

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ № 1
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА Г. ТОСНО»**

ПРИНЯТО

Решением Педагогического совета

МКДОУ № 1 г. Тосно

Протокол № 1 от 01.09.2021

УТВЕРЖДЕНО

Приказом заведующего

№ 32 от 01.09.2021

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ПСИХОЛОГО - МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКОМ
КОНСИЛИУМЕ (ППк) МКДОУ № 1 г. Тосно**

г. Тосно

2021 год

1. Основные положения

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ППк) организуется в ДОУ как форма взаимодействия специалистов учреждения, объединяющихся с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого – педагогического сопровождения.

Основными задачами ППк являются:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого – педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого – педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого – педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- комплектование специализированных логопедических групп компенсирующей направленности с учётом реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями воспитанников, выявленными специалистами учреждения.

ППк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми документами Министерства РФ (образования, здравоохранения, социальной защиты населения), Уставом ДОУ, распоряжением МПРФ № Р-93 от 09.09.2019, договором между учреждением и родителями (законными представителями) воспитанника и настоящим положением.

2. Организация деятельности

2.1. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляют индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с трудностями в освоении образовательных программ, особенностями в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся в условиях ДОУ, и осуществляют коррекционно-развивающую работу непосредственно в помещении ДОУ .

2.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) и на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников .

2.3. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка и на заседание ППк предоставляется следующая документация:

- педагогическая характеристика воспитателя на ребенка;
- представление педагогов (воспитателей и специалистов), составленное по результатам педагогического наблюдения за ребёнком;

- данные воспитателей о посещаемости ребёнком ОУ;
- представление учителя-логопеда, составленное по результатам обследования ребенка;
- запись воспитанника в журнал ППк ДОУ.

2.4. По данным обследования каждым специалистом ППк составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

2.5. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется при первичной диагностике и по мере поступления детей. Обследуется общий уровень развития ребенка, речь, эмоциональные и коммуникативные свойства. Плановая диагностика результативности коррекционно-развивающей работы специалистов ППк проводится в середине и конце учебного года (декабрь, май).

2.6. На заседаниях ППк обсуждаются результаты диагностической, коррекционно-развивающей работы; даются рекомендации по оптимизации педагогической деятельности, по вопросам всесторонней помощи детям нуждающимся в психолого-медико-педагогическом сопровождении.

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

2.8. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом дошкольного образовательного учреждения (ДОУ) на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с трудностями в освоении образовательных программ, особенностями в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся; плановые ППк проводятся не реже одного раза в полугодие.

2.9. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком, но не реже 1 раза в полугодие.

2.10. Внеплановые заседания проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого – педагогическом сопровождении, при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося, при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросом родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников ДОУ, с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

2.11. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения выявленных трудностей в развитии ребенка и организует подготовку и проведение заседаний ППк.

2.12. На заседаниях ППк все специалисты, участвующие в обследовании и (или) коррекционной работе с ребенком, представляют заключения (Приложение №3) 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

2.13. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) воспитанников в доступной для понимания форме в день проведения заседания, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с ФГОС. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся,

2.14. 2.12 ППк ДОУ готовит представление (Приложение № 3) на районную ПМПК, а в случае неясного заключения или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании воспитанника на городскую ПМПК.

2.13. Контроль за организацией процесса сопровождения детей осуществляется председателем комиссии.

2.14. Заседания ППк оформляются протоколно (Приложение № 2). В журнале протоколов (Приложение № 1) фиксируется ход обсуждения вопросов, предложения и замечания членов консилиума, а также принятые ими решения. Протоколы подписываются председателем и всеми членами комиссии.

2.15. Архив ППк хранится у председателя комиссии и выдается только специалистам и воспитателям, работающим в ППк. Председатель и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование в ППк и ПМПК.

2.16. Срок хранения архива ППк 3 года.

3. Основные области деятельности специалистов ПМПК

- **Учитель-логопед:** логопедическая диагностика, коррекция и развитие речи, разработка рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных логопедических приёмов в работе с ребёнком.
- **Воспитатель:** определение уровня развития разных видов деятельности ребёнка в соответствии с программой воспитания и обучения, особенностей коммуникативной активности и культуры, уровня сформированности целенаправленной деятельности (прежде всего по данным оценки изобразительной и трудовой деятельности), навыков самообслуживания согласно возрастному этапу; реализация рекомендаций логопеда, врача (организация режима, развивающих и коррекционных игр и т. д.).
- **Медицинская сестра:** информирование заинтересованных лиц о поступлении в ДОУ детей с отклонениями в развитии, контроль выполнения рекомендаций врача, обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима, ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием воспитанников, проведение фито- и физиотерапевтических процедур.

- **Музыкальный руководитель:** реализация используемых программ музыкального воспитания с элементами танцевальной, театральной терапии с учётом рекомендаций учителя-логопеда.
- **Педагог-психолог,** индивидуально проводит психологическую диагностику, выявляет потенциальные возможности ребенка и зону его ближайшего развития, осуществляет психологическое консультирование, психотренинг, психокоррекцию, психотерапию, разработку и оформление рекомендаций другим специалистам по организации работы с ребёнком с учётом данных психодиагностики.
- **Председатель ППк:** ведение текущей документации, подготовка и проведение заседаний ПМПк, перспективное планирование деятельности ППк, координация деятельности и взаимодействия специалистов, контроль организации работы, анализ эффективности.

4. Формы организации ППк

Плановые комиссии - планируются ежегодно для комплектования логопедических групп ДОУ.

Цель - выявление детей с особыми образовательными потребностями для дальнейшей коррекции в специализированной группе ДОУ и комплектование логопедических групп согласно Устава ДОУ и Положения о группах с фонетико-фонематическим нарушением речи.

Задачи:

- Провести профилактический логопедический осмотр всех воспитанников ДОУ в рамках предусмотренной положением возрастной категории детей (5-6 лет)
- Выявить детей, нуждающихся в специальном коррекционном обучении в рамках группы компенсирующей направленности.
- Укомплектовать группу с учётом представления воспитателей, специалистов ДОУ о каждом ребёнке, принимая во внимание анамнестические данные ребёнка, данные последней медицинской диспансеризации детей, учитывая уровень общей посещаемости ребёнком ДОУ.
- Определить специальный образовательный маршрут детей, нуждающихся в коррекции в рамках других образовательных и медицинских учреждений.

Внеплановые комиссии (срочные) — собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребёнком или родителей.

Поводом для проведения ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе).

Цель - выяснение причин возникших проблем, оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности его преодоления; определение допустимых нагрузок, необходимости изменения режима или формы обучения.

Основная задача - решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам, а также внесение изменений в индивидуальные

коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребёнка председатель ППк согласовывает этот вопрос с родителями (иными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ППк (в соответствии с графиком планового ППк).

ППк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными законными представителями).

5. Подготовка к проведению ППк

Представление ребёнка на ППк планируется не позднее 10 дней до даты его проведения.

Ведущий специалист представляет ребёнка по согласованию с председателем ППк, составляет список специалистов, участвующих в ППк, непосредственно работающих с ребёнком и знающих его проблематику.

Участники ППк обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения заседания представить ведущему-специалисту характеристику динамики развития ребёнка и динамики коррекционной работы за период, прошедший с момента последнего заседания ППк по данному ребёнку, и заключение с оценкой эффективности проводимой работы, а также рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы. Ведущий специалист готовит своё заключение с учётом представленной ему дополнительной информации к моменту заседания ППк.

План подготовки ребёнка к представлению на ППк

1. Анализ первичной информации:

- Изучение анамнеза.
- Изучение педагогического представления на ребёнка.
- Изучение сведений о социальных условиях жизни ребёнка.
- Изучение рисунков.

2. Формирование диагностической гипотезы.

3. Определение условий обследования (время, место, допустимость обследования в присутствии нескольких специалистов, с участием родителей или без них).

4. Коллегиальное обследование.

6. Порядок проведения ППк

6.1. ППк проводится под руководством председателя .

6.2 Каждый специалист ППк готовит своё представление на ребёнка.

6.3. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ППк .

6.4. Заключение всех специалистов являются равнозначными для ППк.

6.5. На основании заключений всех специалистов составляется коллегиальное заключение ППк .

6.6. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые ППк, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.7. Результаты ППк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей).

5.8. Протокол ППк оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается председателем ППк, членами ППк.

7. Этапы проведения ППк

В работе консилиума можно выделить ряд последовательных этапов, закономерно

вытекающих один из другого.

1. *Предварительный этап сопровождения ребенка .*

Описание проблем или жалоб, которое происходит при записи ребенка на консультацию с целью диагностики и обследования ребенка, если поступил запрос от родителей (лиц, их замещающих), либо с запроса воспитателя, администрации образовательного учреждения с согласия родителей. Последнее должно быть документально зарегистрировано.

2. *Индивидуальное обследование ребенка специалистами комиссии.*

Этот этап заканчивается составлением индивидуальных заключений всеми специалистами консилиума.

