

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 73
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД
«ВЕСЕЛЫЕ ЧЕЛОВЕЧКИ»
(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 73 «ВЕСЕЛЫЕ ЧЕЛОВЕЧКИ»)

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
МБДОУ № 73 «Центр развития ребенка
– Детский сад «Веселые человечки»
Протокол № 1 от 28.09.2023 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующего МБДОУ
«Детский сад № 73 «Веселые человечки»
№ 178 от 28.09.2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Норильск

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее – Положение) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения №73 «Центр развития ребенка – Детский сад «Веселые человечки» муниципального образования город Норильск (далее – МБДОУ) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 «Об утверждении «Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Уставом МБДОУ, Правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ № 73 «Центр развития ребенка – Детский сад «Веселые человечки» муниципального образования город Норильск.

1.2. Положение регулирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее - ППк) по организации образовательной деятельности воспитанников МБДОУ с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (далее – дети с ОВЗ, дети-инвалиды), детей с особыми образовательными потребностями.

1.3 В настоящем Положении используются следующие понятия:

- дети с ОВЗ - обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

- дети-инвалиды – дети в возрасте до 18 лет, имеющие стойкие расстройства функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты;

- дети с особыми образовательными потребностями - обучающиеся, имеющие определенные особенности в развитии и нуждающиеся в необходимости обеспечения дополнительной поддержки в обучении. К детям с особыми образовательными потребностями можно отнести детей, имеющих легкие речевые нарушения (дислалия, сложная дислалия, дизартрия, нарушение произношения отдельных звуков (сигматизм, ламбдацизм, ротацизм), не препятствующие освоению образовательных программ дошкольного образования, а также детей, проявляющих выдающиеся способности и показывающие высокий уровень интеллектуального развития и творческих способностей.

1.4. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ОВЗ, детей-инвалидов в МБДОУ определяются адаптированной образовательной программой (далее – АОП¹), разработанной ППк, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА).

1.5. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания для детей с особыми образовательными потребностями определяются образовательной программой дошкольного образования (далее – ОП ДО) и индивидуальным образовательным маршрутом².

1.6. В МБДОУ создаются специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами (далее – специальные условия).

1.7. Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами.

1.8. ППк - организационная форма взаимодействия всех участников психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в МБДОУ, в рамках которой происходит разработка стратегии, планирование конкретного содержания и регламента психолого-педагогического сопровождения воспитанника, определенных групп детей.

1.9. ППк является одной из форм взаимодействия специалистов МБДОУ, объединяющихся:

¹ *АОП - это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц, и методов обучения и воспитания.*

² *Индивидуальный образовательный маршрут — документ, отражающий общую стратегию и систему конкретных совместных действий специалистов МБДОУ, родителей в процессе включения ребенка с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс, определяющий необходимые и достаточные условия для полноценного включения воспитанников и семьи в образовательную среду.*

- для психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, детей-инвалидов при реализации АОП, а для детей-инвалидов также в соответствии с ИПРА;
- для психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями при реализации ОП ДО.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППк

2.1. ППк создается в целях комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей-инвалидов, детей с особыми образовательными потребностями, исходя из реальных возможностей МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями воспитанников, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами ППк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в МБДОУ) диагностика отклонений в развитии и/ или состояний декомпенсации³;
- выявление детей, нуждающихся в создании специальных условий, в том числе оценка их резервных возможностей развития;
- направление детей, нуждающихся в создании специальных условий в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее – ТПМПк) для определения наличия у детей с ОВЗ, детей-инвалидов потребности в создании специальных условий обучения и воспитания: рекомендуемая программа, организация образовательной среды, специальных методов психолого-педагогического сопровождения, а также повторное направление детей с ОВЗ, детей-инвалидов в ТПМПк для подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;
- разработка и реализация АОП для детей с ОВЗ, детей-инвалидов в соответствии рекомендациями ТПМПк, для детей-инвалидов также в соответствии с ИПРА;
- разработка, корректировка индивидуального образовательного маршрута при реализации ОП ДО для детей, имеющих особые образовательные потребности;
- оценка продолжительности и эффективности реализации АОП, в том числе организации образовательной среды, используемых специальных методов психолого-педагогического сопровождения в рамках, имеющихся в МБДОУ возможностей;
- корректировка АОП, с учетом динамики психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей-инвалидов их возрастных и индивидуальных особенностей;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие детей с ОВЗ, детей-инвалидов, детей с особыми образовательными потребностями, динамику их состояния, динамику психолого-медико-педагогического сопровождения, оценку его эффективности;
- консультативная и просветительская работа с родителями по вопросам особенностей развития, воспитания, обучения ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида,

³ Декомпенсация [дэ], и, жс. [фр. *decompensation* < лат. *dē...* раз..., от... + *compensatio* уравнивание, возмещение]. мед. нарушение деятельности организма, какой-нибудь его функциональной системы или органа вследствие срыва или истощения приспособительных механизмов.

