

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №21 г. Выборга»**

Согласовано
на педагогическом совете
протокол №1
от 30.08.2022г

Утверждено
приказом МБДОУ
«Детский сад №21 г.Выборга»
№ 119-ОД от 30.08.2022г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения
«Детский сад №21 г. Выборга»

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее ППк) МБДОУ «Детский сад №21 г. Выборга»

1.2 ППк является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников дошкольного учреждения, осуществляющих образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3 ППк в своей деятельности руководствуется следующими нормативно-правовыми документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»,
- Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 г. № Р – 93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»,
- Распоряжение комитета общего и профессионального образования ленинградской области от 15.11.2021г №2997-р «Об утверждении концепции развития психологической службы в системе образования Ленинградской области на период до 2025года»,
- Приказ Комитета Общего и профессионального образования Ленинградской области №18 от 12.04.2022г «Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организацией Ленинградской области»,
- Уставом МБДОУ;

— настоящим Положением.

1.4. Задачами ППк являются:

1.4.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.4.2. направление обучающихся, воспитанников на психоло-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее- обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменения ранее данных рекомендаций;

1.4.3. составление рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;

1.4.4. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.4.5 контроль за выполнением рекомендаций ППк;

1.5 ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими учреждениями, территориальной психолого-медико-педагогической комиссией управления образования г. Выборга и Выборгского района (на основании договора).

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе МБДОУ «Детский сад №21 г.Выборга» приказом руководителя учреждения.

2. 2. В ППк ведется следующая документация:

- 2.2.1 Распорядительный акт руководителя учреждения о создании ППк с утверждением состава ППк;
 - 2.2.2. Положение о ППк, утверждённое руководителем учреждения;
 - 2.2.3 График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
 - 2.2.4 Журнал учета заседаний ППк воспитанников прошедших ППк (Приложение 1.)
 - 2.2.5. Журнал регистрации заключений ППк (приложение 2)
 - 2.2.6. Протоколы заседаний ППк (приложение 3)
 - 2.2.7. Журнал учета детей направленных на ПМПк (приложение 4)
 - 2.2.8. Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк (приложение 5)
 - 2.2.9. Психолого-педагогическое представление (характеристика) на воспитанника для предоставления на ПМПк (приложение 6)
 - 2.2.10. Заключение ППк (приложение 7)
 - 2.2.11. Карта развития воспитанника получающего психолого-педагогическое сопровождение (приложение 8)
- В карте развития отражаются результаты комплексного обследования, данные по коррекционно-развивающей работе о сопровождении ребенка всеми специалистами
- 2.3. Документы хранятся у учителя-логопеда компенсирующей\комбинированной группы. Срок хранения документов три года.
 - 2.4. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя МБДОУ.
 - 2.5. Заседания ППк проводится под руководством председателя ППк или лица исполняющего его обязанности.
 - 2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе. Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении ППк. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод в соответствующих рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения воспитанника.

Заключение ППк доводится до сведения педагогов и специалистов, участвующих в психолого-педагогическом сопровождении, а также родителей (законных представителей) в течение пяти рабочих дней, после заседания ППк.

В случае не согласия родителей (законных представителей) воспитанника с заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим ФГОС.

2.8. При направлении воспитанника на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ТПМПК) специалистами оформляются в двух экземплярах психолого-педагогическое представление (характеристика) и заключение ППк, один экземпляр выдается родителям (законным представителям) под личную подпись, второй экземпляр хранится в документации ППк.

3. Режим деятельности ППк.

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом ДООУ на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики

обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового ребенка, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития воспитанника; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие дошкольника в соответствии с запросами родителей (законных представителей), педагогических работников учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации воспитанника.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.

4. Проведение обследования.

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого воспитанника.

4.2. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.3. Секретарь ППк, по согласованию с председателем ППк, заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций, воспитаннику назначается ведущий специалист: воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет ребенка на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк, на группах раннего возраста учитель-логопед оформляет карту представления ребенка раннего возраста(Приложение 9).

4.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации воспитанника.

5. Основные категории воспитанников, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении и содержание рекомендаций ППк по организации их психолого - педагогического сопровождения.

5.1. Основными категориями воспитанников нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении являются воспитанники с ограниченными возможностями здоровья.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника могут включать:

5.2.1. Разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

- 5.2.2. Разработку плана индивидуальной коррекционной работы воспитанника;
- 5.2.3. Адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- 5.2.4. Другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ДОУ.
- 5.2.5 Предоставление дополнительного выходного дня.
- 5.2.6. Организация дополнительной двигательной нагрузки в течение дня / снижение двигательной нагрузки.
- 5.2.7. Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий;
- 5.2.8. Профилактику асоциального (девиантного) поведения;
- 5.2. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

6. Условия публикации информации о деятельности ППк на сайте образовательного учреждения

6.1. На официальном сайте учреждения размещаются сведения о деятельности ППк:

Положение ППк с реквизитами утверждения в учреждении;

Распорядительный акт о составе ППк с реквизитами утверждения в учреждении;

