-педагогическом
консилиуме муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения города
Нефтеюганска «Детский сад № 20
«Золушка»

УТВЕРЖДЕНА

Приказом

МАДОУ «Детский сад № 20
«Золушка»

Согласовано
Заседанием ПМПк
Протокол № _____

от _____ 2018 ____

от _____ 2018 ____

Индивидуальная программа сопровождения

Воспитанника _____ группы _____

Ф.И. _____

Срок реализации _____ учебный год

Согласовано с

Родителями (законными представителями)

Подпись _____ Ф.И.О _____

От _____ _____ год

Содержание

1. Титульный лист
2. Пояснительная записка
 - 2.1. Педагогическая характеристика на воспитанника;
 - 2.2. Психологическое представление на воспитанника
 - 2.3. Выписка из речевой карты развития;
 - 2.4. Направления коррекционно - развивающей работы, сроки, участники.
3. Цель, задачи
 - Образовательные;
 - Коррекционные;
 - Воспитательные
4. Индивидуальный учебный план, выписка из расписания занятий (на учебный год)
5. Индивидуальный маршрут развития с воспитанником (заполняется ежемесячно, вкладывается приложением в программу)
6. Анализ результатов выполнения ИПС (заполняется каждым участником сопровождения) по окончании учебного года.

Индивидуальный учебный план

Направления развития	Воспитатель	Инструктор по ФИЗО	Педагог доп. образования	Музыкальный руководитель	Учитель-логопед	Педагог-психолог	Учитель-дефектолог
Социально-коммуникативное развитие							
Познавательное развитие							
Речевое развитие							
Художественно-эстетическое развитие							
Физическое развитие							
Коррекция речи							
Развитие психических процессов							
Итого							

(заполняется воспитателем группы)

Индивидуальный маршрут развития

с воспитанником _____ группа _____ месяц _____ год _____

Образовательная область, трудности в усвоении	Перспективные задачи	План образовательных мероприятий зоны ближайшего развития	Динамика развития

(заполняется педагогическим работником: педагог дополнительного образования, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре)

Индивидуальный маршрут развития

с воспитанником _____ группа _____ месяц _____ год _____

Образовательная область, трудности в усвоении	Перспективные задачи	План образовательных мероприятий зоны ближайшего развития	Динамика развития

(заполняется учителем-логопедом)

Индивидуальный маршрут развития

с воспитанником _____ группа _____ месяц _____ год _____

Логопедическое заключение по результатам ПМПк _____

Перспективные задачи	План мероприятий зоны ближайшего развития	Динамика развития

(заполняется педагогом-психологом)

Индивидуальный маршрут развития

с воспитанником _____ группа _____ месяц _____ год _____

Трудности в развитии	Перспективные задачи	План мероприятий зоны ближайшего развития	Динамика развития
Психические процессы			
Эмоционально – волевая сфера			
Социализация			

(заполняется учителем-дефектологом)

Индивидуальный маршрут развития

с воспитанником _____ группа _____ месяц _____ год _____

Логопедическое заключение по результатам ПМПк _____

Перспективные задачи	План мероприятий зоны ближайшего развития	Динамика развития

Анализ результатов выполнения ИПС за _____ год

Педагогические работники	Выводы	Рекомендации
Воспитатель		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог		
Педагог дополнительного образования		
Музыкальный руководитель		
Инструктор по физической культуре		

Заключение _____

Ответственный за координацию работы по составлению и реализации ИУП _____

