

Принято на Совете МОУ детского сада
№ 19
Протокол № 2 от «20» 2012 г.

Утверждаю
Заведующий МОУ детского сада № 19
Л.Ю.Водолагина/



Положение о консультационном пункте «Доброе начало».

1. Общие положения.

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, постановлением Правительства РФ от 18.07.96 № 861 «Об утверждении Порядка воспитания и обучения детей-инвалидов на дому и в негосударственных образовательных учреждениях», письмом Министерства образования РФ от 10.04.2000г. №106/23-16 «Программа развития новых форм Российского дошкольного образования в современных социально-экономических условиях», письмом Министерства образования РФ от 28.02.03 № 27- 2643-6 «Методические рекомендации по организации деятельности образовательных учреждений надомного обучения», постановлением Главы администрации Волгоградской области «О мерах по развитию новых форм дошкольного образования» № 251 от 29.03.02, Международными актами в области защиты прав ребенка, иными нормативными актами РФ, и на основании решения городского медико-педагогического совета «Здоровьесберегающее пространство в ДОУ : состояние проблемы, современные подходы» от 21.05.03 г.
- 1.2. Консультационный пункт «Доброе начало» для родителей и детей раннего возраста с отставанием в развитии или риском отставания создается решением Совета МОУ на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения компенсирующего вида и базируется на программе «Воспитание и обучение дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» (Л.Б. Баряева, О.П.Гаврилушкина, А.П. Зарин, Н.Д.Соколова) С.-Петербург, 2001 г., методических пособиях: «Кроха» (Г.Г.Григорьева, Н.П. Кочетова, Д.В.Сергеева и др.), Москва, 2003г., «Общение и игра взрослого с младенцем» (Е.Р. Баенская, Ю.А.Разенкова, И.А.Выродова), Москва, 2002 г., «Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна» (Жиянова П.Л.), Москва, 2002, «Игры и занятия с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в психофизическом развитии» (Е.А. Стребелева, Г.А.Мишина), Москва, 2002 г., «Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей первого года жизни» (Г.А.Таварткиладзе, Н.Д.Шматко), Москва, 2001 г.
- 1.3. Консультационный пункт создается для оказания образовательных услуг родителям (законным представителям) детей раннего и дошкольного возраста, не посещающих дошкольные образовательные учреждения, с целью коррекционной помощи ребёнку с отставанием в развитии и семье.
- 1.4. Основными задачами консультационного пункта являются :
 - выявление детей с отставанием в развитии или риском отставания для проведения диагностики;

- динамическая оценка уровня развития ребенка и проектирование мультидисциплинарных индивидуальных программ развития;
 - консультирование семьи; обучение родителей методам и приемам стимулирования развития ребёнка;
 - психологическая и социальная поддержка семьи;
 - целевая работа по развитию ребенка в рамках индивидуальной программы
 - содействие координированной деятельности всех социальных служб в оказании полного комплекса услуг семье и ребенку .
- 1.5. В работе консультационного пункта принимают участие: дефектолог, психолог, логопед, воспитатель, инструктор ФК.
- 1.6. Контроль за деятельностью консультационного пункта осуществляется администрацией дошкольного образовательного учреждения в пределах компетенции.

2. Организация деятельности консультационного пункта «Доброе начало».

2.1. На консультационный пункт принимаются дети до семи лет на основании заявления родителей и заключения врача.

2.2. На консультационный пункт принимаются дети с отклонениями, которые приводят к нарушениям социальной адаптации:

- дети с нарушением интеллекта;
- дети с нарушением зрения, слуха, движений и сочетанных нарушений;
- дети с коммуникативными и языковыми проблемами, с аутизмом, с нарушением поведения;
- дети с генетическими аномалиями;
- дети биологического риска: недоношенные и маловесные, после внутриутробных инфекций или родовых травм;
- дети социального риска, родители которых не могут обеспечить им необходимых условий развития; дети родителей-подростков; дети неграмотных родителей; дети психически больных родителей; дети, подвергающиеся насилию в семье.

