Рассмотрено и принято на педагогическом совете МДОУ «Детский сад № 62» Протокол №1 от «29» августа 2024г.

Рассмотрено и принято на совете родителей МДОУ «Детский сад № 62» Протокол №1 от « № » августа 2024г.

«Утверждаю»: Заведующий МДОУ «Детский сад № 62» ЭМР Саратовской области Н.А.Омельченко Приказ № Уб от «Уб» августа 2024г

# Положение

о психолого-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 62» Энгельсского муниципального района Саратовской области

#### 1. Общие положения

- 1.1.Положение о Психолого-педагогическом консилиуме муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 62» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее –ППк) разработано в соответствии Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации"
- 1.2.Психолого-педагогический консилиум муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 62» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее –ППк) форма взаимодействия руководящих и педагогических работников МДОУ с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения.
- 1.2. ППк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией РФ, законом «Об Образовании в Российской Федерации» и другими законами Российской Федерации, рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образованием, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении, договором между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, настоящим Положением.
- Общее руководство работой ППк возлагается на руководителя дошкольного образовательного учреждения или старшего воспитателя.

2.Цель и задачи деятельности ППк

2.1. Целями деятельности ППк являются:

- коллективная разработка и планирование системы комплексного сопровождения воспитанников в рамках дошкольного образования.
- комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих нарушение речи, трудности в обучении, воспитании, в социальной адаптации, с целью организации их развития, обучения и социализации в соответствии с их индивидуальными возможностями;
- обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-педагогического сопровождения воспитанников, и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования, воспитания и социального развития.

#### 2.2. Задачи деятельности ППк:

- Выявление трудностей в освоении образовательной программы, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников;
- Консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.
- Своевременное выявление и комплексное обследование детей, имеющих отклонения в адаптации, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, в поведении;
- Составление социально-психолого-педагогических рекомендаций по обучению и воспитанию детей, имеющих трудности в усвоении образовательной программы;
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок воспитанников;
- Выявление резервных возможностей развития детей;
- Коррекция недостатков эмоционально-личностного развития и поведения, активизация познавательной деятельности, повышения уровня их умственного и речевого развития;
- Разработка программы коррекционных мероприятий с целью преодоления отклонений в развитии детей;
- Психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) воспитанников, педагогических работников;
- Консультирование в ходе разрешения сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, диагностику его состояния;

• Организация взаимодействия педагогов и специалистов дошкольного учреждения, участвующих в деятельности ППк, формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных трудностях ребенка.

## 3.Основные функции ППк

- 3.1. Проведение психолого-педагогической диагностики ребенка с целью выявленния недостатков в развитии детей и оказания комплексной психолого-педагогической помощи.
- 3.2.Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности воспитательно-образовательного процесса.
- 3.3.Создание климата психологического комфорта для всех участников образовательных отношений.

#### 4.Структура и организация деятельности ППк

- 4.1.ППк создается приказом руководителя дошкольного образовательного учреждения
- 4.2.В состав ППк входят:
- Председатель ППк заведующий или старший воспитатель
- Заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости)
- Педагог-психолог;
- Учитель-логопед;
- Учитель-дефектолог;
- Воспитатель (по необходимости)
- Секретарь ППк (определенный из числа членов ППк)

При отсутствии специалистов в образовательном учреждении они могут привлекаться к работе ППк на договорной основе.

4.3.Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между дошкольным учреждением (в лице заведующего) и родителями (законными представителями) ребенка о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении.

Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.

- 4.4.Обследование ребенка проводится специалистами с учетом возраста воспитанника.
- 4.5. На основании полученных данных, их коллегиального обсуждения и анализа на заседании ППк составляется заключение и рекомендации по индивидуальной работе с ребенком.
- 4.6. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных или спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным

представителям) обращаться в областную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

- 4.7.В ходе деятельности ППк оформляется следующая документация:
- Приказ о создании ППк
- Положение о ППк
- план работы ППк МДОУ на учебный год
- журнал регистрации детей на ППк (приложение №1)
- журнал регистрации коллегиальных заключений ППк (приложение №2)
- журнал протоколов заседаний ППк МДОУ (приложение №3)
- договор между муниципальным дошкольным образовательным учреждением в лице руководителя Учреждения и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении (приложение №4);
- карта обследования и развития ребенка (приложение №5)
- журнал направлений воспитанников на ПМПК
- индивидуальный образовательный маршрут (при необходимости)
- протоколы ПП(к).

