

ПРИНЯТО

На педагогическом совете МБДОУ – д/с
комбинированного вида «Теремок»
Протокол № 1 от 25 апреля 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ – д/с
комбинированного вида «Теремок»
С.М. Кульбака
Приказ № 35-О от 25 апреля 2022 г.

Положение
о психолого - педагогическом консилиуме
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
– детский сад комбинированного вида «Теремок»

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого - педагогического консилиума муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад комбинированного вида «Теремок» (далее – МБДОУ «Теремок»).

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, в целях психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.3. ППк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации "Об образовании", действующим законодательством Российской Федерации, настоящим положением, уставом МБДОУ «Теремок».

1.4. Порядок открытия и контроля деятельности ППк определяются приказом руководителя образовательного учреждения.

1.5. ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими учреждениями, центральной психолого-педагогической комиссией.

II. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ППк.

2.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ППк являются:

- ✚ выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- ✚ профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- ✚ выявление резервных возможностей развития;
- ✚ определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в МБДОУ «Теремок» возможностей;
- ✚ разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей;
- ✚ подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- ✚ организация взаимодействия между педагогическим коллективом дошкольного учреждения и родителями (законными представителями) воспитанников;
- ✚ участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;

- ✚ консультирование родителей (законных представителей), педагогических, социальных работников, представляющих интересы ребенка.

2.3. В основе работы ППк лежат следующие принципы:

- ✚ принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- ✚ принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- ✚ принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- ✚ принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер);
- ✚ комплексный характер в установлении диагноза психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.

2.4. Функциями ППк являются:

- ✚ диагностическая – распознавание характера отклонений в поведении или учении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников;
- ✚ воспитательная – разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям, специалистам МБДОУ «Теремок», самому ребенку; непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;
- ✚ реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

III. Порядок создания ППк

3.1. ППк осуществляет свою деятельность на базе МБДОУ «Теремок» приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Персональный состав ППк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Состав ППк может включать в себя постоянных и временных членов.

3.3. Постоянные члены ППк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.4. Временными членами ППк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание: воспитатель, представивший ребенка на ППк, члены родительского комитета, референтное лицо и др.

3.5. Примерный состав ППк:

- ✚ старший воспитатель (председатель ППк);
- ✚ педагог-психолог;
- ✚ учитель-логопед;
- ✚ медицинская сестра;
- ✚ воспитатели с большим опытом работы;
- ✚ воспитатели групп комбинированного вида и др.;

3.6. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом МБДОУ «Теремок» и данным Положением.

3.7. Общее руководство ППк возлагается на руководителя МБДОУ «Теремок».

3.8. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья. Материальное стимулирование специалистов ППк осуществляется в пределах единого фонда оплаты труда МБДОУ. Специалистам могут быть установлены надбавки и

доплаты за увеличение объема работ, размеры которых в соответствии со ст. 32 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяются образовательным учреждением самостоятельно.

IV. Организация работы ППк

4.1. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ «Теремок» с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в МБДОУ, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в ОГБУЗ «Борисовская ЦРБ».

4.2. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.3. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.4. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.5. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

4.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

4.7. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

4.8. При отсутствии в МБДОУ, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ЦПМПк).

4.9. Специалистами ППк ведется следующая документация:

- ✚ журнал записи детей на ППк;
- ✚ журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППк;
- ✚ карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ППк и коллегиальными заключениями ППк;
- ✚ копия направления на ЦПМПк (при необходимости);
- ✚ график плановых заседаний ППк;
- ✚ протоколы заседаний ППк;
- ✚ картотека индивидуальных карт детей с заключениями;
- ✚ аналитические материалы.

4.11. У председателя ППк находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППк, список специалистов ППк, расписание работы специалистов ППк.

V. Порядок подготовки и проведения заседания ППк

5.1. Заседания ППк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные) и проводятся под руководством председателя.

5.2. Первичный – проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. До начала ППк его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Его цель – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса. Задачами этого ППк являются: определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции; назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего ППк. Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребенком.

5.3. Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. Цель – оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

5.4. Внеплановый (срочный) – проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимся, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе). Цель – выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения.

5.5. Заключительный – проводится в преддверии окончания учебного года. Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всем учебным предметам, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций. Задачей этого ППк является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения в новом классе или ином образовательном учреждении. Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие учителя).

5.6. Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.3. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

5.6. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

5.7. При направлении ребенка на ЦПМПк, 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.

VI. Обязанности и права членов ППк

6.1. Специалисты ППк имеют право:

- ✚ вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- ✚ вносить предложения по работе ППк и обсуждаемым проблемам;
- ✚ выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ППк обязаны:

- ✚ не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- ✚ руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- ✚ сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- ✚ защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

УШ. Ответственность

7.1. ППк несет ответственность в случаях:

- ✚ невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- ✚ несоблюдения действующего законодательства;
- ✚ несвоевременной и недостоверной отчетности.