|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО на заседании педагогического совета МАДОУ г. Нижневартовска ДС №25 «Семицветик» Протокол № 03 от 17.02.2021 | УТВЕРЖДАЮЗаведующий МАДОУ г. НижневартовскаДС №25 «Семицветик»Приложение 1 к приказу №30 от 17.02.2021 |

ПРИНЯТОс учетом мнения совета родителей МАДОУ г. Нижневартовска ДС №25 «Семицветик» Протокол № 03 от 17.02.2021 |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении города Нижневартовска детском саду №25 «Семицветик»**

1. **Общие положения**
	1. Настоящее Положение определяет порядок создания и организации деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ дошкольного образования, своем развитии и социальной адаптации (далее - помощь), в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС центр), на базе муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Нижневартовска детского сада №25 «Семицветик» (далее – ДОО).
	2. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными документами:
* ст.42 Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* письмо Министерства образования и науки РФ от 10.02.2015 №ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
* постановление Правительств ХМАО Югра от 05.09.2013 №359-п «О порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации»;
* приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского АО - Югры от 4 мая 2016 г. N 703 "Об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, а также при реализации адаптированных общеобразовательных программ в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры";
* приказ департамента образования администрации города от 11.09.2017 №496 «О создании центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи в образовательных организациях».
	1. Цель деятельности ППМС-центра заключается в обеспечении предоставления доступной и качественной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее - ППМС помощь) обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ дошкольного образования.
1. **Порядок создания ППМС-центра**
	1. ППМС-центр создается распорядительным актом руководителя ДОО. Для создания ППМС-центра в ДОО имеются кадровые и материально- технические  ресурсы  для оказания ППМС помощи:
* укомплектованность штатного расписания ставками педагога-психолога, социального педагога, учителя – логопеда;
* наличие кабинетов психолога, логопеда, социального педагога.
	1. Распорядительным актом руководителя ДОО назначается руководитель ППМС-центра, определяется состав ППМС-центра. В состав работников ППМС-центра входят педагог-психолог, социальный педагог, учитель – логопед, другие работники по усмотрению ДОО.
	2. Информация о создании ППМС центра размещается на официальном сайте ДОО.
1. **Организация деятельности ППМС-центра**
	1. Руководитель ДОО:
* обеспечивает предоставление ППМС помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ дошкольного образования;
* утверждает пакет локальных актов, регламентирующих оказание ППМС помощи в ДОО, контролирует их исполнение;
* обеспечивает повышение психолого-педагогической компетенции педагогов и родителей (законных представителей) обучающихся.
	1. Руководитель ППМС-центра:
* организует деятельность ППМС-центра, выполнение планов работы ППМС-центра;
* курирует работу членов ППМС-центра в части оказания помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ дошкольного образования.
	1. Члены ППМС-центра:
* оказывают психолого-педагогическую и социальную помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ в рамках своих функциональных обязанностей;
* обеспечивают ведение следующей документации в рамках своих функциональных обязанностей:
* журнал учета первичного обращения в ППМС-центр в соответствии с формой (приложение 1);
* список обучающихся, проживающих в семьях, находящихся в социально опасном положении;
* список обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, своем развитии и социальной адаптации, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
* письменное согласие родителей (законных представителей) обучающихся об оказании ППМС помощи в соответствии с формой (приложение 2);
* планы работы с обучающимися, индивидуальные программы сопровождения;
* отчеты о деятельности.
* обеспечивают хранение документов с соблюдением требований информационной безопасности и конфиденциальности.
	1. ППМС помощь предоставляется на безвозмездной основе, при наличии письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся с учетом заключений территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК), индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), рекомендаций муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Администрации города Нижневартовска (МКДН) в следующих формах:
* психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
* коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическая помощь обучающимся;
* помощь обучающимся в социальной адаптации.
1. **Порядок оказания ППМС помощи**
	1. ППМС помощь предоставляется на основании заявления их родителей (законных представителей) по форме (приложение 3).
	2. Заявление подлежит регистрации в журнале регистрации заявлений по форме (приложение 4) в день его поступления и должно быть рассмотрено ДОО, в течение 3 рабочих дней со дня его регистрации.
	3. В течение 2 рабочих дней с момента рассмотрения заявления руководителем ППМС-Центра ДОО, направляется информация родителям (законным представителям) о предоставлении помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, по адресам, указанным в заявлении, для принятия ими решения.
	4. Порядок оказания логопедической помощи обучающимся регламентируется локальными актами ДОО.
	5. Порядок оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе при реализации адаптированных общеобразовательных программ:
		1. Основанием для оказания психолого-педагогической помощи является:
* заключение и рекомендации ТМППК;
* решение психолого-педагогического консилиума (ППк);
* рекомендации, включенные в индивидуальную программу реабилитации и абилитации детей-инвалидов.
	+ 1. Психолого-педагогическая помощь обучающимся включает:
* диагностическое обследование;
* консультирование родителей (законных представителей) по выявленным проблемам;
* составление и реализация программ коррекционных и профилактических мероприятий для обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, и родителей (законных представителей);
* динамическое наблюдение за эффективностью проводимых мероприятий.
	+ 1. Периодичность проведения коррекционно-развивающих занятий устанавливается членами ППМС центра в зависимости от индивидуально-личностных особенностей обучающихся.
		2. Решение о прекращении психолого-педагогического сопровождения принимается на заседании ППк на основании результатов контроля динамики развития обучающихся.
1. **Заключительные положения**
	1. Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения руководителем ДОО и действует до принятия нового Положения. Все Приложения к настоящему Положению, а равно изменения и дополнения, являются его неотъемлемыми частями.
	2. Изменения и дополнения, внесенные в настоящее Положение, если иное не установлено, вступают в силу в порядке, предусмотренном для Положения. Изменения и дополнения, внесенные в настоящее Положение, доводятся до сведения указанных в нем лиц не позднее двух недель с момента вступления его в силу.

Приложение 1

Журнал первичного обращения в Центр ППМС помощи

МАДОУ г. Нижневартовска ДС №25 «Семицветик»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка | Группа | Причина первичного обращения | Рекомендации (определение специалиста) | Подпись специалиста | Подпись родителей (законных представителей) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

Заведующему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя или законного представителя ребенка)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о согласии родителей (законных представителей)

на психолого-медико-социальное сопровождение несовершеннолетнего

Я являюсь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)),

(наименование ДОО)

даю свое согласие на психолого-медико-социальное сопровождение моего ребенка

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО ребенка)

**Заявление действует весь период пребывания ребенка в образовательном учреждении.**

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение 3

Заведующему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя или законного представителя ребенка)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**об оказании ребенку психолого-педагогической (медицинской, социальной) помощи**

Я являюсь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)),

(наименование ДОО)

В связи с тем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испытывает трудности

(Ф.И.О. ребенка)

в освоении основных общеобразовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

руководствуясь ч. 3 ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", прошу оказать ему психолого-педагогическую (или медицинскую, социальную) помощь в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

(Подпись)

Приложение 4

Журнал регистрации заявлений в Центр ППМС помощи

МАДОУ г. Нижневартовска ДС №25 «Семицветик»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И. О заявителя | Ф.И.О. ребенка | Группа | Подпись специалиста | Подпись родителей (законных представителей) |
|  |  |  |  |  |  |