Показаниями для направления на консультационный пункт являются:

- ◆ Инфекционные и вирусные заболевания матери во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз);
- ◆ Токсикозы беременности;
- ◆ Асфиксия плода,
- ◆ Внутричерепная мозговая травма;
- ◆ Гипербилирубинемия (более 20 ммоль/л);
- ◆ Гемолитическая болезнь новорожденного;
- ◆ Гестационный возраст более 40 недель,
- ◆ Применение препаратов с ототоксическим действием, назначавшихся матери по время беременности или ребенку;
- ◆ Проведение интенсивной терапии ребенку после рождения;
- ◆ Количество баллов по шкале Апгар 0-4 за 1 мин. Или 0-6 за 5 мин..

2.3. Отбор детей на консультационный пункт осуществляется при наличии выписки из истории развития ребенка с заключениями:

- педиатра о состоянии здоровья ребенка;
- отоларинголога о состоянии слуха и речи;
- психиатра о состоянии интеллекта и психического статуса ребенка.

2.4. При приеме ребенка на консультационный пункт заведующий дошкольного образовательного учреждения обязан ознакомить родителей (законных представителей) с Уставом дошкольного образовательного учреждения, настоящим положением.

2.5. Режим работы консультационного пункта устанавливается администрацией дошкольного образовательного учреждения в зависимости от запросов родителей.

2.6. Работа консультационного пункта строится на основе следующих принципов:

- междисциплинарного подхода;
- партнерства;
- добровольности;
- семейноцентрированного подхода;
- открытости и уважения к личности ребенка, родителей, сотрудников;
- гуманистической направленности;
- гибкости и динамичности.

2.7. Основной формой организации работы консультационного пункта являются совместные занятия детей, родителей и специалистов.

2.8. Виды работы:

- организация индивидуальных коррекционных занятий;
- организация сеансов игротерапии (работа лекотеки);
- организация работы библиотеки для родителей;
- осуществление социально-педагогического патронажа семей (домашнее визитирование).

3. Программное содержание деятельности консультационного пункта.

Направления деятельности.

3.1. Психолого-медико- педагогическое обследование ребенка:

- сбор информации об анамнезе ребенка (беседа с родителями, изучение документации);
- организация диагностических мероприятий.

3.2. Оказание комплексной помощи семье:

- а) в организации понимания потребностей ребенка, адекватных методов взаимодействия, направленных на улучшение навыков коммуникации и социализации;
- б) в создании стимулирующей и развивающей домашней среды;
- в) в организации оценки возможностей динамики развития ребенка; обучение членов семьи основам психолого-медико-педагогических знаний и умений для проведения работы в домашних условиях;
- д) предоставление информации о законодательных актах, защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.

3.3. Динамический контроль за эффективностью проводимых мероприятий и своевременное внесение необходимых коррективов.

3.4. Создание информационной базы данных по организации помощи детям раннего и дошкольного возраста с отклонениями в развитии или риском отклонения, детям с нарушением социальной адаптации и их семьям.

3.5. Координация взаимодействия специалистов с родителями для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий.

3.6. Координация взаимодействия специалистов различных служб, осуществляющих помощь ребенку.

4. Участники коррекционно-образовательного реабилитационного процесса.

4.1. Участниками коррекционно- образовательного реабилитационного процесса являются

- дети, посещающие консультационный пункт «Доброе начало»
- родители (законные представители);
- педагоги.

4.2 Дети, посещающие консультационный пункт «Доброе начало» могут продолжать обучение в других образовательных учреждениях.

4.3. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в деятельности пункта, знакомиться с материалами наблюдений, характером абилитационных и реабилитационных методов обучения, воспитания, оздоровления детей.

5. Финансирование консультационного пункта.

5.1. Оплата труда лиц, работающих на консультационном пункте осуществляется из надтарифного фонда и составляет 5% от основного оклада работника..

5.2. Работа консультационного пункта осуществляется в помещениях, занимаемых узкими специалистами.