



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме детского сада "Теремок",
филиал муниципального казенного общеобразовательного учреждения
"Миндерлинская средняя школа"

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано для Борского детского сада «Теремок», филиал МКОУ «Миндерлинская СШ» (далее — детский сад) в соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.67 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. N 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 23, ст. 2923; N 33, ст. 4386), Положением о филиале,
- 1.2. Психолого- педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого- педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ и детей инвалидов.
- 1.3. Целью ППк является выявление детей с нарушениями в развитии и выведение их ТПМПк для получения рекомендаций по коррекционной работе с детьми с ОВЗ.
- 1.4. Функцией ППк является, диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и детей инвалидов, разработка АОП на основании заключения ТПМПк. Реализация АОП с письменного согласия родителей (законных представителей) ребенка, ее корректировка по необходимости. Создание специальных условий для детей с ОВЗ и инвалидов.
- 1.5.ППк создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.
- 1.6.Общее руководство ППк возлагается на заведующего детского сада.
- 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 ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в детском саду) диагностика отклонений в развитии.
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- 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
- создание специальных условий для коррекции нарушений.

3. Порядок создания и организация работы ППк

3.1. В состав ППк входят следующие работники детского сада:

- воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППк;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- музыкальный руководитель;
- инструктор по физической культуре.

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

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

3.4. Периодичность проведения ППк определяется на основании осенне-весеннего мониторинга усвоению программы, по запросам детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей включая детей с ОВЗ и инвалидов. Для разработки АОП, ее корректировки.

3.5. Председателем ППк является ответственное лицо, назначенное приказом заведующего.

3.6. Председатель ППк:

- организует деятельность ППк;
- информирует членов ППк о предстоящем заседании не позже чем за 7 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 ОВЗ и инвалидов.

3.8. Обследование воспитанника специалистами ППк осуществляется по инициативе его родителей (законных представителей) или сотрудников детского сада с согласия родителей (законных представителей).

3.10. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка.

3.11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, воспитателем составляется характеристика на ребенка готовится пакет документов (в соответствии с требованиями ТПМПк), включая работы ребенка для направления в ТПМПк.

3.11.1. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк и протокол. Фиксируется успешная реализация АОП каждым ребенком с ОВЗ в конце учебного периода. Вносятся дополнения или изменения если АОП реализуется без результата.

3.12. Коллегиальное решение ППк содержит обобщенную характеристику воспитанника (без указания диагноза). Коллегиальное решение подписывается председателем и всеми членами ППк.

3.13. Заключения специалистов, коллегиальное решение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме для направления ребенка в ТПМПк.

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.

Рассмотрено и принято

на педагогическом совете от 30.09.19 № 1