

02-26

ПРИНЯТО

На педагогическом совете МБДОУ № 25

Протокол № 1
от «04» 09 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ № 25

Приказ № 130 от «08» 09 2015 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О СЛУЖБЕ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ,
СОТРУДНИКОВ.**

02-26

I. Общие положения.

Служба социально-психолого-педагогического сопровождения (далее по тексту СППС) является структурным подразделением МБДОУ и обеспечивает эффективное социально-психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка во время пребывания воспитанников в дошкольной организации.

Деятельность службы СППС в МБДОУ направлена на обеспечение полноценной социальной и психологической адаптации, компенсации и развития воспитанников, диагностику особенностей психического развития, обусловленную особыми условиями воспитания и особенностями социального опыта.

Служба СППС осуществляет свою работу в тесном контакте с педагогическим коллективом образовательного учреждения, в которых развиваются воспитанники.

Деятельность службы СППС осуществляется специалистами, имеющими высшее специальное образование либо высшее педагогическое образование и специальную подготовку по психологической, и педагогической деятельности.

Руководство деятельностью службы СППС осуществляет старший воспитатель МБДОУ. В решении проблем, возникающих в деятельности, служба социально-психолого-педагогического сопровождения руководствуется, прежде всего, интересами ребенка.

Отчет о деятельности службы СППС заслушивается на педагогических советах и аппаратных совещаниях при администрации МБДОУ.

В своей деятельности служба СППС руководствуется международной Конвенцией о правах ребенка, законом «Об образовании», нормативными документами Министерства образования Красноярского края, управления образования администрации города Канска, Уставом МБДОУ № 25 и настоящим положением, должностными инструкциями.

II. Содержание работы службы социально-психолого-педагогического сопровождения (цели и задачи).

Цель: социально-психолого-педагогическое сопровождение развития воспитанника МБДОУ, направленное на формирование у него стойких и полноценных механизмов социализации.

Задачи:

- Диагностика психосоматического состояния и уровня социального опыта ребенка.
- Координация усилий педагогического коллектива по компенсации нарушений и задержки развития и депривационных проявлений у ребенка.
- Социально-психолого-педагогическое сопровождение образования и воспитания ребенка в соответствии с его психофизическим статусом.

- Социальная адаптация ребенка, его правовая защита.
- Организация профессионального роста педагогов в сфере своей компетенции по данному направлению деятельности.

III. Структурные подразделения службы социально-психолого-педагогического сопровождения.

Структура службы СППС представлена следующими подразделениями:

- психологическое;
- социальное;
- педагогическое и логопедическое.

Практическое взаимодействие специалистов подразделений осуществляется через психолого-медико-педагогический консилиум.

IV. Психолого-медико-педагогический консилиум МБДОУ.

1. Общие положения. Цели и задачи консилиума.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум дошкольной организацией создается приказом заведующего МБДОУ, в соответствии с Городским положением о психолого-медико-педагогической комиссии.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум в МБДОУ (в дальнейшем ПМП(к)) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных с своевременным выявлением, воспитанием и обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе воспитанников детского сада с различными отклонениями в развитии, приводящими к социальной и дошкольной дезадаптации.

1.3. Порядок деятельности ПМП(к), организация и контроль за его работой определяются приказами заведующего МБДОУ, должностными инструкциями специалистов консилиума.

1.4. ПМП(к) дошкольной организации для обеспечения своей деятельности может привлекать специалистов центра диагностики и консультации (в дальнейшем ЦДиК), дошкольных образовательных учреждений, и др. учреждений.

1.5. Цель консилиума: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные социально-психологические и педагогические условия жизнедеятельности для детей дошкольного возраста, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

1.6. Задачи консилиума:

- комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в развитии, трудности в обучении и адаптации, с целью организации приемов сопровождения и обучения в соответствии с индивидуальными возможностями;

- выявление потенциальных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по организации учебно-воспитательной работы;
- проектирование оптимальной для развития воспитанников программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики в психофизическом развитии детей, оформление документации, отражающей актуальное развитие ребенка, изменение показателей его состояния;
- разработка мер профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок, организация здоровьесберегающего пространства в дошкольной организации;
- организация взаимодействия между специалистами СППС, воспитателями МБДОУ, педагогическим коллективом дошкольного образовательного учреждения.

2. Структура и организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума МБДОУ.

2.1. В состав ПМП(к) входят заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, учитель-логопед, старший воспитатель, медицинская сестра МБДОУ.

Прием детей на консилиум осуществляется как по инициативе специалистов СППС, так и по инициативе воспитателей в котором обучается (воспитывается) ребенок.

При обследовании ребенка на консилиуме его специалистами должны быть представлены следующие документы:

- представления на ребенка (от каждого специалиста службы СППС, в которых должна быть отражена проблема, возникшая при сопровождении этого ребенка);
- педагогическая характеристика на ребенка, заверенная заведующим МБДОУ;
- протоколы обследования, листы динамического контроля, если ребенок поступил в дошкольное образовательное учреждение по заключению психолого-медико-педагогической консультации.

Обследование ребенка до консилиума проводится каждым специалистом СППС индивидуально.

По результатам обследований специалистов составляются представления по определенной форме.

На основании представлений специалистов коллегиально выявляется актуальная проблема развития ребенка, составляется заключение консилиума и разрабатывается индивидуальная программа социально-психолого-педагогического сопровождения ребенка либо специалистом по ведущему дефекту ребенка, либо группой специалистов, если ребенок имеет отклонения по нескольким направлениям развития: речевому,

психическому, личностному. Индивидуальная программа социально-психолого-педагогического сопровождения утверждается ПМПк.