# 5.Порядок подготовки и проведения ППк

- 5.1.ППк работает по плану работы ППк, составленному на учебный год. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые.
- 5.2. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанников.
- 5.3. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач:
  - определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения;
  - выработка согласованных решений по созданию оптимальных условий для развития и обучения детей;
  - динамическая оценка состояния ребенка, группы и коррекция ранее намеченной программы
- 5.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового воспитанника, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития воспитанника; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие воспитанника в соответствии с запросами родителей (законных представителей) воспитанника, педагогических и руководящих работников дошкольного учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

- 5.4.1. Внеплановые заседания ППк собираются по запросам специалистов, организующих коррекционно-развивающее обучение, а также по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом внепланового ППк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.
- 5.4.2.. Задачами внепланового ППк являются:
  - решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
  - изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.
- 5.5.Подготовка и проведение ППк
  - обсуждение ребенка на консилиуме планируется не позднее двух недель до даты его проведения;
  - председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы, организует подготовку и проведение заседания ППк.
  - на ребенка, обсуждаемого на консилиуме заводится карта обследования и развития ребенка и индивидуальный образовательный маршрут, содержащая рекомендации по организации индивидуального подхода к работе с ним, которые хранятся вместе с документацией ППк у председателя консилиума в месте, исключающем возможность ознакомления с ее содержанием посторонних лиц.
- 5.6.Порядок проведения ППк:
- 5.6.1.ППк проводится под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие заместителя председателя.
- 5.6.2. На заседании ППк все специалисты, участвующие в обследовании и/или в коррекционной работе, представляют заключения на ребенка и рекомендации. 5.6.3. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации пчсихолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения воспитанника.
- 5.6.4. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 5.6.5.В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося 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 соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом.
- 5.6.7. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с воспитанником, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

5.6.8.При направлении воспитанника на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК)\*) оформляется Представление ППк на воспитанника и выдается родителям (законным представителям) под личную подпись. (приложение 4)

5.6.9. Протокол ППк оформляется секретарем консилиума не позднее 5 рабочих дней после его проведения и подписываются председателем и всеми участниками заседания ППк, председатель и члены ППк несут персональную ответственность за конфиденциальность информации о ребенке, полученной в процессе работы консилиума. Ход заседания фиксируется в протоколе

#### 6.Права и обязанности специалистов ППк

#### 6.1. Специалисты ППк имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации, родителям (законным представителям) воспитанников для координации коррекционно-развивающей работы с детьми;
- проводить в образовательном учреждении индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации дошкольного учреждения создания условий, необходимых для успешного выполнения своих профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и методической документацией;
- получать от заведующего дошкольным учреждением сведения информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, специальные (коррекционные) учреждения, привлекать к работе ППк специалистов городской (областной) психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк);
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.;

#### 6.2.Специалисты ППк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребенка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью (в т.ч. психическому), чести и достоинству воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу образовательного учреждения, дошкольного всем участникам образовательного проблем, процесса решении связанных обеспечением полноценного психического развития, эмоциональноволевой сферы детей и индивидуального подхода к ребенку;
- участвовать в управлении коллективом, содействовать созданию благоприятного психологического климата в дошкольном учреждении, разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с детьми;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать оздоровительные мероприятия;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).
- 6.3.Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляют индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения воспитанников.
- 6.4.Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется дошкольной образовательной организацией самостоятельно.

#### 7.Ответственность специалистов ППк

Специалисты ППк несут ответственность:

- -за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- -обоснованность рекомендаций;
- -конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- -соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- -ведение документации, ее сохранность.