График проведения плановых заседаний ППк на учебный год

Приложение 1
к Положению о ППк
МБДОУ «Детский сад №21 г.Выборга»

Журнал учета заседаний ППк воспитанников, прошедших ППк

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/ внеплановый)

**Журнал регистрации заключений психолого-педагогического
консилиума**

№ п/п	Ф.И.О. воспитанника	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

Приложение 4
к Положению о ППк
МБДОУ «Детский сад №21 г.Выборга»

Журнал учета детей, направленных на ТПМПК

№ п/п	ФИО воспитанника	Дата рождения	Цель направления на ТПМПК	Отметка о получении родителями документов для ТПМПК
				Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил/а «__»_____20_г. Подпись/ Расшифровка

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №21г. Выборга»**

**Психолого-педагогическое представление (характеристика) на воспитанника для предоставления на
ПМПК**

ФИО воспитанника _____

Дата рождения _____

Адрес _____

1. Образовательная программа (полное наименование ОП/АОП) _____

2. Дата начала обучения по указанной программе _____

3. Форма организации образования: группа (нужное подчеркнуть)

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, пристра и ухода, кратковременного пребывания);

на дому/ в форме семейного образования/ сетевая форма реализации образовательных программ/ с применением дистанционных технологий / в образовательной организации

4. Дата поступления в образовательную организацию _____ ..

5. Сведения о дублировании группы _____

6. Сведения о семье ребенка

Состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых): _____

Род деятельности родителей, место работы, должность _____

Жилищные условия семьи (наличие личного пространства у ребенка- наличие пространства для игровой деятельности, спального места)

Характеристика семьи (трудности, переживаемые в семье - хроническая травматизация, материальные трудности, факт проживания с родственниками с асоциальным поведением, психическими расстройствами, переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, билингвизм, плохое владение русским языком, низкий уровень образования членов семьи) _____

7. Физический статус

Физическое развитие (в соответствии с возрастом). _____

Отклонения в физическом развитии (рост, вес и т.д.). _____

Состояние моторики _____ Нарушения движений
(скованность, расторможенность, параличи, парезы, стереотипные и навязчивые
движения). _____

Координация движений. _____ Состояние анализаторов
(имеются ли нарушения зрения, слуха и т. д.)

Утомляемость. _____

Наличие известных педагогам хронических заболеваний/нарушений _____

8. Особенности познавательной деятельности (в соответствии с возрастом):

Внимание:

Объем. Устойчивость. Переключаемость. _____

Особенности произвольного и непроизвольного внимания _____

Восприятие:

Скорость, объем, полнота, точность, осмысленность _____.

Особенности зрительных, слуховых, тактильных восприятий _____ . Восприятие формы,
величины, цвета, пространственного расположения
предметов _____ Особенности

восприятия времени _____

Память:

Быстрота, полнота, прочность запоминания. _____ Особенности

запоминания цифрового, фактического и словесного
материала _____

Точность, полнота воспроизведения. _____

Преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая,
смешанная) _____

Индивидуальные особенности памяти _____

Особенности речи:

Уровень речевого развития. _____

Темп и ритм речи. _____

Дефекты произношения _____

Особенности голоса. _____

Эмоциональная окраска речи. _____

Запас слов. Особенности активного, пассивного словаря.

Грамматический строй речи. _____

Состояние диалогической и повествовательно-описательной речи

Мышление:

Особенности анализа и синтеза. _____

Сравнения: правильность и полнота. _____

Наличие многоступенчатого анализа и сравнения. _____

Особенности сравнения зрительно воспринимаемых объектов и словесного материала.

Особенности обобщения и конкретизации. _____

Уровень развития мышления (наглядно-образное, наглядно-действенное, словесно-логическое) _____ Умение

устанавливать причинно-следственные зависимости. _____

Понимание главного в тексте, сюжете. _____

Способность делать самостоятельные выводы _____

9. Социально-бытовая ориентировка:

уровень развития культурно - гигиенических навыков, навыков самообслуживания

10. Эмоционально-волевая сфера

Глубина, устойчивость чувств _____ Преобладающее настроение _____

Степень эмоциональной возбудимости. Наличие аффективных вспышек. _____

Особенности воли. Подчиняемость. Внушаемость. _____

Проявления негативизма. _____

Наличие дружеских и родственных чувств. _____

Наличие патологических влечений _____

11. Сформированность познавательной сферы

Соответствие знаний, умений и навыков требованиям образовательной программы ДОУ _____

Умение слушать, выполнять словесные задания, работать с наглядными пособиями _____

Навыки самоконтроля. _____

Особенности и трудности усвоения новых знаний, формирования умений и навыков, применения усвоенных знаний и умений. _____ Самостоятельность в усвоении и применении знаний. Умение подбирать собственные примеры к изученным правилам, объяснять свои действия. _____

12. Особенности личности:

Характер интересов, предпочитаемые виды игровой деятельности _____

Поведение в игровой деятельности. Самостоятельность поведения.

Уровень самооценки _____

Ответственность. Соблюдение правил поведения в детском саду, дома _____

Взаимоотношения с детским коллективом и взрослыми. Место и роль в коллективе. _____

Характер общения со сверстниками (отвергаемый или оттеснённый, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер, лидер) _____

Особенности поведения _____

13. **Динамика** (показатели):

познавательного развития - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная (нужное подчеркнуть).

