

ПРИНЯТО:  
на Совете педагогов МБДОУ № 47  
«ЕЧ» 09 \_\_\_\_\_ 2019 года  
Протокол № 11

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МБДОУ № 47  
Н.В. Уралкина  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «09» \_\_\_\_\_ 2019 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-педагогическом консилиуме

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
Детский сад № 47 «Теремок» комбинированного вида

#### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 47 «Теремок» комбинированного вида (далее МБДОУ).
- 1.2. 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.
- 1.3. 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 УО Администрации г. Канска от 15 января 2014 года № 25-о, настоящим Положением, уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) обучающегося.
- 1.4. Порядок открытия и контроля деятельности ППк определяются приказом руководителя образовательного учреждения.
- 1.5. ППк работает во взаимодействии с Муниципальным казенным образовательным учреждением «Центр диагностики и консультирования» города Канска (далее МКОУ ЦДиК).
- 1.6. Взаимодействие ППк и МКОУ ЦДиК осуществляется на основании договора о взаимодействии ППк образовательного учреждения и Городской ПМПк.
- 1.7. Общее руководство работой ППк возлагается на заведующего МБДОУ.

#### 1. Основные функции ППк

- 2.1. Проведение углубленной психолого-педагогической диагностики индивидуальных особенностей личности ребенка.
- 2.2. Выявление отклонений в физическом, интеллектуальном и эмоционально-личностном развитии обучающихся, трудности в обучении и адаптации.
- 2.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми.
- 2.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

#### 2. Цели, задачи и принципы деятельности ППк

ПРИНЯТО:  
на Совете педагогов МБДОУ № 47  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
Протокол № \_\_\_

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МБДОУ № 47  
Н.В.Уралкина  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о психолого- педагогическом консилиуме**

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
Детский сад № 47 «Теремок» комбинированного вида

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 47 «Теремок» комбинированного вида (далее МБДОУ).

1.2. 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.

1.3. 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 УО Администрации г. Канска от 15 января 2014 года № 25-о, настоящим Положением, уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) обучающегося.

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

1.5. ППк работает во взаимодействии с Муниципальным казенным образовательным учреждением «Центр диагностики и консультирования» города Канска (далее МКОУ ЦДиК).

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

1.7. Общее руководство работой ППк возлагается на заведующего МБДОУ.

#### **1. Основные функции ППк**

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

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

2.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми.

2.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательного процесса.

## **2. Цели, задачи и принципы деятельности ППк**

3.1. 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.

3.2. 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.

3.3. 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 образования).

## **3. Структура и организация деятельности ППк**

4.1. Психолого-педагогический консилиум создается в МБДОУ приказом заведующего.

4.2. Состав ППк может включать в себя постоянных и временных членов.

- 4.3. Постоянные члены ПМПк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
- 4.4. Временными членами ППк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание: воспитатель, представивший ребенка на ППк, члены родительского комитета.
- 4.5. В состав ППк входят старший воспитатель, воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинская сестра, воспитатель, представляющий ребенка на ППк,
- 4.6. 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).
- 4.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности ПМПк несет председатель ППк.
- 4.8. 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.
- 4.9. Председатель ППк МБДОУ:
- 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.
- 4.10. ППк работает по плану, составленному на учебный год. Деятельность ППк осуществляется по плану, включающему в себя три этапа:
- подготовительный (сентябрь);
  - промежуточный (по мере необходимости);
  - итоговый (май).
- 4.11. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом педагогов МБДОУ или родителей обучающихся на всестороннее обсуждение проблем обучающихся.
- 4.12. Плановые ППк проводятся не реже 1 раза в квартал: в кризисные периоды развития детей, на этапах их перехода с одной ступени образования на другую.
- 4.13. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
- определение путей психолого-медико-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;

4.14. 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.

4.15. Задачами внепланового ППк являются:

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

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

Согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.17. 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.

4.18. При обсуждении на ППк должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающего у педагога и (или) воспитателя, работающего с ребенком;
- представление педагога-психолога, медицинского работника по установленной форме.

4.19. 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.

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

4.21. 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.

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

4.23. 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.

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

4.25. 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.

4.26. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

4.27. 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).

#### **4. Права и обязанности специалистов ППк**

5.1. Специалисты ПМПк 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 МБДОУ, родителям (законным представителям) обучающихся для координации коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- проводить индивидуальные и групповые обследования (медицинские, психологические);
- обращаться за консультацией к специалистам городской психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк);
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;

5.2. 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, исключая 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);

## **5. Формы учета деятельности ППк, документация**

6.1. Специалистами ППк ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ППк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения, и рекомендаций ППк;
- карта воспитанника с заключениями специалистов ПП, протоколом ППк, соглашением родителей;
- график плановых заседаний ППк;
- протоколы заседаний ППк.

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

6.3. Каждый специалист оформляет к консилиуму необходимую документацию:

- педагог-психолог – представление экспериментально-психологического обследования;
- учитель-логопед – представление по речевому развитию;
- воспитатели – педагогическое представление;
- воспитатель совместно с родителями – социальную карту развития ребенка.

6.4. 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 всеми членами ППк.

6.5. Протоколы и материалы к ним хранятся у председателя ППк.

## **6. Ответственность специалистов ППк**

7.1. 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.