«Утверждаю»

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

Приказ №42 от 29.08.2017

Заведующий

МБДОУ д/с №6

Голенко К.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-педагогическом консилиуме**

**1. Общие положения**

1.1 . Настоящее положение разработано для Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №6 (далее — детский сад) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, Уставом Учреждения, на основании письма Минобразования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» от 27.03.2000 г. № 27/901-6.

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

1.3. 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.

1.4.ППК Учреждения создается приказом заведующего детского сада при наличии в нем соответствующих специалистов.

1.5.Общее руководство ППК возлагается на заведующего детского сада.

    1.6.ППК детского сада в своей деятельности руководствуется Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ППК и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), 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.

**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 и/или состояний декомпенсации;
* 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.

**3. Порядок создания и организация работы ППК**

3.1. В состав ППК входят следующие работники детского сада:

* заведующий
* воспитатели группы, представляющие воспитанника на ППК;
* учитель-логопед;
* медицинская сестра.

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 реальными запросами детского сада на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состоянии декомпенсации; плановые ППК проводятся 2 раза в год.

3.5.Председателем ППК является заведующий детского сада.

    3.6.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.

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 отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.7.1. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и ст. 54 Закона РФ «Об образовании» определяется детским садом самостоятельно.

3.8.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).

3.9.Медицинский работник, представляющий интересы воспитанника в детском саду при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), направляет его в детскую поликлинику.

3.10.Обследование проводится каждым специалистом ППК индивидуально с учетом реальной возрастной психо-физической нагрузки на воспитанника.

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

3.11.1. На заседании ППК обсуждаются результаты обследования воспитанника каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППК.

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

3.13. 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 ПМПК.

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

3.15.Коллегиальное заключение ППК содержит обобщенную характеристику структуры психо-физического развития воспитанника (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение подписывается председателем и всеми членами ППК.

3.16.Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.17.При направлении ребенка в ППК копия коллегиального заключения ППК выдается родителям (законным представителям) воспитанника на руки или направляется по почте.

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

**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.

**5. Документация ППК**

        -  журнал записи детей на ППК;

- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППК;

- карта (папка) развития воспитанника с индивидуальными заключениями специалистов ППК и коллегиальными заключениями ППК;

**-** копия направления на городскую ПМПК (при необходимости);

-  график плановых заседаний ППК.

-  протоколы заседаний ППК;

-  аналитические материалы.

 У председателя ППК  находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППК,  список специалистов ППК,  расписание работы специалистов ППК.