

Рассмотрено
На педагогическом совете
Протокол № 2
От «03» 12. 2019 г.

Утверждаю
Заведующий МБДОУ №1
_____ Т.Н.Ташова

Приказ №36 от 06.12.2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ДОШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ
«СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКИЙДЕТСКИЙ САД №1»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность дошкольного психолого- педагогического консилиума в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Северо-Енисейский детский сад № 1 (в дальнейшем ППк).
- 1.2. ППк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и специальными образовательными возможностями.
- 1.3. ППк является диагностико-коррекционным подразделением, которое разрабатывает рекомендации по обучению, воспитанию, медицинской поддержке, специальной адаптации к условиям детского сада.
- 1.4. ППк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН «О правах ребёнка», действующим законом РФ «Об образовании», письмом Министерства образования РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении», Уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника, договором между ППк и ТПМПк (территориальной психолого-медико-педагогической комиссией).

2. Цели и задачи

- 2.1. Целями деятельности ППк является:
 - Обеспечение диагностико-коррекционного психолого- педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состояниями соматического и нервно-психологического здоровья воспитанников;
 - Разработка индивидуальной программы развития детей, имеющих отклонения в развитии, нуждающихся в психолого - педагогическом сопровождении.
- 2.2. Основные задачи ППк:
 - Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
 - Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в ДОУ возможностей;
 - Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния;

- Консультирование родителей и педагогов ДОУ.

3. Организация работы и состав ППк.

- 3.1. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) воспитанников. При несогласии родителей (законных представителей) с ними проводится просветительская работа по формированию адекватного понимания проблемы.
- 3.2. Педагогический работник, представляющий интересы ребенка в ДОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 3.3. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка, с учетом требований профессиональной этики, соблюдением профессиональной тайны.
- 3.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.
- 3.5. На заседание ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк, которое служит основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению и воспитанию детей.
- 3.6. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка специалистами ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в районную или городскую ПМПК.
- 3.7. Заседание ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.8. Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом ДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии. Плановые ППк проводятся не реже 2 раз в год.
- 3.9. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение ППк.
- 3.10. На период подготовки ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист - воспитатель, логопед или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение и специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

- 3.11. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвующие в обследовании и\или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающие рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.
- 3.12. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 3.13. При направлении ребенка на ТПМПк копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. Копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.
- 3.14. В ППк ведется следующая документация:
- Журнал протоколов заседаний ППк;
 - Журнал консультаций специалистов;
 - Карты развития детей;
 - Карты обследования детей специалистами групп ДОУ.
 - Заключение специалистов по итогам индивидуального обследования детей;
 - Заключение ППк;
 - Журнал регистрации заключений и рекомендации специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППк.
- 3.15. Специалисты ППк работают непосредственно в помещении ДОУ
- 3.16. В состав ППк входят следующие специалисты:
- Председатель ППк – старший воспитатель ДОУ;
 - Заместитель ППк – учитель-логопед;
 - Педагог-психолог;
 - Воспитатели;
 - При необходимости приглашаются другие специалисты и родители.
- 3.17. Общее руководство работой ППк возлагается на заведующую ДОУ.
- 3.18. Председатель и специалисты, участвующие в работе ППк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших через ППк.

4. Обязанности членов ППк.

Педагог-психолог:

- проводит психологическое обследование детей для выявления полной картины их психического развития;
- формирует психологическую проблему через анализ наблюдаемых явлений;
- разрабатывает рекомендации для педагогов и родителей по итогам обследования детей;
- консультирует педагогов и родителей по интересующим их вопросам.

Воспитатели:

- обследуют детей по разделам программы для определения уровня их развития;
- дают сведения о поведенческих, коммуникативных, характерологических и других особенностях детей;
- сообщают об имеющихся у них трудностях;
- проводят педагогическую коррекцию с детьми.

Учитель-логопед:

- проводит обследование речевого развития детей;
- дает заключение о речевом развитии детей;
- разрабатывает индивидуальные программы коррекции по речевому развитию;
- дает рекомендации воспитателям и родителям по коррекции речи детей.

Старший воспитатель:

- разрабатывает и корректирует планы работы ППк;
- производит подбор методической и специальной литературы;
- обрабатывает, анализирует и систематизирует материалы работы ППк в методическом кабинете;
- является хранителем архива ППк.

5. Подготовка и проведение ППк.

5.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые проводятся 2 раза в год, и их деятельность направлена:

- на анализ процесса выявления детей «группы риска», оценку количественного и качественного состава этой группы;
- на определение путей психолого- педагогического сопровождения детей ДООУ с отклонениями в развитии;
- на выработку согласованных решений по определению коррекционно-развивающих действий в отношении детей, имеющих трудности в развитии.

5.2. Внеплановые заседания консилиума проводятся по запросам специалистов

для изменения коррекционно-развивающих воздействий в отношении ребенка или для решения вопроса о принятии каких-либо необходимых экспертных мер по выявленным обстоятельствам, а также для вывода его в другое образовательное учреждение.

- 5.3. Обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.
- 5.4. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя.
- 5.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работе, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.
- 5.6. Протоколы консилиума оформляются секретарем консилиума не позднее двух дней после его проведения и подписываются председателем и всеми специалистами, принимавшими участие в заседании.