С индивидуальной программой СППС знакомятся специалисты службы СППС и воспитатели группы. Председатель и специалисты консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о ребенке.

Степень решенности индивидуальной проблемы ребенка и эффективность программы сопровождения обсуждается на консилиуме каждые 3 месяца. В случае необходимости проектируются новые методы реабилитации и коррекции.

В консилиуме ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
- представления специалистов на ребенка и индивидуальная программа СППС сопровождения с динамическими записями;
- список специалистов консилиума;
- архив консилиума.

Архив консилиума хранится в течение 3 лет после выхода ребенка из дошкольного образовательного учреждения в специально оборудованном месте и выдается только специалистам консилиума, о чем в журнале регистрации архива делается запись.

3. Порядок подготовки и проведения консилиума.

Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые консилиумы проводятся раз в три месяца, в соответствии с графиком обследования. Задачи планового консилиума: определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии; выработка согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка; динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающую работу, и воспитателей группы. Поводом для внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его развития и обучения. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой психолого-медико-педагогической программы в случае ее неэффективности.

При проведении консилиума специалисты докладывают свои заключения по ребенку, после чего оформляется протокол консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультативной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке. Последовательность устанавливает председатель.

Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

Протокол консилиума оформляется не позднее, чем через 2 дня после его проведения и подписывается всеми специалистами, участвующими в консилиуме.

V. Психологическое подразделение.

5.1. Цель: создание условий для полноценного психического развития детей, организация коррекционной работы по преодолению последствий неблагоприятного социального опыта и обстоятельств жизни воспитанников.

5.2. Задачи:

- проведение диагностического исследования уровня психофизического развития ребёнка на момент поступления его в дошкольное образовательное учреждение;
- обеспечение оптимальных условий для психологической адаптации, реабилитации воспитанников;
- профилактика и устранение психологических причин нарушений в обучении и воспитании;
- содействие ребёнку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: образовательные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношения со сверстниками, педагогами.

5.3. Основные виды (направления) психологического сопровождения в дошкольном образовательном учреждении:

- Профилактика.
- Диагностика (индивидуальная и групповая диагностика).
- Консультирование (индивидуальное и групповое).
- Развивающая работа (индивидуальная и групповая).
- Коррекционная работа (индивидуальная и групповая).
- Психологическое просвещение: формирование психологической культуры и компетентности педагогов.

Свою деятельность педагог-психолог осуществляет в соответствии с расписанием, утвержденным заведующим МБДОУ.

VI. Социальное подразделение.

В социальное подразделение входят старший воспитатель МБДОУ.

Содержание работы социальной службы:

- диагностика условий проживания воспитанника в семье, определение специфики социального окружения, влияющего на процесс развития личности, проведение мероприятий по социальной адаптации вновь прибывших воспитанников, осуществление контроля за процессами адаптации;
- организация правового воспитания воспитанников МБДОУ;

- выявление и диагностика фактов асоциального поведения и обеспечения его своевременной коррекции;
- взаимодействие с другими педагогическими службами города (психологической, педагогической) в целях организации комплексного подхода к коррекционно-педагогической деятельности с воспитанниками, имеющими трудности развития; профилактика социальной дезадаптации;
- выступления на педагогических советах, методических объединениях и других совещаниях по вопросам социальной защиты; проведение консультаций, совещаний с работниками дошкольной организации по вопросам социальной защиты воспитанников и выпускников МБДОУ.

VII. Педагогическое подразделение.

В педагогическое подразделение входят учитель-логопед и педагоги групп.

7.1. Организация работы учителя-логопеда МБДОУ.

Основные цели и задачи деятельности учителя-логопеда.

Цель: организация профилактической и коррекционной работы по преодолению речевых нарушений воспитанников.

Задачи:

- выявление, квалификация и коррекция речевых нарушений у воспитанников МБДОУ;
- развитие коммуникативной функции речи воспитанников;
- в рамках профилактической работы обследование речи всех воспитанников;
- разъяснение и пропаганда логопедических знаний среди педагогов, участие в работе ПМПконсилиума;
- осуществление взаимодействия со специалистами ПМПК, с педагогами образовательных учреждений по вопросам освоения учащимися с нарушениями речи образовательных программ;
- оснащение логопедического кабинета пособиями, необходимыми для логопедических занятий, их пополнение и систематизация.

VIII. Ответственность.

8.1. Сотрудники СППС несут ответственность за:

- своевременное и качественное выполнение задач, определенных настоящим положением.
- сохранение профессиональной тайны, нераспространение сведений, полученных в результате диагностической, консультативной и других видов психологической деятельности, если ознакомление с ними не является необходимым для осуществления педагогического, медицинского, социального или другого аспекта развивающей работы и может нанести ущерб ребенку или его окружению.
- сохранение протоколов обследования, документации службы, оформление их в установленном порядке.

- неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных обязанностей в соответствии с требованиями трудового законодательства.

IX. Заключительное положение

9.1. Настоящее Положение вступает в действие с момента утверждения руководителем учреждения.

9.2. Изменения и дополнения вносятся в настоящее Положение по мере необходимости и подлежат утверждению руководителем учреждения.

9.3. Срок действия данного Положения – 3 года.

Руководитель Рабочей группы педагог-психолог

МБДОУ №25 _____ Боровская З.Н.

В настоящем документе прошито,
пронумеровано и скреплено печатью

Резьба листов

Заведующий МБДОУ № 25

« 04 » 20 15 г.

Л.Н. Посторняк
Л.Н. Посторняк

