

ПРИНЯТО  
на педагогическом совете  
протокол от 30.08.2019 №1

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом МКДОУ Здвинского детского сада  
«Солнышко» от 31.08.2019 26/2 -од  
Заведующий \_\_\_\_\_ О.В. Липеева



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого - педагогическом консилиуме**  
**в муниципальном казенном дошкольном**  
**образовательном учреждении**  
**Здвинский детский сад «Солнышко»**  
**общеразвивающего вида**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения Здвинский детский сад «Солнышко» общеразвивающего вида (далее —ДОУ) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, Уставом ДОУ, на основании письма Минобрнауки РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.4. ППк ДОУ создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5.Общее руководство ППк возлагается на заведующего ДОУ.

1.6. ППк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г., нормативными документами Министерства образования и науки РФ, настоящим Положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся приказом заведующего детского сада.

1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

## **II. Основные задачи ППк**

2.1. Задачами ППк ДОУ являются:

- объединение усилий специалистов ППк для оказания квалифицированной комплексной помощи воспитанникам и их родителям;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в ДОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояниями декомпенсации воспитанников;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов воспитанников ДОУ;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определения содержания, форм и методов специальной (коррекционной) помощи в соответствии с особенностями физического и психического развития воспитанников в рамках, имеющихся в ДОУ возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации воспитанников;
- разработка и уточнение индивидуального образовательного маршрута, определение условий и технологий психолого-педагогического сопровождения, в том числе оказания

коррекционно-развивающей помощи ребенку с ОВЗ;

- разработка адаптированной образовательной программы и конкретных тактик включения ребенка с ОВЗ в инклюзивную практику в соответствии с его индивидуальными особенностями и возможностями;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- при необходимости, подготовка документации и направление на обследование в муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК) детей, не усваивающих образовательную программу, реализуемую в данном образовательном учреждении и нуждающихся в другом виде коррекционного обучения;
- организация здоровьесберегающего образовательного пространства в ДОУ с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;
- организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами;
- выявление среди основного контингента воспитанников детей с особыми образовательными потребностями, не прошедших обследование в ПМПК, но нуждающихся в психолого-педагогической поддержке;
- координация взаимодействия всех специалистов ДОУ по организации инклюзивной практики;
- при выявлении изменений психофизического и соматического состояний ребенка - направление родителей на консультацию к специалистам медицинского профиля;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение умениями, навыками и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между участниками образовательного процесса и специалистами, участвующими в деятельности консилиума ДОУ.

### **III. Порядок создания и организация работы ППк**

3.1. В состав ППк входят следующие работники детского сада:

- заведующий ДОУ;
- старший воспитатель;
- воспитатель;
- педагог – психолог;
- учитель - логопед

3.2. В необходимых случаях на заседание ППк приглашаются родители (законные представители).

3.3. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.4. Периодичность проведения ППк определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ППк проводятся не реже 2 раз в год.

3.5. Председателем ППк является заведующий ДОУ.

3.6. Председатель ППк:

- организует деятельность ППк;
- информирует членов ППк о предстоящем заседании не позже чем за 14 дней до его проведения;
- организует подготовку и проведение заседания ППк;
- ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ППк.

3.7. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего

времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.8. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями).

3.9. Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.10. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

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

3.11.1. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

3.12. Изменение условий воспитания и развития ребенка (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

3.13. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям, (законным представителям) обратиться в ПМПк.

3.14. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед и/или педагог-психолог, которые отслеживают динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходят с инициативой повторных обсуждений на ППк.

3.15. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ППк.

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

3.17. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

3.17.1. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

#### **IV. Ответственность ППк**

4.1. ППк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;
- принимаемые решения;
- сохранение профессиональной тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения ППк.

#### **V. Документация ППк**

5.1. В психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ППк;

- журнал протоколов заседаний 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 городскую ПМПк (при необходимости);
- график плановых заседаний ППк.
- аналитические материалы.

5.2. Карта развития, другая документация, заводимая на ребенка, хранится в ПП-консилиуме до завершения ребенком дошкольного образования и может быть представлена для ознакомления в образовательные учреждения или органы здравоохранения и социальной защиты по специальному запросу.