

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетное дошкольного образовательного
учреждения общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением
деятельности по социально-личностному развитию детей
«Детский сад №45 «Снегурочка»

1. Общие положения

Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей «Детский сад №45 «Снегурочка» (далее – МБДОУ).

Психолого - педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ, объединяющихся для решения проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей, имеющих трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности.

ППк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным Законом от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом МКУ «УО администрации г. Канска» от 15 января 2014 года №25-о, настоящим положением, уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) обучающегося.

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

ППк работает во взаимодействии с «Центр диагностики и консультирования» г. Канска (далее – МКОУ ЦДиК).

Взаимодействие ППк и МКОУ ЦДиК осуществляется на основании договора о взаимодействии ППк образовательного учреждения и Городской ПМПК.

Общее руководство работой ППк возлагается на руководителя Организации.

2. Основные функции ППк

Проведение углубленной психолого-медико-педагогической диагностики индивидуальных особенностей личности ребенка.

Выявление отклонений в физическом, интеллектуальном и эмоционально-личностном развитии обучающихся, трудности в обучении и адаптации.

Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми.

Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

3. Цели, задачи и принципы деятельности ППк

Целью деятельности ППк является своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, диагностико-коррекционного, психолого-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными

особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачами ППк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика психического, физического развития и/или особенностей в поведении;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в МБДОУ возможностей;

- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе образования детей;

- организация взаимодействия между педагогическим коллективом дошкольных образовательных учреждений и родителями;

- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей;

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

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 образования).

4. Структура и организация деятельности ППк

Психолого-медико-педагогический консилиум создается в Организации приказом заведующего Организации.

Состав ППк может включать в себя постоянных и временных членов.

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

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

В состав ППк входят заведующий, старший воспитатель, воспитатель МБДОУ, представляющий ребенка на ППк, учитель-логопед, педагог - психолог, медсестра.

В случае необходимости для работы в ППк могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении (врач-психиатр, врач-невропатолог, врач-педиатр, учитель дефектолог (тифлопедагог, сурдопедагог) и другие специалисты).

Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет председатель ППк.

Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей, имеющих трудности в усвоении программы, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, познавательной активности.

Председатель ППк Организации:

- организует деятельность ППк;
- информирует членов ППк о предстоящем заседании;
- организует подготовку и проведение заседания ППк;
- ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка;
- контролирует выполнение решений ППк.

ППк работает по плану, составленному на учебный год. Деятельность ППк осуществляется по плану, включающему в себя три этапа:

- подготовительный (сентябрь)
- промежуточный (ноябрь, февраль)
- итоговый (май)

Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом Организации на всестороннее обсуждение проблем обучающихся.

Плановые ППк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.

Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
- динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы;

Внеплановые заседания ППк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение с конкретным ребенком, а также по запросам родителей (законных представителей) обучающихся. Поводом

для внепланового ППк является отрицательная динамика обучения и развития обучающегося.

Задачами внепланового ППк являются:

- решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае ее неэффективности;

Прием детей на ППк осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе сотрудников Организации с согласия родителей (законных представителей).

Согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде, подписывается Договор между Организацией и родителями (законными представителями) и эти документы занесены в карту развития обучающегося.

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

По данным обследования специалистами составляются представления на ребенка по утвержденной форме.

При обсуждении на ППк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающего у педагога и (или) воспитателя, работающего с ребенком;
- выписка из истории развития обучающегося;
- представление педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника по установленной форме.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования обучающегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк, содержащее обобщенную характеристику структуры психофизического развития обучающегося, разрабатываются заключение и рекомендации по индивидуальной работе с обучающимся.

Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы с обучающимся решением ППк назначается ведущий специалист.

Ведущим специалистом назначается воспитатель группы, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или другую специальную (коррекционную) работу. В функциональные обязанности ведущего специалиста входят индивидуальная коррекционно-развивающая работа с обучающимся, а также отслеживание динамики развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи, и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

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.

В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения ребенок с согласия родителей (законных представителей) направляется в Городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

На ребенка, проходящего обследование на консилиуме Организации, заводится карта развития обучающегося, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума, данные о результатах коррекционной работы. Карта развития обучающегося хранится у председателя консилиума. В случае направления обучающегося в городскую ПМПК карта развития обучающегося передается в вышестоящую комиссию. После прохождения обследования обучающегося добавляются соответствующие заключения и решения ПМПК, затем карта развития обучающегося возвращается в консилиум МБДОУ.

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.

Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ №53) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

При отсутствии в МБДОУ специалистов для обследования, адекватных индивидуальных особенностей ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК).

5. Права и обязанности специалистов ППк

Специалисты ППк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации Организации, родителям (законным представителям) обучающихся для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- проводить в Организации индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

– получать от руководителя Организации сведения нормативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

– обращаться за консультацией к специалистам городской психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);

– вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-педагогических знаний;

Специалисты ППк обязаны:

– рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

– в решении вопросов исходить из интересов обучающего, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;

– принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинству обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

– оказывать помощь всем участникам образовательного процесса в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы обучающихся и индивидуального подхода к обучающему;

– разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;

– осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов;

– готовить подробное заключение о состоянии развития обучающихся для представления на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК);

6. Формы учета деятельности ППк, документация

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 городскую ПМПК (при необходимости);

– график плановых заседаний ППк;

– протоколы заседаний ППк.

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

Каждый специалист оформляет к консилиуму необходимую документацию:

– педагог-психолог – представление педагога-психолога:

Скрининговая диагностика дошкольников выявляет детей с уровнем психического развития, не соответствующим возрастной норме. Далее проводится углубленная диагностика психической сферы (памяти, внимания, восприятия, мышления, речевого развития), развития эмоционально-личностной, мотивационно-волевой сфер, а также диагностика межличностных взаимоотношений с другими детьми.

– учитель-логопед – логопедическое представление:

Выявляет обучающихся со сложными речевыми нарушениями (ТНР, ОНР, стертая форма дизартрии).

– воспитатели – педагогическое представление:

Отражают трудности, которые испытывает обучающийся в различных ситуациях; особенности индивидуальных черт их обучения и воспитания.

– медсестра (по согласованию)– выписка из истории развития:

Представляет информационную справку о состоянии здоровья обучающихся и выписку из истории развития.

ППк избирает из своего состава секретаря для ведения протокола. Протокол ППк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем и секретарем ППк.

Протоколы и материалы к ним хранятся у председателя ППк.

7. Ответственность специалистов ППк

Специалисты ППк несут ответственность:

– за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;

– обоснованность рекомендаций;

– конфиденциальность полученной при обследовании информации;

– соблюдение прав и свобод личности ребенка;

– ведение документации и ее сохранность.