

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад общеразвивающего вида № 108

ПРИНЯТО
На заседании Совета
педагогических работников

Протокол № 1 от «30» 09 2013

УТВЕРЖДЕНО
Заведующей МБДОУ детский сад
общеразвивающего вида № 108



Приказ № 104 от «12» 09 2013 /Ю. Борисова/

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-медико-педагогическом консилиуме
МБДОУ детский сад общеобразовательного вида № 108

г. Ангарск, 2013г.

1. Общие положения.

1.1. Психолого–медико–педагогический консилиум (далее - консилиум) МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108 (далее – МБДОУ № 108) 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 Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; письмом № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000г. «Психолого–медико–педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом МБДОУ № 108, договором между МБДОУ № 108 и родителями, договором между ПМПк и территориальным ПМПк и настоящим Положением.

1.3. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинской службой Ангарского муниципального образования, методическими объединениями педагогов учреждения, Советом педагогических работников учреждения и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления деятельности консилиума.

2.1. Консилиум собирается для постановки педагогического диагноза детям с особыми нуждами и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия на них; консультирует родителей, воспитателей, специалистов ДОУ по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на территориальную психолого–медико–педагогическую комиссию (ПМПк) или психолого-медико-педагогическую консультацию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

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

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

2.4. Основные направления деятельности консилиума:

- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы, формам и срокам коррекционно-развивающего процесса, по комплексному воздействию на личность ребенка,
- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей,
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения,

- социальная защита ребенка 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 ребенка.

3. Задачи консилиума.

- 3.1. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка 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 детей.
- 3.2. Выявление резервных возможностей ребенка.
- 3.3. Разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам ДООУ для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения.
- 3.4. 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 развития, адаптивности к ближайшему окружению.
- 3.5. 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.
- 3.6. Утверждение и согласование планов работы различных специалистов ДООУ, разработка единого плана работы учреждения.
- 3.7. Подготовка заключений (на основе логопедических представлений, педагогических характеристик и заключений, справок и выписок врачей специалистов) о состоянии развития и здоровья воспитанников для предоставления в территориальную ПМПК.

4. Организация работы консилиума и документация.

4.1 Заседания консилиума проводятся не реже 1 раза в квартал с целью обсуждения результатов динамического наблюдения и коррекционной работы специалистов с детьми; планирования работы на учебный год; выработка рекомендаций на летний период; обсуждение кандидатур на новый учебный год.

Заседание консилиума может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Руководителем консилиума ведется «Журнал регистрации заседаний ПМПк».

4.2. Процедурная схема заседания включает следующее:

- заслушивание характеристики воспитателей, представлений и заключений специалистов, их дополнение со стороны мед.работника (непосредственно присутствующего или через медицинские документы), других членов консилиума;
- постановка педагогического диагноза; принятие коллегиального заключения;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка проектов индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.3. К заседанию консилиума готовится следующая документация:

- педагогическая характеристика воспитателя,
- логопедическое представление,
- представление психолог (психологическая характеристика),
- при необходимости: педагогические заключения инструктора физвоспитания, музыкального руководителя,
- выписки из медицинских карт по заболеваемости ребенка,
- при необходимости родителями представляются справки от специалистов: окулиста, лор-врача, невропатолога, психоневролога, выписка от педиатра и др.

4.4. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями). Обследование проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования составляются заключения (характеристика, представление).

4.5. Результаты обследования и коллегиальное заключение консилиума фиксируются в «Журнале регистрации заключений и рекомендаций специалистов»;

4.6. По результатам обсуждения оформляются индивидуальные планы коррекционно-развивающей работы на учебный год на логопункте и индивидуальные карты динамики развития ребенка у логопеда;

вырабатываются рекомендации индивидуальной коррекционной работы с ребенком в виде проекта индивидуальной коррекционной работы с детьми – для воспитателей и специалистов, родителей.

4.7. В конце учебного года на итоговом заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы (учитель-логопед представляет анализ); вырабатываются рекомендации на лето.

5. Состав консилиума.

5.1. В состав постоянных членов консилиума по приказу заведующего учреждения вводятся: заместитель заведующего по ВМР, учитель-логопед,

воспитатели, педагог – психолог и другие специалисты (при наличии – старшая медсестра, врач).

