



УТВЕРЖДЕНО
Заведующий МАДОУ № 184

М.Н. Шиляева

Приказ № 104 от «27» мая 2025г

ПОЛОЖЕНИЕ **о психолого-педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 184» (далее — детский сад) в соответствии с Приказом Министерства Просвещения РФ № 763 от 01.11.2024г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее — ППк) создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее — обследование) и направления в ТПМПк для получения заключения и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации.

1.3. ППк МАДОУ создаётся как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива МАДОУ № 184 со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделённое правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.4. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

1.5. ППк Учреждения создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.6. ППк детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями),

договором между ППк и Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК), 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.

1.9. Обследование и (или) консультирование специалистами консилиума осуществляются бесплатно.

2. Организация деятельности консилиума

2.1. Общее руководство ППк возлагается на заведующего МАДОУ №184.

2.2. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог), учителя-логопеды, воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППк. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

2.3. Председателем ППк является Заместитель заведующего по ВМР (старший воспитатель) детского сада, что гарантирует статус консилиума, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений консилиума всех нужных учебно-воспитательных сил и средств МАДОУ. Председатель консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе воспитателей, логопеда, психолога, специалистов, семьи, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы консилиума.

2.4. На одного из членов консилиума возлагаются функции секретаря консилиума.

2.5. Консилиумом ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал первичного обследования детей;
- б) журнал записи детей на ППк;
- в) журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов ПМПК;

2.6. В необходимых случаях на заседание ППк приглашаются родители (законные представители).

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

2.7. Периодичность проведения ПМПК определяется реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

2.8. Обязанности членов ППк

2.8.1. 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.

2.8.2. В обязанности педагога-логопеда входит информирование специалистов консилиума об особенностях восприятия воспитанника; углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи воспитателям в разработке коррекционных программ индивидуального развития ребёнка.

2.8.3. Воспитатель даёт ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником, составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей, лечебно-оздоровительной работы со своей группой; планирует индивидуальную работу с воспитанниками.

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

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

2.9. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей) на основании Договора между детским садом и родителями (законными представителями) (Приложение №1).

2.10. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

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

2.12. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк. При необходимости направления на ТППК на воспитанника заполняется Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (Приложение №2)

2.13. Представление ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Представление подписывается председателем и всеми членами ППк.

2.14. Представление ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

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

2.16. 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 ППк.

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

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

3. Основные направления и порядок деятельности консилиума

3.1. ППк собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов детского сада по вопросам профилактики, лечения, а так же организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на ТППК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребёнка.

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

3.3. Реабилитирующая функция консилиума предполагает защиту интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

3.4. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребёнка;
- консультативная помощь семье в вопросах оздоровительного направления и коррекционно-развивающего воспитания, и обучения для детей с нарушением речи, нарушениями зрения и часто длительно болеющих;
- социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья детей,
- профилактическое лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребёнка.

3.5. Родители (законные представители) обследуемых имеют право присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении консилиумом заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций; получать консультации специалистов комиссии по

вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов; в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

4. Ответственность ППк

4.1. ППк несет ответственность:

- за выполнение, выполнение не в полном объеме 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. Информация о проведении обследования, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием специалистами консилиума, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

ДОГОВОР

между МАДОУ г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида №184» и родителями (законными представителями) воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении

г. Хабаровск

от «__» _____ 20__ г.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г.Хабаровска «Детский сад комбинированного вида №184» в лице заведующего Шиляевой М.Н. с одной стороны, информирует родителей (законных представителей) ребенка об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.

Родители (законные представители) ребенка _____

(ФИО ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений, паспортные данные)

_____,
с другой стороны, выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции этики специалистов ПМПк.

Заведующий МАДОУ №184

_____/Шиляева М.Н.

Родитель (законный представитель)

подпись/ФИО

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
психолого-педагогического консилиума МАДОУ №184,
осуществляющей образовательную деятельность (специалиста
(специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося: _____

Дата рождения обучающегося: _____

1. Общие сведения.

1.1. Группа или класс обучения на день
подготовки представления: _____

1.2. Дата зачисления в организацию,
осуществляющую образовательную
деятельность: _____

1.3. Наименование и вариант
(при наличии) образовательной
программы, по которой организовано
образование обучающегося: _____

1.4. Форма получения образования (выбрать нужное):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное)

- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать нужное).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное): да; нет.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (выбрать нужное): да; нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в

другую образовательную организацию (указать причину), перевод в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная (выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное (указать) (выбрать нужное).

1.8. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер).

1.8. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное).

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (указать в соотношении _____ с _____ возрастными _____ нормами развития) _____

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами развития) _____

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период) _____

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период)

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования — Достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях.

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося)

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов)

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения)

2.10. Характеристика поведенческих девиаций (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотикам и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности)

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам)

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы

Дата составления представления: «__» _____ 20__ г.

Заведующий МАДОУ №184 _____ Шиляева М.Н.

подпись

Председатель ППк _____

подпись

Члены ППк _____

подпись

подпись

подпись