

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме

МБДОУ «Детский сад № 3»

Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 3» (далее – Учреждение) в соответствии с ФЗ «Об образовании в РФ», письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 г. № 27/901-6, с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования", Уставом Учреждения.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников Учреждения, объединяющихся для психолого - педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. ППк Учреждения создается приказом заведующего Учреждением при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство ППк возлагается на заведующего Учреждением.

1.5. ППк Учреждения в своей деятельности руководствуется письмом Минобрнауки России от 07.04.09 № 70/23-16 «О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30 августа 2013 г. N 1014 г. "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, Уставом Учреждения, договором между Учреждением и родителями (законными представителями), настоящим положением.

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

2. Основные направления деятельности

психолого-педагогического консилиума

2.1. ППк собирается для постановки педагогического заключения и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, консультирует родителей, воспитателей,

специалистов ДОУ по вопросам организации помощи и педагогической поддержки воспитанникам Учреждения. Готовит документы на ТППК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.2. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.

2.3. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные условия.

2.4. Основные направления деятельности психолого-педагогического консилиума:

- определение индивидуального маршрута развития ребенка с особыми нуждами для составления комплексной коррекционно-развивающей программы;
- изменение образовательного маршрута в течение года, при необходимости;
- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на развитие личности ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья детей.

3. Цели и задачи ППк

3.1 Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм осуществляющей образовательную деятельность (далее - Организации) с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

3.2. Задачами ППк являются:

определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса:

- выявление уровня актуального развития, отслеживания динамики развития и комплексное обследование детей;
- подбор индивидуальных программ, подбор индивидуальных техник формирования предпосылок образовательной деятельности ребёнка;
- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик и обследований;
- выявление резервных возможностей ребенка;
- обеспечение общей коррекционной направленности образовательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого

развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально – личностного развития;

-психопрофилактическая и психокоррекционная работа с семьёй.

подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния; согласование планов коррекционной работы различных специалистов

организация взаимодействия педагогов и специалистов ДОУ, участвующих в деятельности ППк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностей ребенка.

4. Организация работы консилиума

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

Периодичность проведения ППк определяется реальными запросами Учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных динамических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнения со стороны врача, других членов консилиума;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком;

4.4. К первому в новом учебном году заседанию консилиума готовится следующая документация:

- психологическое, логопедическое и педагогическое представления и характеристика на каждого воспитанника.

Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между Учреждением и родителями (законными представителями).

4.5. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются всеми участниками консилиума в протоколах обследования

4.6. По результатам первичного обследования ребенка специалистами-членами ППк вырабатываются рекомендации и план индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. На основании проведенного обследования детей, анализа диагностических работ специалисты консилиума разрабатывают основные направления коррекционно-развивающей работы. На итоговом заседании консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы, составляются заключения и вырабатываются рекомендации.

4.8. 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.

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

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

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

5. Состав консилиума

5.1. В состав ППк входят следующие работники Учреждения:

заместитель заведующей по учебно-воспитательной работе;

воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППк;

педагог-психолог;

учитель-логопед;

социальный педагог.

5.2. Председателем ППк является заместитель заведующей по учебно-воспитательной работе.

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.

5.3. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план в соответствии с реальным запросом на обследование детей с особыми нуждами и/или состояниями декомпенсации.

5.4. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов консилиума входит:

- разработка технологий, методов и форм работы с воспитанниками, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей
- предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов;
- создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса;
- выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям коррекционной работы.

5.5. В обязанности воспитателя входит информирование специалистов консилиума об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдений за детьми. Воспитатели дают ребенку характеристику, формулируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в собеседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.

5.6. В обязанности педагога-психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций, оказание методической помощи специалистам и воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребенка.

5.7. Социальный педагог готовит характеристики семей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

5.8. В обязанности учителя-логопеда входит предоставление информации об особенностях речевого развития воспитанников, разработка программ и планов коррекционно-развивающей работы.

5.9. Специалисты – консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.