5.2. Состав консилиума достаточно гибок; он может включать в себя постоянных и временных членов в случае экстренной необходимости (медицинских работников и др.). Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.3. Руководство деятельностью консилиума осуществляет заместитель заведующего по ВМР. Руководитель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе воспитателей и специалистов, семьи, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов консилиума и приглашенных на заседания; он же координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

5.4. Старшая медсестра учреждения или врач информирует о состоянии здоровья ребенка, его медицинских возможностях; по рекомендации консилиума обеспечивает его направлениями на консультации к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.); в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

В обязанности старшей медсестры входит осуществление рекомендаций по коррекционной работе с ребенком (массаж, проведение лечебно - оздоровительных мероприятий: кварцевание, физиопроцедуры и т.д.).

5.5. Воспитатели и специалисты информируют руководителя консилиума о необходимости обследования ребенка через консилиум («Журнал записи детей на ПМПк»); проводят диагностирование ребенка; подготавливают характеристику на ребенка, доводят до сведения родителей (законных представителей) содержание характеристик и рекомендаций; разрабатывают программу коррекции и развития, осуществляют индивидуальную работу с детьми, информируют консилиум об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, динамики в развитии ребенка, осуществляют работу с родителями.

5.6. В обязанности педагога- психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций: оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.7. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

Перечень документов на воспитанника с перспективой зачисления на логопункт в своем ДОУ.

- 1) Договор между ПМПк ДОУ и ПМПК муниципальной (2 экземпляра)
- 2) Паспорт родителей или законных представителей (подлинник)
- 3) Свидетельство о рождении ребенка (подлинник и копия).
- 4) Педагогическая характеристика.
- 5) Логопедическое представление.
- 6) Форма коллегиального заключения

Перечень документов на воспитанника, для зачисления в логопедическую группу или вывода в другое специализированное учреждение.

- 1) Договор между ПМПк дошкольного образовательного учреждения и ПМПК муниципальной (2 экземпляра).
 - 2) Паспорт родителей или законных представителей (подлинник)
 - 3) Свидетельство о рождении ребенка (подлинник и копия).
 - 4) Справка от ЛОРа о состоянии слуха (**нельзя** карточку из поликлиники).
 - 5) Справка от окулиста о состоянии зрения (**нельзя** карточку из поликлиники).
- ! В срочных случаях, если нет сомнений по поводу состояния слуха и зрения, может подойти **справка** от педиатра, в том, что слух и зрение в норме (**нельзя** карточку из поликлиники).
- 6) Педагогическая характеристика
 - 7) Психологическая характеристика (если есть психолог).
 - 8) Логопедическое представление (если в ДОУ нет логопеда, то от куратора).
 - 9) Творческие работы детей.
 - 10) Бланк протокола, с заполненными пунктами 1 и 2 («Формальные сведения» и «Анамнестические данные»).
 - 11) Бланк выписки из протокола (1 часть выписка, 2 часть- справка).
 12. Анамнестические данные, заполненные медиком.

Пакет документов на ребенка в файлах и в скоросшивателе.

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Д/с № _____ группа № _____

Особенности анамнеза _____

Краткий анализ раннего речевого развития _____

Гуление _____ Лепет _____ Слово _____ Фраза _____

Речевая среда и социальные условия. _____

Общая и мелкая моторика _____

Артикуляционный аппарат

Устная речь: Общее звучание речи _____

Понимание речи _____

Активный словарь _____

Грамматический строй _____

Слоговая структура _____

Звукопроизношение _____

Фонематическое восприятие, звуковой анализ, синтез _____

Связная речь _____

Темп и плавность речи (особенности речи, связанные с заиканием) _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Логопед _____

Дата обследования _____ 200 _____ г.

Педагогическая характеристика на воспитанника МДОУ № _____
(пишется сплошным текстом, каждый пункт с нового абзаца, только в печатном варианте)

1. ФИО ребенка.
2. Дата рождения.
3. С какого возраста ребенок посещает детский сад, в том числе, сколько времени у данного воспитателя.
4. Часто ли болеет, охотно ли ходит в детский сад.
5. Поведение ребенка в детском саду. Как контактирует со взрослыми и сверстниками.
6. Сформированность навыков самообслуживания
7. Интеллектуальное развитие ребенка.
 - а) Справляется ли с программой детского сада. По каким разделам лучше, хуже.
 - б) Как относится к занятиям. Как ведет себя на занятиях. Какие особенности поведения способствуют, а какие препятствуют усвоению знаний, умений и навыков.
 - в) ФЭМП (количественный счет, ориентировка в пространстве, во временах года, днях недели, частях суток)
 - г) Представления об окружающем. Владеет ли обобщающими понятиями
 - д) Сенсорные представления (цвет, форма, величина).
8. Как ребенок относится к труду, какие виды труда предпочитает. В каком темпе работает. Доводит ли начатое дело до конца. Проявляет ли заинтересованность в конечном результате.
9. Отношение родителей к развитию и воспитанию ребенка (какое участие принимают).
10. Что создает наибольшие трудности и вызывает беспокойство у воспитателя.

