

«Утверждаю»
Заведующий МБДОУ №24

М.В. Софоклова
28.08.2024г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад №24 Киржачского района Владимирской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке создания и организации работы Психолого-медико-педагогического консилиума Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №24 Киржачского района Владимирской области (МБДОУ №24) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Декларацией прав и свобод человека, Конвенцией ООН о правах ребенка, Семейным кодексом, Федеральным законом РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019г. №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Уставом МБДОУ №24.

1.2. Положение служит правовой, организационно-управленческой и методической основой и регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) МБДОУ №24, определяет его структуру и порядок управления.

1.3. ППк является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ №24, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с целью создания особых условий реализации образовательных потребностей обучающихся.

1.4. ППк создается на базе МБДОУ №24 приказом заведующего при наличии соответствующих специалистов.

1.5. ППк осуществляет деятельность, руководствуясь настоящим Положением и в соответствии с запросами учредителя, педагогов, родителей.

1.6. Общее руководство ППк возлагается на заведующего.

1.7. Принципы работы специалистов ППк:

- первостепенный учет интересов ребенка;
- междисциплинарность и взаимодополняемость специалистов;
- профессиональная компетентность;
- единые принципы анализа состояния ребенка;
- коллегиальность в принятии решений;
- партнерские отношения с родителями.

2. Цель и задачи деятельности ППк.

2.1. Целью ППК является обеспечение диагностико - коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей МБДОУ №24 и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно – психического здоровья обучающихся воспитанников.

2.2. Задачами ППК МБДОУ №24 являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в группе) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;

- выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной индивидуальной помощи воспитанникам в рамках имеющихся в ДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния;
- разработка рекомендаций педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к обучающимся;
- разработка и реализация индивидуально-дифференцированных маршрутов по коррекционно-развивающему направлению в работе с обучающимися;
- выявление семей группы риска и психолого-педагогическое сопровождение обучающихся.
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) и педагогам.

3. Основные функции ППк.

- Проведение углубленного психолого-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в ДОУ.
- Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.
- Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности образовательного процесса.
- Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
- Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

4. Организация деятельности ППк.

- 4.1. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состоянием декомпенсации.
- 4.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников ДОУ. При несогласии родителей со специалистами ППк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлениями.
- 4.3. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 4.4. Специалисты используют в работе современные научно обоснованные методы и методики диагностики, профилактики и коррекции с учетом возраста детей.
- 4.5. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.
- 4.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДОУ) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.7. При отсутствии в ДОУ условий, 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 муниципальную психолого-медицинскую-педагогическую комиссию (МПМПК).
- 4.8. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством заведующего.
- 4.9. Периодичность проведения ППк определяется реальным спросом на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.
- 4.10. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение ППк.
- 4.11. Воспитатель отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

4.12. На заседании ППк специалисты, участвовавшие в обследовании и/или индивидуальной программе сопровождения ребенка, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и специальную индивидуальную программу сопровождения, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

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

4.14. 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.

4.15. Работники ППк ориентируются на интересы ребенка и семьи, ведут работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству детей, родителей, педагогов.

4.16. Работники несут ответственность за сохранность результатов обследований, не распространяют сведения о диагностической, консультационной работе, используют полученные данные только для осуществления педагогической работы без ущерба для ребенка и его окружения.

5. Обязанности участников ППк

5.1. В состав ППк входят постоянные участники - председатель консилиума – заведующий, педагог-психолог, воспитатели.

5.2. Руководитель (председатель) ППк:

- организует работу специалистов и коллегиальную работу ППк;
- координирует деятельность специалистов при обследовании обучающихся;
- организует обсуждение результатов обследования и определение форм обучения;
- обеспечивает контроль за использованием методик, инициирует внедрение новых диагностических технологий;
- несет ответственность за качество работы всех специалистов, входящих в состав ППк;
- несет ответственность за качественное оформление документации;
- контролирует выполнение рекомендаций ППк.

5.3. Воспитатель:

- изучает условия жизни и воспитания ребенка в семье, определяет уровень личностного развития ребенка, его психического и физического состояния;
- участвует в разработке и реализации программ психологического-педагогической помощи детям из семей группы риска, социально опасного положения и социального сиротства;
- проводит педагогическое изучение детей с учетом реализуемой в ДОУ программы и соответствующих ей педагогических технологий;
- определяет зону ближайшего развития ребенка;
- участвует в работе ППк.

5.4. Педагог-психолог:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

5.5. Воспитатели:

- дают развернутую педагогическую характеристику на воспитанника;
- формулируют рекомендации.

6. Документация и отчетность ППк.

6.1. Документация ППк

- Приказ об организации деятельности консилиума и утверждение состава консилиума на учебный год.

- График заседаний консилиумов на учебный год.
 - Положение о ППк в образовательной организации.
 - План работы ППк на учебный год
 - Протоколы заседания консилиума.
- 6.2. Протоколы заседаний ППк хранятся у заведующего.
- 6.3. Рекомендации ППк рассматриваются на педагогических советах.