

«ПРИНЯТО»

Педагогическим советом
МБДОУ - детский сад «Милэушэ»
Тукаевского муниципального района РТ
Протокол от «10» 01.2019 № 2

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий МБДОУ - детский сад
«Милэушэ» Тукаевского муниципального
района
И.И. Метарова
Приказ от «10» 01.2019 № 45/1



**Положение о педагогическом консилиуме
в муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении - детский сад «Милэушэ»
Тукаевского муниципального района Республики Татарстан**

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение, регламентирующее деятельность педагогического консилиума (далее Пк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад «Милэушэ» Тукаевского муниципального района Республики Татарстан (далее - Учреждение), разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»,
- Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»,
- ФЗ от 24.07.1998 № 124 – ФЗ (редакция от 25.11.2013 г.) «Об основных гарантиях ребенка в Российской Федерации»,
- Приказом Минобрнауки РФ от 17.10.2013 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования",
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (вместе с «СанПиН 2.4.1.3049-13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»,
- Уставом ДОУ.

1.2. Пк является одной из форм взаимодействия специалистов Учреждения, объединяющихся для психолого- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.3. Пк в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между Пк и РМПК.

2. Цели и задачи Пк

2.1. Целью Пк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами Пк Учреждения являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в Учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации:

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

4.5

• выявление резервных возможностей развития;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

3. Организация работы

- 3.1. Управление работой педагогического консилиума производится заведующим ДОУ. Ответственным за работу Пк является заведующий.
- 3.2. В состав Пк входят: заведующий ДОУ (председатель консилиума), представляющий ребенка на Пк, воспитатели ДОУ с большим опытом работы, старшая медицинская сестра ДОУ.
- 3.4. Специалисты, включенные в Пк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы, в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
- 3.5. Обследование ребенка специалистами Пк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.6. Обследование проводится каждым специалистом Пк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 3.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.8. На заседании Пк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение Пк.
- 3.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению Пк и заявлению родителей, (законных представителей).
- 3.10. При отсутствии в Учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты Пк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную психолого- медико- педагогическую комиссию (ПМПК).
- 3.11. Заседания Пк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.12. Периодичность проведения Пк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые Пк проводятся не реже одного раза в год.
- 3.13. Председатель Пк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов Пк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания Пк.
- 3.14. На период подготовки к Пк и последующей реализации, рекомендаций ребенку назначается воспитатель ДОУ проводящий развивающее обучение или индивидуальную специальную (коррекционную) работу. Воспитатель ДОУ отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на Пк.
- 3.15. На заседании Пк воспитатель, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании ребенка, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение Пк содержит обобщенную характеристику с психофизического развития ребенка (без указания диагноза) подписывается председателем и всеми членами Пк.
- 3.16. Заключения специалистов, коллегиальное заключение Пк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.17. При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения Пк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений

специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем Пк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение Пк могут направляться только по официальному запросу.

4. Ответственность Пк:

4.1. Пк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранения тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении Пк.

5. Документация Пк

- 5.1. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций Пк
- 5.2. Протоколы педагогических консилиумов в ДОУ.
- 5.3. Карта (папка) развития воспитанника.

Пролито, пронумеровано и скреплено

печатью **3**

Должность **СЛУЖИТЕЛЬ** Листов

Подпись **Гуктарова /**

