

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №2 «ИВУШКА» П.КРАСНОГВАРДЕЙСКОЕ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД №2 « ИВУШКА»)**

Принято
Педагогическим советом
Протокол № 1
от «29» 08 2023 г.

Утверждено
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №2 «Ивушка»
Т. А. Дзюк Дзюк М.С.
приказ № 142
от «29» 08 2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**О психолого-педагогическом консилиуме
в муниципальном бюджетном дошкольном учреждении
«Детский сад №2 «Ивушка»**

п. Красногвардейское Красногвардейского района Республики Крым

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-педагогическом консилиуме (далее Положение) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2 «Ивушка» п. Красногвардейское Красногвардейского района Республики Крым (далее МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка») разработано в соответствии с Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). Федеральным законом от 24 сентября 2022 г. № 371-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» и статью 1 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации». Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого- педагогическом консилиуме»; приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020г. №373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования». Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 г. № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Региональные документы:

Закон Республики Крым от 06.07.2015 г. № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым».

Приказ Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 21.07.2021 № 1212

«Об утверждении Порядка организации инклюзивного образования в Республике Крым»

Уставом МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

1.2. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка», осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Задачами ППк являются:

1.3.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.3.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;

1.3.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.3.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк.

1.4. Настоящее Положение принимается на педагогическом совете, утверждается приказом заведующего.

1.5. Срок данного Положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

Для организации деятельности ППк в МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка» оформляются:

приказ заведующего МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка» о создании ППк с утверждением состава ППк;

положение о ППк, утвержденное заведующей МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

2.2. В ППк ведется документация согласно Приложению 1.

Срок хранения документов ППк – 3 года.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на заведующую МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

2.4. Состав ППк: председатель ППк – старший воспитатель, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости),

педагог-психолог, учитель-логопед, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

2.5. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности. Заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения ППк.

2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе **Приложение 2**.

Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную информацию о трудностях в развитии обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются воспитателями и специалистами МБДОУ «Детский сад №» «Ивушка» в карте сопровождения в течение трех рабочих дней после проведения заседания. **Приложение 3**. Карта подписывается всеми членами ППк и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей).

2.8. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК) родители (законные представители) заполняют заявление о согласии прохождения комплексного обследования ПМПК **Приложение 4**, членами ППк оформляется заключение ППк на обучающегося **Приложение 5**. С заключением ППк на обучающегося для предоставления на ПМПК знакомятся родители (законные представители) под личную подпись. В случае отказа от прохождения ПМПК родители (законные представители) заполняют заявление об отказе прохождения комплексного обследования ПМПК **Приложение 6**

3. Режим деятельности ППк

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом МБДОУ «Детский сад №» «Ивушка» на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в плане проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с планом 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 обучающихся.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка»; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.7. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка» самостоятельно.

4. Проведение обследования

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося.

4.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

4.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

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

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

4.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся

5.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

- разработку адаптированных образовательных программ;
- разработку индивидуальной карты сопровождения обучающегося с

ОВЗ Приложение 7;

-другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с воспитанником;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

5.3. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

Приложение 1

Документация ППк

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;
2. Положение о ППк;
3. План- график проведения плановых заседаний ППк на учебный год;

4. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума по форме:

№ п/п обучающегося, класс/группа	ФИО	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

5. Протоколы заседания ППк;

6. Индивидуальные карты сопровождения обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение.

Приложение 2

**Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
наименование ОО**

№ _____ от " _____ " _____ 20__ г.

Присутствовали: И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк), И.О. Фамилия (мать/отец ФИО обучающегося).

Повестка дня:

1. ...

2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...

2. ...

Решение ППк:

1. ...

2. ...

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

Приложение 3

МБДОУ

«Детский сад №2 «Ивушка» п. Красногвардейское Красногвардейского района Республики Крым

Индивидуальная карта сопровождения воспитанника. ^[1]

1. Фамилия, имя, отчество

ребёнка _____

2. Дата рождения ребенка _____ 3. Дата поступления в дошкольное учреждение _____

4. Карта заведена (дата) _____

5. Медицинские сведения (заполняет воспитатель на основе медицинской карты ребенка, результатов диспансеризации):

Диагностируемые параметры	20__ / __ уч. г.	20__ / __ уч. г.	20__ / __ уч. г.	20__ / __ уч. г.
Группа здоровья				

Заболевания				
Оценка физического развития				
Медицинская группа для занятий физкультурой				

6. Психолого-педагогическое сопровождение.

Учебный год

Результаты ранней диагностики, заключение ППк	Сопровождение ребенка				Результаты на конец учебного года
	Родители	Воспитатели	Педагог-психолог	Учитель - логопед	
Дата _____ _____	Ответствен-ные: _____ _____	Ответственные: _____ _____	Ответственн-ые: _____ _____	Ответственные: _____ _____	Общая динамика развития: положительная, незначительная, волнообразная, без динамики Заключение ППк: _____ _____ _____ Решение ППк: Сопровождение завершено Сопровождение продолжит-ь Дата _____

Учебный год

Заключени е ПМПК, ППк	Сопровождение ребенка				Результаты на конец учебного года
	Родители	Воспитате ли	Педагог- психолог	Учитель - логопед	
Дата	Ответстве н-ные:	Ответстве н-ные:	Ответстве н-ные:	Ответстве н-ные:	Общая динамика развития положительная, незначительная, волнообразная, без динамики Заключение ППк: _____ Решение ППк: Сопровождение завершен Сопровождение продолжи Дата _____ Подписи членов ППк
	_____	_____	_____	_____	

«Ознакомлены» _____

Подпись родителя

Фамилия ИО

Дат

Руководителю ПМПК

Ф. И. О. родителей, законных представителей)

номер, серия паспорта _____

выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное обследование моего ребенка

(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)

Обучающегося _____ группы (класса)

(наименование образовательной

организации)

Гарантирую присутствовать на комплексном обследовании и заседании ПМПК. Согласен (а) на обработку, использование и хранение персональных данных. Не возражаю на предоставление рекомендаций по созданию условий для воспитания и обучения моего ребёнка по месту требования.

