

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МКДОУ «Д/с № 6»
протокол № 1
от 30.08.2018г

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МКДОУ «Д/с № 6»
Лагуля А.Ю. Падерина
Приказ № 97
от 30.08.2018г

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме МКДОУ «Д/с № 6»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов МКДОУ «Д/с № 6» (далее Учреждение), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и состояний декомпенсации.

1.2. ППк создан как самостоятельная, систематически действующая организационная форма работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач, с составом участников, наделенных правом рекомендовать и контролировать учебно-воспитательную работу в Учреждении.

1.3. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом № 27/901-6 Минобразования РФ от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения», руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка. Общее руководство ППк возлагается на руководителя Учреждением.

1.4. ППк в своей деятельности руководствуется уставом детского сада, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.5. Состав консилиума должен быть объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.

1.6. В состав ППк входят:

- заведующий;
- старший воспитатель;
- воспитатель группы с ОВЗ;
- медицинская сестра;
- учитель – логопед.

Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на заседание:

- родители ребёнка «группы риска»;
- специалист-консультант.

1.7. Члены ППк на первой заседании выбирают председателя и секретаря консилиума.

1.8. ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, психолого-медико-педагогической комиссией города Коркино.

1.9. Специалисты консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

2. Цели, задачи, принципы и функции деятельности ППк

2.1. Целями ППк являются:

- обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации;
- организация коррекционно-развивающей и консультативной деятельности, направленной на предотвращение и устранение проблем развития и социализации детей, посещающих Учреждение.

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МКДОУ «Д/с № 6»
протокол № 1
от 30.08.2018г

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МКДОУ «Д/с № 6»
_____ А.Ю. Падерина
Приказ № 97
от 30.08.2018г

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме МКДОУ «Д/с № 6»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов МКДОУ «Д/с № 6» (далее Учреждение), объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и состояний декомпенсации.

1.2. ППк создан как самостоятельная, систематически действующая организационная форма работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач, с составом участников, наделенных правом рекомендовать и контролировать учебно-воспитательную работу в Учреждении.

1.3. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом № 27/901-6 Минобрнауки РФ от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения», руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка. Общее руководство ППк возлагается на руководителя Учреждением.

1.4. ППк в своей деятельности руководствуется уставом детского сада, договором между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.5. Состав консилиума должен быть объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.

1.6. В состав ППк входят:

- заведующий;
- старший воспитатель;
- воспитатель группы с ОВЗ;
- медицинская сестра;
- учитель – логопед.

Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на заседание:

- родители ребёнка «группы риска»;
- специалист-консультант.

1.7. Члены ППк на первом заседании выбирают председателя и секретаря консилиума.

1.8. ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями города, психолого-медико-педагогической комиссией города Коркино.

1.9. Специалисты консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

2. Цели, задачи, принципы и функции деятельности ППк

2.1. Целями ППк являются:

- обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации;

- организация коррекционно-развивающей и консультативной деятельности, направленной на предотвращение и устранение проблем развития и социализации детей, посещающих Учреждение.

2.2. Задачами ППк являются:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии и состояний декомпенсации;
- выявление характера и причин отклонений в физическом, психическом, нравственном и интеллектуальном развитии детей, трудностей в поведении;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение направлений коррекционно-развивающей, оздоровительной и воспитательной работы;
- определение характера продолжительности и эффективности специальной коррекционной помощи;
- подготовка и ведение документации отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния и уровень психологического развития;
- психолого-педагогическое диагностирование воспитанников Учреждения (изучение процесса адаптации детей, выявление готовности старших дошкольников к обучению в школе и др.);
- координация усилий воспитателей, специалистов, медицинских работников и родителей в осуществлении коррекционно-развивающего воздействия на ребёнка;
- выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для педагогов в обеспечении дифференцированного и индивидуального подходов в воспитательно-образовательном процессе;
- консультирование в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- направление на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) для определения программы развития, соответствующей особенностям ребёнка.

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 клинико-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, педагогам-предметникам, родителям, 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.

3. Обязанности и права членов ППк

3.1. ППк создается приказом заведующего Учреждением.

3.2. Председатель ППк:

- отвечает за общие вопросы организации заседаний;
- обеспечивает их систематичность;
- координирует связи консилиума с городской ПМПК;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума;
- обеспечивает содержательную сторону работы ППк;
- намечает режиссуру консилиума;
- формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав родителей, приглашаемых на заседание;
- проводит собеседование с педагогами и родителями.

3.3. Секретарь ППк:

- организует сбор диагностических данных специалистов;
- осуществляет режиссуру заседания;
- оформляет протоколы заседаний ППк;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

3.4. Члены ППк:

- организуют сбор диагностических данных;
- участвуют в составлении заключения и разработке рекомендаций;
- проводят коррекционно-развивающую работу;
- отслеживают динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи;
- проводят собеседование с педагогами и родителями.

3.5. Медицинская сестра:

- информирует о состоянии здоровья ребёнка;
- по рекомендации консилиума обеспечивает направление ребёнка на консультацию к специалисту медицинского учреждения (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту и

т.д.);

- дают рекомендации по организации режима жизнедеятельности ребёнка.

3.6. Воспитатели группы, которую посещает ребёнок:

- дают характеристику ребёнку;
- описывают трудности, возникающие в процессе воспитания и обучения ребенка;
- активно участвуют в собеседовании с родителями и самими детьми;
- получают и выполняют рекомендации консилиума.

3.7. Принципы, объединяющие специалистов в деятельности ППк:

- коллегиальность принятия решений;
- партнёрство в осуществлении задач;
- персональная ответственность.

3.8. Специалисты ППк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов 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.

3.9. 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 государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей), работников Учреждения.

4. Организация работы ППк

4.1. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или работников учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей)

4.2. Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в медицинские учреждения города.

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

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

4.5. На заседании ППк председатель представляет заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программы специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Заключение подписывается председателем и всеми членами ППк.

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

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

4.8. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель группы, посещаемой ребенком 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.

4.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в Учреждении) осуществляется по заключению ППк и письменного заявления родителей (законных представителей).

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

4.11. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- копия направления на ПМПк (при необходимости);
- протоколы заседаний ППк;
- аналитические материалы.

4.12. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППк, список специалистов ППк, расписание работы специалистов и консилиума.

4.13. По окончании учебного года подводятся итоги качественных изменений в развитии детей «группы риска», намечаются перспективные направления дальнейшей работы.

5. Порядок подготовки и проведения заседания ППк

5.1. Заседания ППк подразделяются на плановые (в том числе первичные изаключительные) и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

Первичное заседание проводится при зачислении ребенка в Учреждение сразу позавершении 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. Цель заседания – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, офтальмологического, 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.

Плановое заседание проводится не реже одного раза в квартал. Цель заседания - оценка динамики обучения и коррекции, внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу. Изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.

Внеплановое заседание проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с воспитанником, в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе, конфликтных ситуаций). Цель заседания - выяснение причин возникающих проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления, обсуждение изменения режима или формы обучения, разрешение конфликтных ситуаций.

Заключительное заседание проводится в преддверии окончания учебного года. Цель заседания - оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания

по всем образовательным областям, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций.

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

5.3. На заседании 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

Коллегиальное заключение ППк подписывается председателем и всеми членами.

6. Ответственность ППк

6.1. ППк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ППк.

6.2. Персональную ответственность за деятельность ППк несет его председатель.