

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №6» города Сосновый Бор
(МБДОУ «Детский сад №6»)

ПРИНЯТ:
педагогическим советом
Протокол №2 от 29.12.2014г.

УТВЕРЖДЕН:
Приказ №263-од от 29.12.2014г.
МБДОУ «Детский сад №6»



**ПОРЯДОК
организации работы
психолого-медико-педагогическом
консилиума**

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (в дальнейшем ППк) МБДОУ «Детский сад № 6» совещательный орган и представляет собой объединение специалистов образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, имеющих речевые, психические и эмоционально-личностные нарушения в развитии.

1.2. Специалисты ППк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на обследование детей.

1.3. ППк в своей деятельности руководствуется действующим законодательством РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, Уставом образовательного учреждения, договором об образовании между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников.

1.4. На заседании ППк коллегиально обсуждаются представления (заключения) по результатам обследования каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по воспитанию, обучению, оздоровительным мерам, социальной адаптации. Все сведения вносятся в индивидуальный план работы с ребенком.

1.5. Общее руководство ППк возлагается на заведующего дошкольного учреждения.

2. Цели и задачи

2.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения детей исходя из реальных возможностей дошкольного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и психологического здоровья детей.

2.2. Задачами консилиума образовательного учреждения являются:

- Изучение и анализ оценки индивидуального развития ребенка;
- Выявление потенциальных возможностей ребенка и условий, способствующих его оптимальному развитию;
- Разработка плана индивидуализированной помощи обучения и воспитания;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Учреждении возможностей;

3. Структура и организация работы

3.1. ППк создается на базе Учреждения приказом руководителя Учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Основные направления ППк:

- Логопедическое (учитель – логопед)
Включает в себя обследование артикуляционного аппарата, оценивает состояние звукопроизношения, фонематического слуха, слоговой структуры слова,

понимания словесной инструкции, объема активного и пассивного словаря, грамматической речи, связной речи.

- Психологическое (педагог - психолог)

Включает в себя изучение психологической базы речи (восприятие, память, внимание, мышление); выявление «зоны ближайшего развития», изучение эмоциональной реакции, регуляции произвольной деятельности ребенка.

- Педагогическое (воспитатель, узкие специалисты)

Включает в себя педагогический мониторинг социально-эмоционального развития, игровой деятельности, сенсорного развития, продуктивной деятельности, умственного развития, развитие представлений об окружающем мире, музыкального и физического развития.

3.3. В состав консилиума входят:

- Заведующий (председатель консилиума),
- Старший воспитатель (секретарь),
- Учитель – логопед или учитель – дефектолог, представляющий детей,
- Педагог – психолог,
- Воспитатели групп, представляющих детей,
- Музыкальный руководитель,

При наличии:

- Воспитатель по хореографии,
- Воспитатель по ИЗО деятельности,
- Воспитатель художественно-ручному труду,
- Воспитатель по физической культуре.

3.4. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей).

3.5. Оценка индивидуального развития ребенка проводится каждым специалистом консилиума.

3.6. По результатам обследования каждым специалистом разрабатываются рекомендации.

3.7. На заседании ППк обсуждаются результаты оценки индивидуального развития ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение консилиума.

3.8. На ребенка разрабатывается индивидуальный план психолого-педагогической помощи, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.9. 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.

3.10. Периодичность проведения консилиума определяется коллегиальным запросом дошкольного учреждения.

3.11. В консилиуме Учреждения ведется следующая документация:

- Протоколы заседаний ППк.
- План психолога – педагогической помощи ребенку.
- Итоги решения ППк по каждой группе.

4. Порядок подготовки и организации

4.1. Заседания ППк подразделяются на плановые которые проводятся 2 раза в год, и внеплановые (проводятся по необходимости на основании запросов). Плановые заседания ППк условно подразделяются на первичное (или установочное) и заключительное (итоговое).

4.2. Первичное плановое заседание ППк планируется в октябре-месяце, после проведенного первичного, всестороннего обследования детей специалистами

Учреждения. Результаты обследования отражаются в заключениях специалистов. Цель первичного заседания - определить особенности развития ребенка, возможные условия и формы его обучения и воспитания, необходимость психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

На первичном консилиуме решаются следующие задачи:

- определение проблем развития детей;
- выявление детей, имеющих сложную структуру дефекта или выраженные проблемы в психическом развитии;
- составление индивидуальных образовательных маршрутов и определение сроков проведения коррекционных мероприятий.

4.3. Заключительный консилиум проводится в преддверии окончания учебного года (конец апреля). В цели данного заседания входит: анализ результатов и подведение итогов коррекционной работы за прошедший учебный год: оценка индивидуального развития ребёнка на момент окончания учебного года, степень его социализации, состояния эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций; выработка рекомендаций дальнейшей психолого-педагогической поддержки воспитанников с учетом их психофизических особенностей.

4.4. График плановых заседаний ППк включаются в годовой план работы Учреждения.

4.5. Внеплановые (срочные) заседания ППк проводится по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) с целью выяснения причин возникших проблем; оценки степени регресса, его устойчивости, возможности преодоления; обсуждения изменений в образовательном и воспитательном режиме.

Внеплановые заседания могут проводиться и в других случаях:

- если дети, нуждающиеся в коррекционной помощи, поступили в детский сад не с начала учебного года;
- позднего возвращения ребенка из отпуска;
- в случае перевода ребёнка из одного дошкольного учреждения в другое и др.

4.6. Председатель ППк ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.7. 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.

4.8. Протокол консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения.

5. Обязанности и права членов ППк

5.1. Специалисты ППк имеют право:

- вносить предложения по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе ППк и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Специалисты ППк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в индивидуальный план работы с ребенком сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений, некорректное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

6. Ответственность

6.1. ППк несет ответственность в случаях:

- невыполнения либо выполнения не в полном объеме и не в установленные сроки функций, отнесенных к его компетенции;
- несоблюдения действующего законодательства;
- несвоевременной и недостоверной отчетности.

6.2. Персональную ответственность за деятельность ППк несет его председатель.