- Подпись воспитателя(ведущего специалиста), председателя ПМПк.
- Родители с характеристикой ознакомлены.
- Дата написания характеристики.
- Печать ДОУ

Педагогическая характеристика.

1. ФИО ребенка

2. Дата рождения

3. С какого возраста ребенок посещает детский сад, в том числе, сколько времени у данного воспитателя.

4. Часто ли болеет, охотно ли ходит в детский сад.

5. Поведение ребенка в детском саду. Как контактирует со взрослыми и сверстниками.

6. Сформированность навыков самообслуживания.

7. Интеллектуальное развитие ребенка.

а) Справляется ли с программой детского сада. По каким разделам лучше, хуже.

б) Как относится к занятиям. Как ведет себя на занятиях. Какие особенности поведения способствуют, а какие препятствуют усвоению знаний, умений и навыков.

в) ФЭМП (количественный счет, ориентировка в пространстве, во временах года, днях недели, частях суток).

г) Представления об окружающем. Владеет ли обобщающими понятиями

д) Сенсорные представления (цвет, форма, величина).

8. Как ребенок относится к труду, какие виды труда предпочитает. В каком темпе работает. Доводит ли начатое дело до конца. Проявляет ли заинтересованность в конечном результате.

9. Отношение родителей к развитию и воспитанию ребенка (какое участие принимают).

10. Что создает наибольшие трудности и вызывает беспокойство у воспитателя.

Воспитатели: _____ / _____ /
_____ / _____ /

Председатель ПМПк _____ / _____ /

Родители с характеристикой ознакомлены _____

Дата написания характеристики _____

Представление психолога на ПМПК.

1. ФИО ребенка.
2. Возраст.
3. МДОУ №
4. Группа
5. Жалобы родителей.
6. Особенности поведения, общения, привычки, интересы.
7. Сформированность социально-бытовой ориентировки
8. Моторная ловкость.
9. Латеральность (рука, ухо, глаз).
10. Характеристика деятельности.
11. Мотивация деятельности.
12. Критичность
13. Работоспособность.
14. Темп деятельности.
15. Особенности внимания.
16. Общая характеристика речи (имеет ли трудности в общении, разборчивость).
17. Характеристика интеллектуального развития.
18. Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях.
19. Особенности конструктивной, графической деятельности, рисунка.
20. Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые особенности.
21. Заключение психолога:
 - уровень актуального развития;
 - психические особенности в указанных сферах;
 - рекомендации.

Дата.

Подпись с расшифровкой.

Образцы.

**Педагогическое заключение
инструктора по физической культуре МБДОУ № 108.
_____ на ПМПК.**

Дано на _____
(Ф,И,О, ребенка, дата рождения)

в том, что он (она) был (а) обследован (а) _____ 2010 г.

Заключение:

- устойчивый (неустойчивый) интерес к физическим упражнениям;
- движений рук и ног в беге, ходьбе координированные (не координированные),
- нарушена зрительно-моторная координация при ловле мяча, лазанье по шведской стенке;
- развитие крупной и мелкой моторики рук (показатели метания);
- ориентировка в подвижных играх, ходьба на равновесие;
- нарушения ОДА;
- скоростно-силовые показатели по физическому развитию науровне (какие разделы ниже среднего);
- с трудом переключается с одного задания на другое;
- допускает ошибки в элементах упражнений.

Рекомендации:

- развивать зрительно-моторную, двигательную координацию рук и ног во время бега и ходьбы, лазания
 - развивать мелкую моторику пальцев рук и ног (проводить работу по коррекции ОДА),
 - формировать навыки метания и лазания,
 - развивать быстроту, ловкость, настойчивость в достижении цели,
 - развивать пространственную ориентировку,
 - развивать произвольное внимание,
 - тренировать силу мышц рук
- и т.д.

