Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение

Самарской области средняя общеобразовательная школа

пос.Сургут муниципального района Сергиевский Самарской области

Согласовано **Утверждаю**

Председатель управляющего совета учреждения

_____ Е.А. Шимина

Директор ГБОУ СОШ пос.Сургут

_____ Т.В. Баляба

«09» января 2017г.

Положение

О ПСИХОЛОГО –МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕСТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ГБОУ СОШ ПОС.СУРГУТ ДЕТСКИЙ САД «ПЕТУШОК»

1. Общие положения

1.1. Консилиум СП детского сада «Петушок» создаётся как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделённое правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании", письмом Главного управления образования Администрации Самарской области № 1515 от 22.07.98 "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении», «О порядке организации коррекционно-развивающего сопровождения дошкольников с отклонениями в развитии в образовательных учреждениях Самарской области» (приказ № 332 ОД от 24.11.2000 г.), Уставом ГБОУ СОШ пос. Сургут, настоящим Положением.

1.3. ПМПк создается на базе СП д/с «Петушок» приказом директора ГБОУ СОШ пос. Сургут при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами структурного подразделения, методическими объединениями специалистов, педагогическим Советом структурного подразделения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления деятельности психолого - медико - педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников, исходя из реальных возможностей СП д/с «Петушок» и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

2.2. Психолого- медико -педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов СП д/с «Петушок» по вопросам профилактики, лечения, а так же организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребёнка.

2.3. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.

2.4. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов

ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.
2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребёнка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей, профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребёнка.

3. Задачи консилиума

3.1. В работе консилиума важна не столько квалификация состояния ребёнка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.
3.2. В задачи консилиума входят:
3.2.1. Организация и проведение комплексного изучения личности ребёнка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования:
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи у воспитанников;
3.2.2. Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания;
3.2.3. Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса:
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей 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;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов,

разработка единого плана работы СП д/с «Петушок»;
3.2.4. Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в психолого-медико-педагогическую консультацию.
3.3. Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующуюся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

4. Организация работы консилиума и документация

4.1. Заседание консилиума проводятся 1 раз в 3 месяца. Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ПМПк не реже раз в квартал.
4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.
4.3. Процедурная схема заседания включает следующее:
-организационный момент;
-заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны медсестры, других членов консилиума;
-собеседование с родителями;
- собеседование с ребёнком;
-постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
-выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.
4.4. К первому в новом учебном году заседанию консилиума готовится следующая документация: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представление на каждого ребенка.
4.5.Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются логопедом и психологом в протоколах обследования и речевых картах.
4.6. По результатам первичного комплексного обследования ребёнка специалистами - членами ПМПК вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребёнком.
4.7. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают основные направления коррекционно-развивающей работы с группой.
4.8. В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, психолог и логопед составляют заключения, воспитатели — педагогическую характеристику на каждого ребёнка.

5. Состав консилиума

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов консилиума по приказу директора ГБОУ СОШ пос. Сургут вводятся: старший воспитатель, учитель-логопед, медицинский работник, педагог-психолог, специалисты (музыкальный работник, руководитель по физическому воспитанию).

5.3. Состав консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

5.4. Руководство деятельностью консилиума осуществляет руководитель СП, что гарантирует статус консилиума, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств структурного подразделения. Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе воспитателей, логопеда, психолога, семьи, 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 детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума, может осуществлять режиссуру заседаний консилиума.

5.5. Медсестра информирует о состоянии здоровья ребёнка, его возможностях: по рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе консилиума даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка.

5.6. В обязанности учителя - логопеда входит информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития ребёнка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение документации консилиума: журнала комплексного динамического наблюдения за ребёнком.

5.7. В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителю-логопеду, воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребёнка.

5.8. В обязанности музыкального руководителя входит: реализация используемых

программ музыкального воспитания, программ дополнительного образования с элементами музыкальной, танцевальной, театральной терапии с учетом рекомендаций педагога-психолога и обязательным представлением для психологического анализа продуктов детского творчества как проективного материала.

5.9. Воспитатель даёт ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником, составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планирует индивидуальную работу с воспитанниками. В обязанности руководителя по физическому воспитанию входят: реализация используемых программ физического воспитания, программ дополнительного образования с элементами танцевально-игровой гимнастики с учетом рекомендаций педагога-психолога и учителя - логопеда.