О том, что коллегиальное заключение действительно для предъявления в течение календарного года с даты его подписания предупрежден (а).

Дата

Подпись

Контактный телефон

Заключение ППк

Приложение 5

(образовательная организация)

от _____

Ф.И.О. ребенка _____

Год рождения _____ полных лет

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Класс/группа _____

Программа обучения _____

Поступление в ОО (год, адаптация) _____

Проблемы ребенка при обращении на ППк (при неоднократном рассмотрении описать все случаи)

Организация ПП сопровождения специалистами ППк (направления работы, специалисты)
Практическое выполнение сопровождения (с указанием форм, сроков работы)
осуществляемой

Продолжительность ПП сопровождения _____

Динамика развития ребенка собственная (положительная, незначительная, волнообразная, без динамики)

Динамика развития ребенка по отношению к условно возрастным нормам
(положительная, незначительная, волнообразная, без динамики)

Выводы специалистов консилиума о состоянии развития ребенка, показания для
направления в ПМПК).

Решение ППк (определение нозологии по первичному нарушению,
препятствующему получению образования без создания специальных условий)

Приложение (перечень документов, представленных в ГПМПК)

М.П.

Руководитель / заведующий

ОО

(И.О. Фамилия)

(подпись)

Председатель

ППк

(И. О. Фамилия)

(подпись)

Ознакомлен (согласен/не
согласен)

(нужное

подчеркнуть)

Фамилия родителя

(подпись)

(И. О.

(законного представителя))

Приложение 6
Заведующему МБДОУ «Детский сад №2
«Ивушка»
Пазюк М.С.

(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
отказываюсь от проведения комплексного обследования специалистами
ПМПК моего ребенка

(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)
Обучающегося _____ группы (класса) _____
(наименование образовательной организации)

Причина отказа

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а).
Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

Дата _____
Подпись _____
Контактный телефон _____

Приложение 2.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2 «Ивушка»

Пазюк М.С.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности в группу комбинированного вида
с

(дата)

на основании коллегиального заключения ПМПК № ____ от

и разработать адаптированную основную образовательную
программу/адаптированную образовательную программу в соответствии с
рекомендациями ПМПК.

Подпись _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2 «Ивушка»
Пазюк М.С.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о приеме в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 2 «Ивушка»

Прошу принять в учреждение моего ребенка

(полные Ф.И.О. ребенка (последнее при наличии))

дата рождения: _____,

место рождения: _____,

для зачисления в группу комбинированного вида _____

на основании коллегиального заключения ПМПК № _____ от

и разработать адаптированную основную образовательную программу/адаптированную образовательную программу в соответствии с рекомендациями ПМПК.

Место жительства ребенка: _____

(указать адрес регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания)

Информация о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О. _____ (последнее при наличии) _____

Место жительства: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: _____

Отец:

Ф.И.О. _____ (последнее при наличии) _____

Место жительства: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: _____

Законный представитель:

Ф.И.О. _____ (последнее _____ при
наличии) _____

_____ Место _____ жительство: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания)

Контактный телефон: _____

_____ (подпись родителя (законного представителя) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации и уставом учреждения
ознакомлен (а).

_____ (подпись родителя (законного представителя) _____ (расшифровка
подписи)

_____ (дата)

(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

отказываюсь от рассмотрения вопроса о зачислении моего ребенка в группу
комбинированного вида

(Ф. И. О. ребенка, дата рождения)

Обучающегося _____ группы

(наименование образовательной организации)

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а).
Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

Дата _____

Подпись _____

Контактный телефон _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2 «Ивушка»
Пазюк М.С.

(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

_____отказываюсь

от составления для моего
ребенка _____

_____ (Ф. И. О. ребенка, дата рождения)
обучающегося _____ группы _____
(наименование образовательной организации)
адаптированной образовательной программы / АОП,
рекомендованной ПМПК (коллегиальное заключение № _____ от
_____)

Согласен (согласна) с тем, что воспитание и обучение ребенка будет осуществляться по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад №2 «Ивушка».

О возможных трудностях в развитии, воспитании, обучении предупрежден(а). Ответственность за дальнейшее развитие моего ребенка беру на себя.

	Дата _____
	Подпись _____
	Контактный телефон _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2 «Ивушка»
Пазюк М.С.

(Ф. И. О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу составить для моего
ребенка _____

_____ (Ф. И. О. ребенка, дата рождения)
обучающегося _____ группы _____
(наименование образовательной организации)

адаптированную образовательную программу / АОП, рекомендованную ПМПК
(коллегиальное заключение № _____ от _____)

	Дата _____
	Подпись _____
	Контактный телефон _____