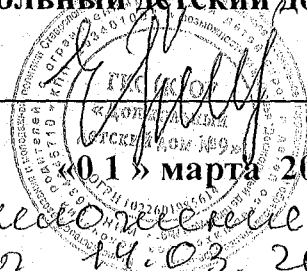


«Утверждаю»  
Директор ГКС (К) ОУ  
«Дошкольный детский дом №9».



Е.Е.Побейпеч

«01» марта 2016 года

присоединение к приказу 13  
от 14.03.2016г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого – медико - педагогическом консилиуме

государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, ограниченными возможностями здоровья «Дошкольный детский дом №9» город Ставрополя

#### 1. Общие положения

1.1. Консилиум государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья «Дошкольный детский дом №9» создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников наделенное 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 № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000 г. «О психолого – медико - педагогическом консилиуме /ПМПк/ образовательного учреждения» Конвенцией ООН о правах ребенка, Уставом детского дома и настоящим Положением.

1.3. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с медицинской и психологической службами ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9», педагогическим Советом и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

#### 2. Основные направления деятельности психолого – медико - педагогического консилиума

2.1. Психолого – медико - педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует воспитателей, специалистов ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9» по вопросам профилактики, лечения, а также помощи и педагогической поддержки детей с особыми нуждами; готовит документы на

краевую психолого-медико-педагогическую комиссию в случае неясного диагноза и при отсутствии положительной динамики в развитии воспитанника.

2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку маршрута педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых педагогами.

2.3. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные условия.

2.4. Основные направления деятельности консилиума:

- Проведение диагностики;
- Выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;
- Формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом проблем детей;
- Разработка мероприятий, направленных на психическое и личностное развитие;
- Социальная защита воспитанника в случае психотравмирующих обстоятельств;
- Охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

### **3. Задачи консилиума**

3.1. В работе консилиума главное – 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, выявления уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи детей;
- Выявление резервных возможностей воспитанников, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей и адаптивности к ближайшему окружению;
- Подготовка заключения для предоставления в краевую психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач консилиум может решать и другие задачи, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников образовательного учреждения.

### **4. Организация работы консилиума и документация**

4.1. Заседания консилиума проводятся три раза в течение учебного года. Совет консилиума может быть также созван экстренно по запросам педагогов и в св

необходимостью. Обсуждение результатов динамического наблюдения коррекционной работе проводится специалистами один раз в полугодие.

4.2. Процедура заседания:

- Организационный момент;
- Заслушивание характеристик, представлений специалистов, их дополнения со стороны врача, других членов консилиума;
- Обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- Выработка рекомендаций; индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.3. Результаты обследования фиксируются в карте развития ребенка (участие дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда).

4.4. По результатам первичного обследования вырабатывается индивидуальная коррекционная работа с ребенком.

4.5. Результаты рассматриваются на промежуточных и итоговых заседаниях консилиума.

4.6. Задачи внепланового заседания консилиума:

- Решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстремальных мер по выявленным обстоятельствам;
- Внесение изменений в индивидуальные маршруты развития.

## 5. Состав консилиума

5.1. В состав постоянных членов консилиума входят: директор детского сада, председатель, зам директора по УВР, зам директора по СР, социальный педагог-психолог; врач-педиатр, воспитатели, учитель-дефектолог, учитель-логопед.

5.2. Состав консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле, за выполнением рекомендаций. В функции специалистов входит: предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и детей).

5.3. Руководство деятельностью консилиума осуществляет директор детского сада, что гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума необходимых учебно-воспитательных сил и средств ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский сад №9».

5.4. Заместители директора по СР и УВР отвечают за общие вопросы организации заседаний: обеспечивают их систематичность, координируют связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организуют контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

5.5. Врач-педиатр информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможности. Рекомендации консилиума обеспечивает его направление на консультацию к специалистам, в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.6. В обязанности воспитателя входит информирование специалистов конс об особенностях усвоение программного материала, о поведении и о ребенка. разработка фронтальной коррекционно-развивающей работы, наблюдений за детьми.

5.7. В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особе интеллектуального развития детей, уровень развития психических пр личностных и поведенческих реакций; оказание методической специалистам и воспитателям в разработке коррекционных задач индивиду развития ребенка.

5.8. Специалисты приглашаются по мере необходимости для непосредст наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.9. Учитель - дефектолог изучает особенности развития моторики; уровень | всех видов детской деятельности; развитие психических процессов; предст ребенка о себе и об окружающих; составляют индивидуальный маршрут | каждого воспитанника.

6.0. Учитель - логопед оказывает необходимую коррекционную логопед помощь и информирует членов консилиума о достигнутых воспита результатах.

#### **4. Ожидаемые результаты**

4.1. Составление карт индивидуального развития, позволяющих ус соответствие реального уровня развития воспитанников их паспортному воз

4.2. Разработка стратегии тактики сопровождения развития каждого ребенка.

4.3. Снижение числа дезадаптированных состояний воспитанников.

6

**Министерство образования и молодежной политики  
Ставропольского края государственное казённое специальное  
(коррекционное) образовательное учреждение для детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями  
здоровья «Дошкольный детский дом №9»  
355008, г. Ставрополь, ул. Дзержинского, 4 «А», тел.: 8 (865-2)28-46-96.**

«14» 03 2016г.

город Ставрополь

ПРИКАЗ № 133

*Об утверждении положений в ГКС (К) ОУ  
«Дошкольный детский дом №9»*

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9»
2. Утвердить Положение о режиме занятий воспитанников дошкольного возраста ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9».
3. Утвердить Положение о совете учреждения ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9».
4. Утвердить Положение о педагогическом совете ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9».
5. Утвердить Положение о психолого – медико - педагогическом консилиуме ГКС (К) ОУ «Дошкольный детский дом №9».

Директор ГКС (К) ОУ  
«Дошкольный детский дом №9»

Е.Е. Побейпеч