

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-педагогическом консилиуме**

 1. **Общие положения**

 1.1. Настоящее положение разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 275 «Миша» (далее - ДОУ) в соответствии с

- Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

## - Приказом Министерства образования и науки РФ от 27 октября 2011 г. № 2562 «Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении»;

## - Письмом Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6 ;

## -Уставом ДОУ.

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППК) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с особенностями развития.

1.3. Целью ППК является осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), педагогам в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников; выдача рекомендаций по дальнейшему маршруту.

1.4. ППК учреждения создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5. Общее руководство ППК возлагается на заведующего ДОУ.

1.6. ППК МБДОУ д/с № 275 «Миша» в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), настоящим положением.

1.7. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся заведующим детского сада.

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

2. **Основные задачи ППК**

2.1. Основными задачами ППК детского сада являются:

- обнаружение и диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- выявление резервных возможностей развития воспитанника;

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

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния;

- разработка рекомендаций воспитателю и педагогам для обеспечения дифференцированного подхода к детям;

- проведение здоровьесберегающих мероприятий (оздоровительная гимнастика, закаливание, плавание, галотерапия, психогимнастика, логопедический массаж, витаминотерапия, релаксация, логоритмика, элементы артерапии);

- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитателям и педагогам.

 **3. Порядок создания и организация работы ППК**

 3.1. В состав ППК входят следующие работники детского сада:

- старший воспитатель;

- педагог - психолог;

- учитель – логопед

- музыкальный руководитель,

- воспитатель.

3.2. В необходимых случаях на заседание ППК приглашаются родители (законные представители) и воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППК.

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 особенностями развития и/или состоянии декомпенсации; плановые ППК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.5. Председателем ППК является старший воспитатель детского сада.

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 особенностями развития и/или состояниями декомпенсации.

3.7.1. Специалистам устанавливается доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется детским садом самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ППК следует планировать заблаговременно.

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 - согласия между детским садом и родителями (законными представителями).

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

3.10. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ППК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

3.11. Обследование проводится каждым специалистом ППК индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (законных представителей).

3.12. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации для воспитателей и родителей (законных представителей).

3.12.1. На заседании ППК обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППК.

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

3.14. На ребенка, прошедшего обследование на психолого-педагогическом консилиуме ОУ, заводится карта (характеристика) развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение консилиума. Лист коррекционных занятий ребенка, где вносятся данные по коррекционной работе, проводимой специалистами, работающими с детьми (если таковая проводится). Данные вносятся после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики. Карта развития ребенка хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам консилиума. Председатель консилиума, специалисты и воспитатели несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме. Рекомендации по обучению и воспитанию ребенка составляются на основании коллегиального заключения ППК. Все сведения вносятся в журнал регистрации ППК и карту развития ребенка.

3.15. 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 ГПМПК.

3.16. На период подготовки к ППК и последующей реализации рекомендаций с ребенком работает учитель-логопед и/или педагог-психолог, который отслеживает динамику его развития, а также эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППК.

3.17. Коллегиальное заключение ППК содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза). Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ППК.

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

3.19. При направлении ребенка в ППК копия коллегиального заключения ГПМПК выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки.

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

**4. Ответственность ППК**

4.1. ППК несет ответственность:

- за выполнение или невыполнение закрепленных за ним задач и функций;

- принимаемые решения;

- сохранение тайны информации о состоянии физического и психического здоровья воспитанника, о принятом решении ППК.

4.2.ППК обязуется:

- направлять детей с отклонениями в развитии для обследования на ГПМПК в следующих случаях:

 - при возникновении трудностей диагностики;

 - в спорных и конфликтных случаях;

 - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-педагогической помощи.