ребенка с особыми образовательными потребностями, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

- организационно-методическая поддержка педагогических работников МБДОУ для обеспечения индивидуального подхода к детям с ОВЗ, детям-инвалидам в процессе реализации АОП, детям с особыми образовательными потребностями;

- координация деятельности по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ, детей-инвалидов с другими образовательными и иными организациями, осуществляющими сопровождение (и психолого-педагогическую помощь).

3. СОСТАВ И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППк

3.1. Приказом заведующего МБДОУ создается ППк, утверждается состав ППк.

3.2. ППк возглавляет председатель – старший воспитатель МБДОУ.

3.3. Общее руководство ППк возлагается на заведующего МБДОУ.

3.4. В своей деятельности ППк руководствуется:

- договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника;

- договором о взаимодействии между ТППК и ППк образовательного учреждения;

- договором с родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении ППк;

- настоящим Положением.

3.5. В состав ППк входят:

- педагог-психолог;

- учитель-логопед.

По решению председателя ППк в его состав могут входить другие работники МБДОУ, осуществляющие обучение, воспитание, социализацию и сопровождение ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида: музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, младший воспитатель, помощник воспитателя, выполняющий обязанности ассистента (помощника) и оказывающий техническую помощь воспитаннику с ОВЗ, ребенку-инвалиду.

3.5.1. На первом заседании ППк в текущем учебном году из состава ППк путем голосования членов ППк избирается секретарь ППк. Результаты голосования фиксируются в протоколе заседания ППк. Секретарь ППк избирается на учебный год.

3.6. Члены ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени. Членам ППк может устанавливаться доплата за увеличение объема работ, размер которой определяется локальными нормативными актами МБДОУ, регулирующими оплату труда работников МБДОУ.

3.7. После зачисления детей в МБДОУ, с целью выявления детей, нуждающихся в создании специальных условий и ранней диагностики отклонений в развитии и/ или состояний декомпенсации по инициативе родителей (законных представителей) или педагогических работников МБДОУ с согласия родителей (законных представителей) (Приложение 2) в МБДОУ проводится первичная педагогическая диагностика развития обучающихся (далее – диагностика). Для вновь поступивших детей диагностика проводится после периода адаптации в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей детей, но не позднее 1 месяца со дня поступления ребенка в МБДОУ. Результаты диагностики доводятся до сведения родителей (законных представителей).

3.8. По результатам диагностики, в случае выявления детей, нуждающихся в создании специальных условий и разработки АОП, в случае выявления детей с особыми образовательными потребностями, нуждающихся в разработке индивидуального образовательного маршрута с родителями (законными представителями) заключается договор с родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении ППк (Приложение 1).

3.9. Заседания ППк подразделяются на плановые, внеплановые:

3.9.1. на плановых заседаниях члены ППк:

– определяют пути психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, ребенка-инвалида;

– пути психолого-педагогического сопровождения воспитанников с особыми образовательными потребностями;

– вырабатывают согласованные решения по разработке АОП для детей с ОВЗ, детей-инвалидов;

– вырабатывают согласованные решения по разработке индивидуального образовательного маршрута для детей с особыми образовательными потребностями;

– оценивают динамику развития ребенка, корректируют ранее разработанную АОП, индивидуальный образовательный маршрут;

– направляют воспитанников в ТПМПк с согласия родителей (законных представителей);

– принимают решения о необходимости продолжения обучения по АОП детей с ОВЗ, детей-инвалидов в группах компенсирующей, комбинированной, общеразвивающей направленности, логопедическом пункте в соответствии со сроком обучения по АОП, установленным ТПМПк;

– принимают решения о необходимости перевода детей с ОВЗ, детей-инвалидов (не достигших возраста 7 лет на 01 сентября последующего учебного года) с нарушениями речи из группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи в логопедический пункт для продолжения обучения по АОП в соответствии со сроком обучения по АОП, установленным ТПМПк, в связи со значительной положительной динамикой развития ребенка;

– принимают решения о необходимости направления в ТПМПк с согласия родителей (законных представителей) воспитанников, достигающих возраста 7 лет и старше на 01 сентября учебного года, с целью увеличения срока получения дошкольного образования по достижению детьми 8 летнего возраста по состоянию на 01 сентября последующего учебного года;

– принимают решения о направлении в ТПМПк воспитанников, не достигших возраста 6,6 лет на 01 сентября последующего учебного года с целью определения готовности к обучению в классе для детей 6 – летнего возраста средней школы.