# Журнал регистрации детей на психолого-педагогический консилиум

№ п/п	Дата	Ф.И.	Дата	Инициатор	Повод обращения
	регистрации	ребенка	рождения	обращения	

Приложение №2

# Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума

№	Дата	Ф.И.	Дата	Инициатор	Повод	Коллегиальное	Результат
$\Pi/\Pi$		ребенка	рождения	обращения	обращения в	заключение	обращения
					ППк		

Приложение №3

Журнал регистрации протоколов заседаний ППк МДОУ

№ протокола	Дата	Тема (повестка дня)	Примечание

# Договор

# между муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Летский сал №62»

	«Детский сад 3120 <i>2»</i>
в лице заведующего ФИО	и родителями (законными представителями)
	гическом обследовании и сопровождении.
Заведующий ФИО	
Информирует родителей	(законных представителей) ребенка об условиях его психологования и сопровождения специалистами ППк.
Родители (законные представител	и) ребенка
(указать Ф.И.О. родителей (зако	нных представителей)
характер родственных отно	ошений в соответствии с паспортными данными,
домаш	ний адрес и телефон
-	и несогласие (нужное подчеркнуть) на психолого-медико- опровождение ребенка в рамках профессиональной компетентности илиума).
Я информирован(а), что ПІ	Iк МДОУ «Детский сад №62» гарантирует мне:
- получение информации обо всех	видах планируемых обследованиях;
- конфиденциальность полученны	х в ходе обследования данных (данные обследования моего
ребенка) подопечного) могут быт	ь использованы для составления обобщенного заключения об
особенностях развития детей опрефамилия и имя ребенка упоминат	еделенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом ься не будет);
- получение информации о резули специалистов в случае возникнов	ьтатах проведенных обследований ребенка и консультации ения вопросов.
Конфиденциальность может быт	пь нарушена в следующих случаях: нии нанести серьезный вред себе или другим лицам;
-если ребенок сообщит о жестоко	м обращении с ним или другими лицами;
-если материалы работы будут зат	ребованы правоохранительными органами.
О таких ситуациях родители (зако	онные представители) будут информированы.
Заведующий	Родители (законные представители) ребенка
(подпись)	(подпись)

М.П

### КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Фамилия имя	
Дата рождения	

Дата обследования:

Дата обследования:

медицинские сведения				
Данные на начало учебного года	Данные на конец учебного года			
Перенесенные заболевания до 1 года и после 1 года,	Перенесенные заболевания до 1 года и после 1 года,			
травмы	травмы			
СлухЗрение	СлухЗрение			
Инвалидность	Инвалидность			
Диагноз врача- невролога (с 3-х	Диагноз врача- невролога (с 3-х			
лет)	лет)			
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХА	РАКТЕРИСТИКА			
Внешний вид. Отношение родителей:	Социальные условия (малообеспеченная семья,			
Социальные условия (малообеспеченная семья,	многодетная семья, неполная семья,			
многодетная семья, неполная семья,	опекунство, прочее)			
опекунство, прочее)	Контактность:			
Игра:	со сверственниками			
Контактность:	со взрослыми			
со сверственниками	Особенности поведения (подчеркнуть): гиперактивность,			
со взрослыми	медлительность, агрессивность, миролюбивость, пассивность,			
Особенности поведения (подчеркнуть) :гиперактивность,	стремление к лидерству.			
медлительность, агрессивность, миролюбивость, пассивность,	Особенности обучения: а) усваивает программу воспитания			
стремление к лидерству.	и обучения в ДОУ; б) испытывает трудности в			
Отношение к занятиям:	усвоении программы			
Темповые характеристики деятельности:	обучения и воспитания в ДОУ;			

Особенности обучения: а) усваивает программу воспитания	в)другие особенности
и обучения в ДОУ; б) испытывает трудности в	
усвоении программы,	
в) Разделы программы, которые вызывают наибольшие затруднения:	
г) Разделы, которые легко даются ребенку	
Другие особенности	
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ Х	КАРАКТЕРИСТИКА
Контакт:	Контакт:
Поведение в ситуации обследования:	Поведение в ситуации обследования:
Отношение к обследованию:	Отношение к обследованию:
Понимание обращенной речи:	Понимание обращенной речи:
0.5	
Общая характеристика деятельности,	Общая характеристика деятельности,
.1	.1
сформированность регуляторных функций.	сформированность регуляторных функций.
T	Tour Tourn
Темп деятельности:	Темп деятельности:
Работоспособность:	Работоспособность:
гаоотоспосооность:	г аоотоспосооность;
Характеристика моторики:	Характеристика моторики:
марактеристика моторики.	характеристика моторики.
Ориентация в пространстве:	Ориентация в пространстве:
орисптация в пространстве.	Ориспіация в пространстве.
Внимание: устойчивое, неустойчивое, норма (подчеркнуть)	Внимание: устойчивое, неустойчивое, норма (подчеркнуть)
Difficulties, Jeton indee, negeton indee, nopilia (nod iepking in)	Difficulties, joton induc, negotian induction in the indu