3. *Коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи.*

Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка, определить общий прогноз его развития, определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий, выбрать образовательный маршрут.

При необходимости определяется последовательность работы с ребенком различных специалистов.

Родителям сообщается заключение в понятной для них форме. Как правило, это делает председатель ППк. В то же время следует помнить, что каждый специалист может проконсультировать родителей и дать им ясные и понятные рекомендации. В отдельных (наиболее сложных) случаях специалист должен в доступной для родителей форме предоставить им прогноз дальнейшего развития ребенка.

Направление ребенка на районную ПМПК

Получают дети, нуждающиеся в специальной логопедической коррекции в условиях группы компенсирующей направленности, при условии наличия свободных мест в группе.

Направление ребёнка на городскую ПМПК:

Ребенок направляется на комиссию более высокого уровня по рекомендации районной ПМПК.

Общее заключение ППк ДООУ передается в районную ПМПК или городскую ПМПК. После дополнительного обследования ребенка оно возвращается в образовательное учреждение с заключением и рекомендациями специалистов.

4. *Согласование деятельности специалистов по коррекционно-развивающей работе.*

Функция распределения и согласования воздействий специалистов на ребенка должна быть возложена на учителя-логопеда (в случае комплектования логопедических групп) или на старшего воспитателя (в случае внеплановых заседаний)

5. *Реализация рекомендаций консилиума.*

Составляется план коррекционных мероприятий. Они могут быть как вне занятий, так и включенными в процесс обучения. Коррекционно-развивающая работа проходит в индивидуальном или групповом режиме. В вершение этого этапа работы проводится:

6. *Динамическое обследование ребенка (оценка его состояния после окончания цикла коррекционно- развивающей работы) или итоговое обследование.*

По результатам промежуточного обследования заседание ППк проводится только в следующих случаях, если:

- отмечается явно недостаточная или отрицательная динамика развития;
- были получены значительные изменения состояния ребенка;
- произошли какие-то незапланированные события. В этом случае заседание комиссии будет внеплановым.

7. *Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы.*

На этом этапе оценивается изменение состояния ребенка и необходимость дальнейшей работы с ним. Если работа продолжается, то она проходит по этой же схеме.

8. Алгоритм работы ППк

- 1) Подготовка диагностических данных, аналитически обобщённых материалов по обозначенной теме каждым специалистом ППк отдельно.
- 2) Информационный обмен специалистов ППк.
- 3) Определение сути проблемы ребёнка (заключение).
- 4) Разработка представлений о предполагаемых результатах коррекционной работы (задачи).
- 5) Методы работы, которые соответствуют поставленным задачам.
- 6) Конкретные виды коррекционной работы (упражнения, техники, задания)
- 7) Формы, объём, сроки работы по сопровождению воспитанника каждым специалистом ППк.
- 8) Формы, объём консультационной работы с педагогами, родителями.
- 9) Оформление документов.

Приложение № 1

1. Журнал учета заседаний ПП и обучающихся:

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

2. Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк:

№ п/ п	ФИО обучающихс я, группа	Дата рождени я	Инициат ор обращен ия	Повод обращения в ППк	Коллегиаль ное заключение	Результат обращения

3. Журнал направлений обучающихся на ПМПК:

№ п/ п	ФИО обучающего я, группа	Дата рождени я	Цель направлени я	Причина направлени я	Отметка о получении направлени я родителями

Протокол заседания ППк

Наименование ОО

№ ____

от « ____ »

_____ 20__ г.

Присутствовали: И.О. Ф. (должность, роль в ППк), И.О. Ф.

(мать/отец обучающегося)

Повестка дня:

1...

2...

Ход заседания ППк:

1....

2...

Решение ППк:

1...

2...

Приложения (характеристики, представления на обучающегося,
результаты продуктивной деятельности обучающегося)

1....

2....

Председатель ППк _____ И.О.Ф.

Члены ППк:

И.О.Ф.

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Ф.

Официальный бланк ОО

Коллегиальное заключение психолога – педагогического консилиума
(наименование ОО)

Дата «___» _____ 20____ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

Выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза)
в развитии, адаптации, обучении и о мерах, необходимых
для решения этих трудностей, включая определение видов,
сроков оказания психолого –медико –педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно – развивающей работы, индивидуально –
образовательный маршрут и др. необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О.Ф.

Члены ППк:

И.О.Ф.

С решением ознакомлен _____ / _____ (Ф.И.О.
родителя/законного представителя)

С решением согласен _____ / _____ (Ф.И.О. родителя/законного
представителя)

С решением согласен частично, не согласен с
пунктами: _____

Подпись и Ф.И.О. (полностью) родителя/ законного представителя