

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 87»**

<p>С УЧЕТОМ МНЕНИЯ ПРОФКОМА председатель профсоюзного комитета муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 87» <u>З.В. Ломакина</u> З.В. Ломакина « 01 » октября 20 21 г.</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ: Заведующий муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 87» <u>Н.В. Панихина</u> Н.В. Панихина « 01 » октября 20 21 г.</p>
---	---



**ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
МДОУ «Детский сад № 87»**

1.1. Цели и задачи консилиума
1.2. Состав консилиума
1.3. Структура консилиума
1.4. Функции консилиума
1.5. Порядок работы консилиума
1.6. Ответственность консилиума
1.7. Срок действия Положения
1.8. Подпись и дата утверждения
1.9. Подпись и дата утверждения

1. Общие положения

1.1 . Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад № 87 (далее ДООУ) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДООУ, наделенное правом давать рекомендации.

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

1.4. ППк Учреждения создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ППк возлагается на заведующего детского сада.

1.6. ППк осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической и психологической службами ДООУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

1.7. ППк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ППк и психолого-медико-педагогической комиссиями (ПМПк) , настоящим Положением.

1.8. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся заведующим детского сада.

1.9. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДООУ и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. ППк собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на районную комиссию в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция ППк предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми.

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

2.5. Основными направлениями деятельности ППк являются:

- ▲ выработка коллективных рекомендаций по психолого-педагогической работе;
- ▲ комплексное воздействие на личность ребенка;
- ▲ консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- ▲ социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- ▲ охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Основные задачи ППк

3.1. Главная задача ППк – 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 психолого-педагогического обследования;
- ▲ выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- ▲ определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- ▲ выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- ▲ согласование планов работы различных специалистов;
- ▲ профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;
- ▲ подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- ▲ составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на психолого-педагогическую комиссию.
- ▲ разработка индивидуальных рекомендаций педагогам и родителям для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей.
- ▲ консультирование родителей, (законных представителей), педагогических работников, представляющих интересы детей.

4. Состав консилиума

4.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены. Постоянными членами консилиума по приказу заведующей ДООУ являются следующие работники детского сада:

- ▲ заместитель заведующего по ВР;
- ▲ воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППк;
- ▲ педагог-психолог;
- ▲ учитель-логопед;
- ▲ медицинская сестра;

▲ учитель-дефектолог.

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

4.2. В необходимых случаях на заседание ППк приглашаются родители (законные представители).

4.3. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

4.4. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется детским садом самостоятельно.

4.5. Председателем ППк является заведующий ДОУ. Председатель ППк:

▲ организует деятельность ППк в соответствии с данным Положением;

▲ информирует членов ППк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;

▲ организует подготовку и проведение заседания ППк;

▲ ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;

▲ контролирует выполнение решений ППк.

4.6. Секретарь назначается на установочном заседании путем голосования всех членов консилиума.

4.7. Медицинский работник информирует родителей о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

4.8. В обязанности учителя-логопеда входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.9. В обязанности учителя-дефектолога входят информирование специалистов консилиума об особенностях познавательного развития воспитанника; разработка программ коррекционно-развивающей работы; ведение журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.10. Обязанности педагога-психолога:

▲ углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, их личностных и поведенческих реакций;

▲ оказание методической помощи логопедам и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, мотивации, эмоциональной сферы;

▲ разработка коррекционной программы индивидуального развития ребенка и построение программы совместных действий с другими специалистами.

Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

4.11. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника. По

данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.12. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.

5. Порядок создания и организация работы ППк

1. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями). Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.

2. ППк работает по плану составленному на учебный год. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3. Периодичность проведения ППк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

4. Плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал. Внеплановые заседания могут быть созваны экстренно, в связи с необходимостью.

5. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

- на основном этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются все постоянно действующие члены ППк, временные члены. При необходимости могут быть приглашены родители (законные представители) и сам ребенок.

6. На заседании консилиума каждый специалист, участвующий в коррекционной работе с детьми, предоставляет составленные на основе обследования представление и рекомендации. Представления должны быть внесены на ППк не позднее чем за 3 дня до проведения заседаний ППк.

7. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение другими членами консилиума;
- собеседование с родителями;
- собеседование с ребенком;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- оформление коллегиального заключения ППк;
- разработку рекомендаций;
- разработку плана индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

8. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

9. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям, законным представителям) обратиться в ПМПк.

10. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и

программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ППк.

11. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

12. При направлении ребенка в районное ПМПк копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

13. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

6. Ответственность ППк

Специалисты ППк несут ответственность:

▲ за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;

▲ принимаемые решения;

▲ сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ППк.

▲ за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы.

▲ за обоснованность рекомендаций.

▲ соблюдение прав и свобод личности ребенка.

▲ ведение документации и ее сохранность.

7 Документация ППк

7.1. В ходе деятельности ППк оформляется следующая документация:

▲ Настоящее Положение;

▲ Годовой план работы ППк;

▲ Приказ заведующего о создании консилиума и составе ППк на каждый учебный год;

▲ Журнал записи детей на ППк;

▲ Журнал регистрации представлений специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций специалистов ППк ДОУ;

▲ Карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ППк и коллегиальными заключениями ППк;

▲ Копия направления на ПМПк (при необходимости);

▲ Протоколы заседаний ППк;

▲ Аналитический отчет работы ППк ДОУ за год.

7.2. У секретаря ППк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППк, список специалистов ППк, расписание работы специалистов ППк.

7.3. Протокол ППк оформляется секретарем консилиума не позднее чем за 3 дня после его проведения подписывается председателем и всеми членами ППк.