Способность к запоминанию: 3- 4 картинки	Способность к запоминанию: 3-4 картинки
3-4слова	3-4слова
Восприятие:	Восприятие:
форма цвет	форма
размер	размер
Мышление:	Мышление:
выделение 4- го лишнего	выделение 4- го лишнего
классификация предметов	классификация предметов
составление картинки: (соответственно возрасту)	составление картинки: (соответственно возрасту)
Особенности эмоционального состояния:	Особенности эмоционального состояния:
а) настроение устойчивое;	а) настроение устойчивое;
б) настроение неустойчивое;	б) настроение неустойчивое;
в) преобладает хорошее настроение;	в) преобладает хорошее настроение;
г)преобладает подавленное настроение;	г)преобладает подавленное настроение;
д) другие особенности	д) другие особенности
Характер бодрствования:	Характер бодрствования:
а) активный;	а) активный;
б) малоактивный; в) пассивный;	б) малоактивный; в) пассивный;
г) другие особенности	г) другие особенности
Отрицательные привычки:	Отрицательные привычки:
а) сосёт палец, одежду и др;	а) сосёт пустышку, палец, одежду и др;
б) проявляет агрессию (кусается, царапается, дерётся);	б) проявляет агрессию (кусается, царапается, дерётся);
в) стереотипные движения (раскачивается сидя, лёжа,	в) стереотипные движения (раскачивается сидя, лёжа,
стоя; выдёргивает волосы, теребит одежду, часто моргает и	стоя; выдёргивает волосы, теребит одежду, часто моргает и
др.) д) другие особенности	др.) д) другие особенности
Степень адаптации к условиям детского сада:	Степень адаптации к условиям детского сада:
а) лёгкая; б) средняя; в) тяжёлая	а) лёгкая; б) средняя; в) тяжёлая
логопеди	<b>ИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ</b>
1. Общее звучание речи (темп, голос, внятность, дыхание)	1.Общее звучание речи (темп, голос, внятность, дыхание)

<ol> <li>Связная речь: развита, развита слабо, не развита</li> <li>Грамматический строй: сформирован, недосформирован, не сформирован.</li> <li>Словарь пассивный:         <ul> <li>(соответствует возрасту, ограничен, обращенную речь не понимает)</li> </ul> </li> </ol>	<ol> <li>Связная речь: развита, развита слабо, не развита</li> <li>Грамматический строй: сформирован, недосформирован, не сформирован.</li> <li>Словарь пассивный: (соответствует возрасту, ограничен, обращенную речь не понимает)</li> </ol>
Словарь активный:	Словарь активный:
<ul> <li>5. Слоговая структура слов: сохранна, нарушена, нарушена слоговая структура сложных слов.</li> <li>6. Артикуляционный аппарат: (строение, подвижность).</li> <li>7. Фонематическое восприятие.</li> <li>8. Звукопроизношение.</li> </ul>	<ul> <li>5. Слоговая структура слов: сохранна, нарушена, нарушена слоговая структура сложных слов.</li> <li>6. Артикуляционный аппарат: (строение, подвижность).</li> <li>7. Фонематическое восприятие.</li> <li>8. Звукопроизношение.</li> </ul>
ОБСЛЕДОВАНИЕ ФИ	 ИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
<ol> <li>Ходьба. Бег:</li> <li>Строевые упражнения:</li> <li>Равновесие:</li> <li>Прыжки:</li> <li>Ползание. Лазание:</li> <li>Катание, метание, ловля мяча:</li> </ol>	<ol> <li>Ходьба. Бег:</li> <li>Строевые упражнения:</li> <li>Равновесие:</li> <li>Прыжки:</li> <li>Ползание. Лазание:</li> <li>Катание, метание, ловля мяча:</li> </ol>
Коллегиальное заключение:	Коллегиальное заключение:
Специалисты:	Специалисты: