

Принято
на педагогическом совете
«31» августа 2023 г.
Протокол № 1

Утверждаю
Заведующий МБДОУ «Детский сад № 62
г. Находка _____ О.М. Марьина
Приказ № 51-од от «01» сентября 2023г.

Положение
о психолого - педагогическом консилиуме (ППК)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Детский сад № 62» г. Находка

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основании следующих документов:

Распоряжение Министерства просвещения РФ № Р-93 от 09.09.2019 г. «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

Закон 273-ФЗ от 29.12.12. «Закон об образовании в РФ»;

Закон от 03.05.12 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;

Приказ министерства образования и науки Российской Федерации 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»

1.2. Положение о психолого-педагогическом консилиуме ДОУ регулирует деятельность ППК как структурного подразделения ППК службы в системе образования в качестве ее низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.3. ППК представляет собой объединение специалистов ДОУ, составляющее ядро ППК службы ДОУ, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождение детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям ДОУ в связи с отклонениями в развитии, а также консультативное сопровождение педагогов, родителей (законных представителей) ребенка.

1.4. ППК не является самостоятельным учреждением и не имеет статус юридического лица. Специалисты ППК выполняют соответствующую работу в рамках рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

2.Цель и задачи психолого-педагогического консилиума.

Целью ППк является определение и организация в рамках МДОУ «Детский сад № 62» г. Находка адекватных условий воспитания, развития и обучения в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

В задачи ППк ДОУ входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребёнка;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка;
- разработка рекомендаций педагогу, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- решение вопроса о создании в ДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных срывов и перегрузок, организация психологически адекватной образовательной среды;
- формирование банка данных, отражающих развитие ребёнка, динамику овладения школьными навыками, умениями и знаниями, оценку коррекционно-развивающей работы;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом ДОУ и специалистами, участвующими в работе ППк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ППк направление на ПМПк более высокого уровня.

3.Организация деятельности и состав ППк.

3.1. ППк организуется на базе ДОУ независимо от типа и вида.

3.2.ППк утверждается приказом заведующего МБДОУ «Детский сад № 62» г. Находка, в котором утверждается состав ППк и график заседаний на учебный год

В состав ППк могут входить: заместитель заведующего по ВР, старший воспитатель, воспитатель. учитель-логопед.

3.3.Общее руководство ППк возлагается на заведующего МБДОУ «Детский сад № 62» г. Находка.

ППк работает во взаимодействии с ПМПк.

Обследование ребёнка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников ДООУ. В случае инициативы сотрудников ДООУ должно быть получено согласие на обследование родителей.

При несогласии родителей специалистами ППк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребёнка.

3.4. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.

3.5.Обследование ребёнка должно осуществляться с учётом требований профессиональной этики. Специалисты ППк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

3.6. Обследование ребёнка проводится на основании характеристики классного руководителя специалистами ППк индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей.

3.7. ППк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребёнка;
- подробную выписку из истории развития ребёнка с заключением врачей. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребёнке фельдшер, входящий в состав ППк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристику);
- письменные работы: рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

3.8.Результаты обследования ребёнка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению и воспитанию, а также социальной адаптации ребёнка. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребёнка.

3.9. После обследования ППк, при необходимости ребёнка направляют в ПМПк для уточнения заключения.

4. Документация ППк

4.1 ППк ведет следующую документацию:

- журнал регистрации коллегиальных заключений ППк;
- журнал протоколов плановых и неплановых консилиумов;
- карта развития воспитанника (в карте находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений ПМПк, согласие родителей на обследование ППк, данные об обучении, данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой

специалистами. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам ОО, педагогам и специалистам, работающим с воспитанником);

- журнал направлений воспитанников на ПМПК

4.2 Председатель и специалисты, участвующие в работе ППк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ППк или находящихся на коррекционно-диагностическом или коррекционно-развивающем обучении.

5. Подготовка и проведение ППк

5.1. ППк подразделяется на плановые и внеплановые.

5.2. Периодичность ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже 1 раза в квартал, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

5.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», а также количественного и качественного состава;
- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- профессиональная квалификация динамики развития ребёнка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

5.4. Внеплановые ППк собираются по запросам специалистов (в первую очередь – воспитателей), непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения ППк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в ДОУ.

5.5. Задачи внепланового консилиума следующие:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявлению обстоятельств;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

5.6. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель ППк согласовывает этот вопрос с родителями и при отсутствии возражений с их стороны, представленных в письменном виде, организует проведение ППк.

5.6. ППк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями.

5.7. Председатель включает в состав ППк педагога, непосредственно работающего с ребёнком, направившего ребёнка на ППк, на ППк ставится вопрос о необходимости обследования ребёнка.

5.8. В период с момента поступления запроса и до ППк проводятся обследования, планируется время обследования с учётом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

5.9. Специалисты ППк составляют заключение и разрабатывают рекомендации.

5.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППк, ребёнку назначается ведущий специалист, которым является воспитатель. В его обязанности входит отслеживание эффективности и адекватности индивидуальной коррекционно-развивающей программы, выступление с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребёнка на ППк.

5.11. Каждый специалист, участвующий в обследовании, в устной форме даёт своё заключение на ребёнка. Заключение каждого специалиста вкладывается в Карту развития ребёнка. Окончательное коллегиальное заключение также вкладывается в Карту ребёнка и подписывается председателем и всеми членами ППк.

5.12. Результаты ППк доводятся до сведения родителей. Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей.

5.13. При направлении ребёнка на ПМПк заключение, родителям законным представителям ребенка, выдаются необходимые документы по результатам ППк и заносятся данные в журнал направлений на ПМПк, где родитель отмечает своей подписью факт о получении направления на ПМПк.