речевого развития - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная (нужное подчеркнуть).

двигательного развития - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная (нужное подчеркнуть).

коммуникативно-личностного развития - крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная (нужное подчеркнуть).

17. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать, указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия, регулярность посещения этих занятий, количество занятий в неделю, выполнение домашних заданий этих специалистов.):

занятия с логопедом _____

занятия с дефектологом _____

занятия с психологом _____

Для воспитанника по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений. _____

18. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать) _____

Дата составления документа _____

Подпись председателя ППк/ расшифровка

Подпись руководителя Организации/ расшифровка

МП

МЕДИЦИНСКОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НА ТПМПК
(заполняется лечебно – профилактическим заведением)

Ф.И.О.

ребенка _____

Дата рождения «___» _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Основное

заболевание _____

Группа здоровья _____

Анамнез жизни:

Наследственная отягощенность _____

(указать наличие наследственных заболеваний)

Беременность: по счету _____, исход предыдущих _____

как протекала; токсикоз 1,2 половины, угроза прерывания (на сроке ___ нед.) резус – конфликт _____

острые инфекционные
заболевания _____

сопутствующие

заболевания _____

употребление медикаментов _____

преобладающее эмоциональное состояние _____

психологические

травмы _____

Роды: по счету ___, на сроке _____ недель

как протекали: естественным путем, кесарево сечение, безводный
период _____

быстрые, стремительные, затяжные _____

родовспоможение _____

обвитие пуповины _____ положение

плода _____ воды _____

Состояние ребенка после рождения: Апгар _____ масса _____ г. ;

длина _____ см.

Асфиксия _____; когда приложен к

груди _____

Выписан из роддома на _____ сутки

Стигмы дизэмбриогенеза: отклонения в размерах головы, отклоняющаяся форма мочек уха, врожденные пороки губ, готическое небо, аномалии пальцев на руках и ногах и прочие.

Психомоторное развитие:

Начал держать головку с _____, сидеть _____, ползать _____, ходить _____.

Речевое развитие:

Гуление с _____, лепет _____, первые слова _____, фразовая речь _____.
Перенесенные заболевания (соматические заболевания, травмы, операции, ушибы, судороги при высокой температуре)

Результаты обследования узкими специалистами:
Невропатолог:

Отоларинголог:

_____ Офтальмолог:

Хирург:

Психиатр:

Заключения и
рекомендации _____

Подписи:

_____ 20__ г.

Дата «_____»

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №35 г. Выборга»**

Заключение психолого-педагогического консилиума

№ протокола ППк _____ Дата «__» _____ 20__ года

(*ФИО воспитанника*)

Дата рождения «__» _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Образовательная программа _____

Группа _____

Жалобы родителей (законных представителей) (при наличии) _____

Мнение воспитателя _____

Заключение педагога-психолога _____

Заключение учителя-логопеда _____

Заключение других специалистов _____

Коллегиальное заключение ППк

Рекомендации педагогам _____

Рекомендации родителям _____

Председатель ППк: _____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

Члены ППк: _____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

_____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

_____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

М.П.

С заключением ознакомлен(а)
_____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

С решением согласен(на)/согласен частично/не согласен с пунктами
_____ / _____ /
Подпись (расшифровка подписи/Ф.И.О.)

Карта развития воспитанника
получающего психолого-педагогическое сопровождение

ФИО ребенка _____

Возраст/группа _____

Заключение ТПМПК _____

Дата заполнения _____

Педагог-специалист	Особенности развития ребенка (по результатам обследования на сентябрь)	Содержание коррекционно-развивающей помощи на учебный год	Динамика развития ребенка (январь/май)
Воспитатели			Январь:
			Май:
Учитель-логопед			Январь:
			Май:
Педагог-психолог			Январь:
			Май:
Инструктор по физическому воспитанию			Январь:
			Май:
Музыкальный руководитель			Январь:
			Май:

Карта представления ребенка раннего возраста

Ф.И. ребенка _____
Д.р., возраст _____

Понимание речи	Не понимает речи окружающих		
	Понимает речь на ситуативном уровне		
	Понимает вопросы косвенных падежей		
	Понимает грамматические категории		
Коммуникативные навыки	Легко вступает в контакт		
	Вступает в контакт с трудом		
	Нужны стимулирующие средства		
	Не вступает в контакт		
Активная речь	Словарь на уровне звукоподражаний		
	Словарь на уровне лепетных слов		
	Состав словаря: Существительные, Слова – действия, Слова – признаки, наречия, местоимения		
	Фраза		
Моторика	Общая моторика		
	Мелкая моторика		
	Артикуляционная моторика		
Познавательная активность	Интересуется игрушками		
	Игра носит сюжетный характер		
	Не принимает участие в игре		
Сформированность сенсорных эталонов	Размер		
	Форма		
	Величина		
Заключение:			

Низкий уровень – 1

Средний уровень – 2

Высокий уровень – 3

