|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено на педагогическом советеПротокол №1 от 29 августа 2019 года  | УтверждаюЗаведующий МДОУ Борковский ДС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.С.Некрутова30 августа 2019 года  |
|  |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения Борковского детского сада**

**1.Общее положение**

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого-педагогического консилиума образовательной организации .

1.2.Психолого-педагогический консилиум (далее ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для обеспечения качественного образования и обеспечения эффективного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

1.3. ППк в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273 ФЗ. Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения, Уставом образовательной организации, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями).

1.4. Порядок создания, условия материально-технического обеспечения, финансовая деятельность ППк, а такжен контроля за его работой определяются образовательной организацией.

**2. Цели и задачи ППк**

2.1. Целью ППк является разработка системы психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии с особыми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

2.2.В задачи ППк входит:

- оказание психолого-педагогиченской помощи воспитанниками,
испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации;

- своевременное выявление особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении воспитанников;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка;

- выявление потенциальных возможностей развития ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации образовательно-воспитательной работы;

-определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической помощи в рамках, имеющихся в образовательной организации, возможностей;

- определение форм психолого-педагогического сопровождения ребенка;

- разработка рекомендаций по направлениям и методам коррекционной работы, образования, воспитания и социальной адаптации в рамках деятельности или сетевого взаимодействия;

- разработка рекомендаций по организации взаимодействия между участниками образовательных отношений для предоставления психолого-педагогической и социальной помощи ребенку, испытывающему трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности.

1. **Порядок создания, структура и организация деятельности ППк**
2. ППк создаётся приказом руководителя образовательной организации при наличии соответствующих специалистов.
3. Общее руководство работой ППк осуществляет руководитель образовательной организации.
4. ППк возглавляет председатель. В состав ППк входят: заместитель руководителя образовательного учреждения; педагог-психолог; учитель-логопед; музыкальный руководитель. Председателем ППк является заместитель заведующего, секретарь ППкназначается из членов ППк. В обязанности секретаря входит ведение протокола и заполнение документации в соответствии с данным Положением.
5. Специалисты, включённые в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на обследование воспитанников, имеющих трудности освоения основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.
6. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательной организации с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями). Все запросы фиксируются председателем или секретарем ППк.
7. Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей) каждым специалистом ППк индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребенка.
8. Для обследования ребёнка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:
* заявление о согласии родителей (законных представителей) на обследование ребенка, а так же на обработку персональных данных;
* договор между образовательной организацией и родителями (законными представителями).

На каждого ребенка заводится карта развития.

1. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, содержащие описание актуального уровня развития ребенка, выявленные ограничения и возможные ресурсы развития, и разрабатываются рекомендации.
2. На основании полученных данных коллегиально составляется заключение ППк и рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и психофизических особенностей.
3. При отсутствии в образовательной организации условий, адекватных психофизическим особенностям ребёнка специалисты ППк могут рекомендовать обратиться в ПМПК.
4. В ППк ведётся следующая документация:
* журнал записи детей на ППк;
* журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППк;
* годовой план и график плановых заседаний ППк;
* договора между ППк и родителями (законными представителями);
* договора о взаимодействии ПМПК и ППк;
* протоколы заседания ППк;
* протоколы первичного обследования ребенка;
* карта (папка) развития воспитанника содержащая педагогическую характеристику, заключения специалистов ППк, коллегиальное заключение ППк, дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения на ППк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ППк;
* ежегодные аналитические отчеты о деятельности ППк.

**4.Порядок подготовки и проведения ППк**

1. Работа ППк осуществляется по плану, установленному на один учебный год.
2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей, имеющих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии, социальной адаптации. Плановые заседания ППк проводятся не реже 1 раза в квартал.
3. Внеплановые заседания ППк назначаются по запросам родителей (законных представителей) ребенка, ведущего специалиста, сотрудников образовательной организации с письменного согласия родителей (законных представителей). Поводом для внепланового заседания ППк может явиться отрицательная динамика обучения и развития ребёнка и пр.
4. На период подготовки ППк и последующей реализации рекомендаций ППк, ребенку назначается ведущий специалист.
5. Ведущим специалистом назначается воспитатель или другой специалист, участвующий в реализации психолого-педагогической помощи. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.
6. Подготовка и проведение заседания ППк.
7. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблем ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.
8. Председатель ППк по согласованию с родителями (законными представителями) устанавливает график проведения обследования ребенка каждым специалистом с учётом возрастной физической нагрузки на ребенка и дату заседания ППк.
9. К заседанию ППк ведущий специалист проводит сбор необходимой первоначальной информации. Специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. В ходе заседания ППк ведется протокол. Протокол ППк подписывается председателем и всеми членами ППк.
10. На заседании ППк организуется коллегиальное обсуждение результатов обследования и формируется коллегиальное заключение, содержащее обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу психолого-педагогической помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ППк.
11. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
12. Родители (законные представители)воспитанников имеют право присутствовать при обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации образования и воспитания детей.
13. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки. Копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

**5.Права и обязанности специалистов ППк**

* 1. Специалисты имеют право:
* на защиту своей профессиональной чести и достоинства;
* самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности *(п.7 ст.З; ч.З ст.46 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"):*
* вносить предложения по работе ППк и обсуждаемым проблемам;
* вносить в администрацию образовательной организации предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды.
	1. Специалисты ППк обязаны:
* проводить обследование ребенка в соответствии с требованиями профессиональной этики;
* готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого, воспитанника для представления на ППк, на ПМПК;
* разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с воспитанниками;
* хранить профессиональную тайну, обеспечивая полную конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ППк пли находящихся на коррекционно-диагностическом, коррекционно-развивающем, ином специальном обучении;
* рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
* в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития;
* принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству воспитанников, родителей, педагогических кадров.