3.9.2. на внеплановых заседаниях члены ППк:

– обсуждают проблемы детей с ОВЗ, детей-инвалидов по выявленным обстоятельствам по инициативе родителей (законных представителей) и/или педагогических работников МБДОУ с согласия родителей (законных представителей);

– корректируют ранее разработанную АОП в изменившихся обстоятельствах или в случае ее неэффективности.

3.10. На заседаниях ППк членами ППк могут вырабатываться согласованные решения о необходимости повторного направления в ТПМПК детей с ОВЗ, детей-инвалидов:

– в связи с отсутствием положительной динамики развития детей с ОВЗ, детей-инвалидов, с целью уточнения, изменения созданных специальных условий: рекомендуемой АОП, организации образовательной среды, специальных методов, психолого-педагогических условий в случае, когда эффективность реализации АОП, рекомендованной ТПМПК, эффективность деятельности членов ППк минимальны, либо отсутствует;

– в связи с завершением обучения по АОП в группах компенсирующей, комбинированной, общеразвивающей направленности, логопедическом пункте в связи с оказанной коррекционной помощью и устранением нарушений в развитии и истечением срока обучения по АОП, установленного ТПМПК;

– выпускников МБДОУ, обучающихся по АОП и достигающих по состоянию на 01 сентября учебного года 7 летнего возраста с целью определения специальных условий для получения начального общего образования.

3.11. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом МБДОУ на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с ОВЗ, детей-инвалидов. Плановые заседания проводятся не реже 1 раза в месяц. В необходимых случаях на заседание ППк приглашаются родители (законные представители) воспитанников.

3.12. Председатель ППк:

– определяет дату заседания ППк;

– направляет родителей (законных представителей) к заведующему МБДОУ для заключения договора между ППк и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении;

– организует обследование ребенка членами ППк, составляет график обследования воспитанников специалистами ППк и осуществляет контроль по его исполнению;

– назначает воспитателя, представляющего ребенка на ППк.

3.13. По данным обследования члены ППк:

3.13.1 Составляют индивидуальные заключения и разрабатывают рекомендации:

– педагога-психолога (Приложение 3);

– учителя-логопеда (Приложение 4);

– других педагогических работников: музыкального руководителя, инструктора по физической культуре (при необходимости).

3.13.2. Воспитатель, представляющий ребенка на ППк, подготавливает педагогическую характеристику воспитанника (Приложение 5).

3.13.3. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк. Информировывает родителей (законных представителей) о предстоящем заседании ППк.

3.14. Обследование ребенка проводится каждым членом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на воспитанника.

3.15. На заседании члены ППк, участвовавшие в обследовании, представляют индивидуальные заключения на ребенка, рекомендации, вырабатывают коллегиальное заключение ППк (Приложение 6). Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без

указания диагноза). Коллегиальное заключение ППк для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер.

3.17. В ходе заседания секретарем ППк ведется протокол (Приложение 7). Протоколы ведутся в книге протоколов заседаний ППк (допускается ведение протокола в печатном виде).

3.18 Протокол и коллегиальное заключение ППк оформляются в день заседания, подписываются председателем и основными членами ППк.

3.19. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) ребенка председателем ППк. Родители (законные представители) подписывают коллегиальное заключение ППк, отмечая в письменной форме свое ознакомление с коллегиальным заключением ППк, согласие на прохождение ТПМПК либо отказ от прохождения ТПМПК в необходимых случаях.

3.20. С целью определения образовательной программы, специальных условий для получения образования, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов члены ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПК.

3.21. При направлении ребенка в ТПМПК ППк подготавливает документы в соответствии с перечнем, указанным в договоре о взаимодействии между ТПМПК и ППк образовательного учреждения в части, касающейся МБДОУ. В другие учреждения и организации заключения членов ППк, коллегиальное заключение ППк могут направляться только по письменному запросу.