Дата:

Подпись:

**Педагогическое заключение
музыкального руководителя МБДОУ № 108
_____ на ПМПК .**

Дано на _____
(Ф,И,О, ребенка, дата рождения)

в том, что он (она) был (а) обследован (а) _____ 2010 г.

Заключение:

- усваивает материал на среднем уровне;
 - при индивидуальном обращении показывает более высокие результаты деятельности,
 - во время слушания музыки (не) чувствует характер произведения, (не) запоминает названия;
 - с помощью наводящих вопросов (не) отмечает динамические и тембровые изменения;
 - чувствует метрическую пульсацию на среднем уровне, поэтому движения выполняет не всегда ритмично;
 - мелодию в песне передает (не) достаточно чисто, (не) всегда уверенно;
 - (не) справляется с передачей выразительных движений при создании образа персонажа, старается использовать весь комплекс выразительных средств (мимику, пластику, жесты);
 - с трудом переключается с одного задания на другое;
 - не всегда уверена в себе, своих возможностях,
 - испытывает трудности при запоминании текста
- и т.д.

Рекомендации:

- работать над расширением певческого диапазона;
 - развивать чувство ритма, умение различать динамические и тембровые изменения в музыке;
 - вести работу над выразительностью речи, движений,
 - вести индивидуальную артикуляционную гимнастику
- и т.д.

Дата:

Подпись:

**Договор
о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)
и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)
МБДОУ детский сад общеобразовательного вида № 108**

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства территориальной ПМПК и ПМПк муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 108

ПМПк обязуется:

1. Направлять детей с ограниченными возможностями здоровья для обследования на ПМПК в следующих случаях:
 - при возникновении трудностей диагностики;
 - в спорных конфликтных случаях;
 - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.
2. Информировать ПМПК соответствующего уровня:
 - о количестве детей в дошкольном образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
 - о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного дошкольного образовательного учреждения;
 - об эффективности реализации рекомендаций ПМПК.

ПМПК обязуется:

1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья по направлению ПМПк дошкольного образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПК.
2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов.
3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.
4. Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными ограничениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.

Дата _____ 2013 год

Председатель территориальной
ПМПК

Руководитель образовательного
учреждения _____

МП

МП

Договор

между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

<p>Заведующий МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108</p> <p>Борисова Юлия Анатольевна</p> <p>Подпись: _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Родители (законные представители) воспитанника</p> <p>Мать (отец) _____ _____ _____</p> <p>Ребенок _____ _____ _____</p> <p>Подпись: _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его психолого-медико- педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого- медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>

**Выписка из протокола № _____ заседания ПМПк
МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108 от _____**

**С целью обеспечения государственной гарантии граждан на доступное образование
решено зачислить на логопедический пункт МДОУ на 201__/201__ учебный год
следующих воспитанников с нарушениями речи**

№	№ ДОУ	Ф.И.О. ребенка	Дата рожден.	Домашн. адрес	Свед. о родител. ФИО. год рождения	№ паспорта, постан. об опекунах	Образов. Где, кем работает	Речевое заключение	Подпись родителей

М.П.

Логопед _____ (Н.Ф.Фирсова)
 Председатель ПМПк _____ (С.В. Любимская)
 Руководитель МБДОУ № 108 _____ (Ю.А.Борисова)

Список воспитанников с нарушениями речи, зачисленных на логопедический пункт МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108 на 2012 / 2013 уч. год.

№	№ ДОУ	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Речевое заключение

Дата зачисления _____
 Председатель МПМПк _____ (И.Ю.Мурашова)

М.П.

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА

Дана _____
Год рождения _____
В том, что он(а) обследован(а) на ПМПК _____
Протокол № _____ от «_____» 20 _____ г.
Рекомендовано: _____

Председатель МПК

Детский врач-психиатр

Члены комиссии

СПРАВКА НАПРАВЛЕНИЕ

Дана _____
Год рождения _____
В том, что он(а) консультирован(а) на ПМПК _____
«_____» _____ 200_____ г.
Рекомендовано: _____

Председатель МПК

Детский врач-психиатр

Члены комиссии

Приложение 12

Журнал записи детей на ПМП консилиум

№	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Пол	Домашний адрес	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования специалиста ми

Приложение 13

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПк.

№	Дата	Ф.И. ребенка	Дата рождения, возраст	Пол	Проблема	Заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк	Рекомендации	Состав ПМПк

Приложение 14

ПРОТОКОЛ психолого-медико-педагогической комиссии.

