

Утверждаю:

Заведующий МБДОУ

Ж.Н. Иванова



«18» ноября

2019

## ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме  
МБДОУ «Детский сад № 33»

### I. Общие положения.

- 1.1 Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее по тексту ППк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 33» (далее по тексту - ДОО).
- 1.2 ППк является одной из форм взаимодействия руководящих педагогических работников МБДОУ «Детский сад №33», с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.
- 1.3 Общее руководство ППк возлагается на заведующего МБДОУ.
- 1.4 В своей деятельности ППк образовательного учреждения руководствуется следующими документами:
  - Конвенцией ООН о правах ребёнка;
  - ФЗ «Об образовании» от 29.12.2012г. № 273
  - ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» 24 июля 1998 года N 124-ФЗ;
  - «О защите прав ребёнка» Закон Красноярского края от 02.11.2000 г. N 12-961 с изменениями на 20.12.2012г;
  - Письмо министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6;
  - Письмо Министерства образования РФ «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» от 15.01.2002 г. № 03-51-ин/23-03;
  - Концепция развития специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Красноярском крае от 16.02.2009г;
  - Распоряжением Министерства Просвещения РФ от 09.09.2019г. № Р-93 Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации.
  - Уставом ДОО;
  - Договором между ДОО и родителями (законными представителями) воспитанника.
  - Состав и график работы ППк утверждаются ежегодно заведующим ДОО.



## **II. Цели и задачи.**

2.1 **Целью** ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2 **Задачами** ППк ДОО являются:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций ППк;
- организация взаимодействия между ППк МБДОУ, территориальной ПМПК г. Ачинска и филиалом КГБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Краевой центр психолого-медико-социального сопровождения».

## **III. Структура и организация деятельности.**

### **Организация деятельности ППк.**

3.1. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на заведующего МБДОУ «Детский сад №33».

3.2. ППк возглавляет председатель, назначенный на должность заведующим учреждения, из числа специалистов психолого-педагогического профиля.

3.3. В состав консилиума входят:

- председатель консилиума - заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе;
- секретарь, из числа членов консилиума;
- воспитатель МБДОУ;
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- учитель – дефектолог;
- воспитатель МБДОУ, представляющий ребенка на ППк.

3.4. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

3.5. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение 1). Протокол ППк оформляется не позднее 5 рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

3.6. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщённую характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (приложение 3). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.



Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают своё мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определённом образовательному маршруту в соответствии с существующим федеральным государственным образовательным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трёх рабочих дней после проведения заседания.

3.7. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) оформляется Представление ППк на обучающегося (приложение)

Представление ППк на обучающегося для предоставления на ПМПК выдаётся родителям (законным представителям) под личную подпись.

3.8. Специалисты, включённые в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с ограниченными возможностями здоровья. Обследование ребёнка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

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

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

3.9. Изменение условий получения образования по медицинским показаниям (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей) 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 психолого-педагогическую комиссию (ППК).

3.10. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель ДОО или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

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

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

3.13. В ситуации диагностики сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется в ПМПК для углубленной диагностики и определения адекватных условий обучения и воспитания ребенка.



3.14. При направлении ребенка в ПМПК 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. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

#### **IV. Режим деятельности ППк.**

4.1 Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом ДОО на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.

4.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического-сопровождения обучающихся.

4.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при выявлении обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников МБДОУ «Детский сад №33»; с целью разрешения конфликтных ситуаций и других случаях. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребёнка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

4.5. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

4.6. Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.7. Деятельность планового консилиума направлена на решение следующих задач:

- определение путей психолого-медико-педагогического и социального сопровождения детей;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.8. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь воспитателя группы), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или индивидуальную коррекционную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение, воспитание и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения и воспитания.

4.9. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- направление в ПМПК для изменения ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.10. Подготовка к проведению консилиума:

Обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения консилиума.

4.11. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить секретарю консилиума соответствующую документацию, рисунки (другие результаты продуктивных видов деятельности) воспитанника.



## **V. Порядок проведения консилиума.**

5.1. Основной педагог и другие специалисты докладывают свое заключение по ребенку на консилиуме. Оформляется протокол консилиума, в котором отражены выступления специалистов, участвующих в работе консилиума и составляется заключение консилиума.

5.2. При проведении повторного консилиума педагог и специалисты, проводившие коррекционно-развивающую работу с ребенком в соответствии с ранее составленной на консилиуме программой докладывают о ее результатах.

5.3. Последовательность представлений специалистов определяется председателем консилиума.

5.4. Определяется корректная форма ознакомления родителей с результатами консилиума, назначается специалист или несколько специалистов для беседы с ними.

5.5. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или диагностическое обследование, являются равнозначными для консилиума.

5.6. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

## **VI. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.**

6.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют, рекомендации ПМППК и включают в себя:

разработку адаптированной общеобразовательной программы;  
разработку индивидуального учебного плана обучающегося;  
адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;  
предоставление услуг тьютора, ассистента( помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь., другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ «Детский сад №33».

6.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимися;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

6.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося реализуются на основании письменного согласия родителей ( законных представителей).

## **VII. Ответственность.**

7. Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обсуждение на консилиуме.

## **VIII. Документация ППк.**

8.1. Документация ППк в ДОО

- Приказ о создании ППк с утверждённым составом специалистов ППк;
- Положение о ППк;
- План проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
- Журнал учёта заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк;
- Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк;
- Протоколы заседаний ППк;



- Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение;
- Журнал направлений обучающихся на ПМПК.

Архив консилиума хранится в течение 5 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам консилиума, о чем в журнале регистрации архива консилиума делается соответствующая запись.