3.22. При предоставлении в МБДОУ личного заявления родителей (законных представителей) о приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, коллегиального заключения ТПМПК специалисты ППк в течение месяца разрабатывают АОП для детей с ОВЗ, детей-инвалидов в соответствии рекомендациями ТПМПК, для детей-инвалидов также в соответствии с ИПРА при их наличии.

3.23. АОП для детей с ОВЗ, детей-инвалидов разрабатывается с учетом мнения родителей (законных представителей) на учебный год. АОП утверждается заведующим МБДОУ. Реализация АОП осуществляется с даты ее утверждения.

3.24. В случае отказа родителей (законных представителей) от подписания ими АОП председатель ППк в присутствии двух членов ППк составляет акт об отказе от подписи. В случае отказа родителей (законных представителей) от подписания ими АОП, при наличии акта ребенок обучается по ОП ДО.

3.25. Председателем ППк назначается основной член ППк, осуществляющий методическую поддержку педагогических работников МБДОУ в реализации АОП.

3.26. Председатель ППк не реже одного раза в квартал осуществляет контроль динамики реализации АОП. Результаты динамики фиксируются в листах динамики (Приложение 8).

3.27. В случае непредставления в МБДОУ личного заявления родителей (законных представителей) о приеме на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, коллегиального заключения ТПМПК на обучение и воспитание ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида осуществляется по ОП ДО дошкольного образования МБДОУ.

3.28. В конце текущего учебного года (апрель – май) проводится итоговое плановое заседание ППк. На итоговом плановом заседании подготавливаются листы динамики для представления в ТПМПК, принимаются решения, указанные в п. 3.9.1, 3.9.2, 3.10 настоящего положения.

4. ДОКУМЕНТАЦИЯ ППк

4.1. В ППк ведется следующая документация:

- журнал учета договоров о психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении воспитанника ППк МБДОУ (Приложение 9). Нумерация договоров осуществляется с начала учебного года;
- книга протоколов заседаний ППк (допускается ведение протоколов в печатном виде). Нумерация протоколов осуществляется с начала учебного года;*
- журнал учета детей, прошедших ТПМПк (Приложение 10). Нумерация журнала учета осуществляется с начала учебного года;
- отчет о деятельности ППк за учебный год (форма отчета устанавливается МБДОУ самостоятельно);
- отчет о количестве детей с ограниченными возможностями здоровья (Приложение 11);
- карта развития воспитанника, включающая: договор с родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении (оригинал); индивидуальные заключения членов ППк (оригиналы), коллегиальное заключение ППк (оригинал), коллегиальное заключение ТПМПк (копия), выписку из медицинской карты развития ребенка (копия), ИПРА ребенка – инвалида (копия), АОП, лист динамики (оригинал).

4.2. Журналы учета договоров о психолого-педагогическом обследовании и сопровождении воспитанника ППк МБДОУ, учета детей, прошедших ТПМПк, книга протоколов заседаний ППк должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью МБДОУ.

4.3. Сроки хранения документов:

- журналы учета договоров, учета детей, прошедших ТПМПк, книга протоколов заседаний ППк хранятся 5 лет.
- отчет о деятельности ППк за учебный год хранится 5 лет;
- карта развития воспитанника хранится 4 года по достижению ребенком 7-ми летнего возраста.

5. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

5.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида, ребенка с особыми образовательными потребностями имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ППк;
- присутствовать на заседании ППк;
- выражать свое мнение при разработке АОП, индивидуального образовательного маршрута;
- участвовать в создании специальных условий в МБДОУ;
- получать консультации членов ППк по вопросам реализации АОП, индивидуального образовательного маршрута, развития, обучения, воспитания ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида, ребенка с особыми образовательными потребностями, а также коррекции нарушений в развитии ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида;
- в случае несогласия обжаловать в ТПМПк коллегиальное заключение ППк.

5.2. Родители обязаны:

- своевременно проходить ТПМПк;

– принимать посильное участие в реализации АОП в части взаимодействия с педагогическими работниками МБДОУ по вопросам развития, обучения, воспитания ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида, ребенка с особыми образовательными потребностями, а также коррекции нарушений в развитии ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ППк

6.1. ППк несет ответственность за:

- выполнение, невыполнение закрепленных за ним задач;
- принимаемые решения;
- сохранение конфиденциальной информации о состоянии соматического, нервно-психического здоровья воспитанников МБДОУ, о решениях ППк.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Срок действия данного Положения не ограничен. Настоящее Положение действует до принятия нового.

* В случае ведения протоколов заседаний ППк в печатном виде протоколы прошиваются в конце учебного года и хранятся 5 лет.