Приложение

К письму Министерства просвещения
РСФСР и Министерства Здравоохранения РСФСР
От 3 марта 1980 г. № 96-М

**План работы психолого-медико-педагогического консилиума
МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108
на 2013-2014 учебный год.**

Цель: Выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям коррекционной работы по развитию речи.

Задачи:

1. Организовать и провести комплексное изучение личности ребенка с использованием диагностических методик педагогического, психологического, клинического обследования в подготовительных к школе группах № 5, № 10, в старших группах № 3, № 4 .
2. Оптимизировать образовательные программы в соответствии с готовностью ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности к ближайшему окружению.
3. Выявить резервные возможности ребенка и создать условия их дальнейшего развития.
4. Вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику и определять зону ближайшего развития ребенка.

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Заседание № 1. 1. Обсудить плана работы ПМПк. 2. Проанализировать результаты мониторинга речи детей ДОУ на начало учебного года; обсудить результаты диагностики детей логопункта и проанализировать динамику речи за летний период; наметить направления работы с детьми на год. 3. Обсудить дополнительные кандидатуры детей на логопункт (по необходимости).	Сентябрь 4 неделя	Зам. зав. по ВМР, логопед, воспитатели, специалисты
2	Заседание № 2. 1. Обсудить результаты коррекционной работы с детьми на логопункте за 1 полугодие. 2. Обсудить кандидатур на ПМПК на новый учебный год (на логопедические группы и на логопункт).	Январь 2 неделя	Зам. зав. по ВМР логопед, воспитатели, специалисты
3	Написание педагогами на детей групп № 3,4,6,7 характеристик, представлений на на территориальную ПМПК. Консультации с родителями. Прохождение детьми (по необходимости) медицинских обследований у врачей-специалистов.	Январь - февраль	Логопед, воспитатели, муз. руководители, инструктор физо, педагог- психолог.
4.	Заседание № 3. 1. Анализ коррекционной работы за год с детьми подготовительных групп № 5, № 10; старших групп № 3, № 4 за 2013-2014 учебный год. 2. Выработка рекомендаций по направлениям работы на 4 квартал (летний период)	Май 1 неделя	Зам. зав. по ВМР, логопед, воспитатели, специалисты

**План работы психолого-медико-педагогического консилиума
МБДОУ детский сад общеразвивающего вида № 108
на 2012-2013 учебный год.**

Цель: Выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям коррекционной работы по развитию речи.

Задачи:

1. Организовать и провести комплексное изучение личности ребенка с использованием диагностических методик педагогического, психологического, клинического обследования в подготовительной к школе группе № 8, в старших группах № 5, № 10 .
2. Оптимизировать образовательные программы в соответствии с готовностью ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности к ближайшему окружению.
3. Выявить резервные возможности ребенка и создать условия их дальнейшего развития.
4. Вести документацию, отражающую актуальное развитие ребенка, динамику и определять зону ближайшего развития ребенка.

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	Заседание № 1. 1. Обсудить плана работы ПМПк. 2. Проанализировать результаты мониторинга речи детей ДОУ на начало учебного года; обсудить результаты диагностики детей логопункта и проанализировать динамику речи за летний период; наметить направления работы с детьми на год. 3. Обсудить дополнительные кандидатуры детей на логопункт (по необходимости).	Октябрь 2 неделя	Зам. зав. по ВМР, логопед, воспитатели, специалисты
2	Заседание № 2. 1. Обсудить результаты коррекционной работы с детьми на логопункте за 1 полугодие. 2. Обсудить кандидатур на ПМПК на новый учебный год (на логопедические группы и на логопункт).	Январь 2 неделя	Зам. зав. по ВМР логопед, воспитатели, специалисты
3	Написание педагогами на детей групп № 3,4,5,10 характеристик, представлений на на муниципальную ПМПК. Консультации с родителями. Прохождение детьми (по необходимости) медицинских обследований у врачей-специалистов.	Январь - февраль	Логопед, воспитатели, муз. руководители, инструктор физо, педагог- психолог.
4.	Заседание № 3. 1. Анализ коррекционной работы за год с детьми подготовительной к школе группы № 8; старших групп № 5, № 10 за 2012-2013 учебный год. 2. Выработка рекомендаций по направлениям работы на 4 квартал (летний период)	Май 1 неделя	Зам. зав. по ВМР, логопед, воспитатели, специалисты

