



[Handwritten signature]

**Павлодар облысының білім беру басқармасы Павлодар қаласы білім беру бөлімінің
«Павлодар қаласының № 111 сәбилер бақшасы» КМҚК психологиялық-медициналық-
педагогикалық қолдау қызметі туралы
ЕРЕЖЕ**

1. Жалпы ереже

1.1 Қызмет тәрбиеленушілерді психологиялық-медициналық-педагогикалық қолдау үшін біріктірілген ұстаздар ұжымы мен мамандардың өзара бірлескен әдістемелік жұмысты ұйымдастыру түрі болып табылады. Бұл жүйелі әрекет ететін, тұрақты қатысушылар құрамы бар, оқу-тәрбие процесіне қатысушыларға кеңесу арқылы ұсыным жасау және бақылау құқығы берілген тұлғалардан тұрады.

1.2. Қызмет Қазақстан Республикасының 2007ж.27.07. «Білім туралы» №319-III Заңына (2013ж.14.01. өзгерістер мен толықтырулар енгізілген), 2016 жылғы 11 мамырдағы мектепке дейінгі тәрбиелеу мен оқытудың Жалпыға міндетті мемлекеттік стандартына, мектепке дейінгі ұйымның Жарғысына және осы Ережеге сәйкес өз қызметін жүзеге асырады.

1.3. ППҚК тиісті мамандар бар болған жағдайда мектепке дейінгі ұйым басшысының бұйрығымен МДҰ базасында құрылады.

1.4. Қызмет өз қызметін МДҰ медициналық, логопедтік және психологиялық қызметімен, сәбилер бақшасының әдістемелік кеңесімен, МДҰ педагогикалық кеңесімен және оқу-тәрбие процесінің барлық буындарымен бірге өзара қарым-қатынаста жүзеге асырады.

2. ППҚК қызметінің негізгі бағыттары

2.1. ППҚК МДҰ нақты мүмкіндіктері, тәрбиеленушілердің жастық және жекеше ерекшеліктері, соматикалық және жүйке-психологиялық денсаулығы аясында тәрбиеленушілерге диагностикалық түзету және психологиялық-медициналық-педагогикалық қолдауды қамтамасыз ету болып табылады.

2.2. Консилиум педагогикалық ықпал ету шаралары туралы ұжымдық шешім қабылдау; ата-аналарға, МДҰ тәрбиешілері мен мамандарына ерекше қолдауды қажет ететін балаларға көмек және педагогикалық қолдау ұйымдастыру мәселелері бойынша кеңес беру үшін жиналады.

2.3. ППҚК диагностикалық функциясына тәрбиешілерге, ата-аналарға, ұстаздарға (ұсынымдар) тәрбиешілік шараларда пайдалануға кеңес етілген бірқатар педагогикалық түзетулер жобасын баламен жекеше түзеу жұмысының Бағдарламасын әзірлеу кіреді.

2.4. Сауықтыру функциясы қолайсыз отбасылық немесе оқу-тәрбие процесіне тап болған баланың мүддесін қорғауды білдіреді.

3. ППҚК қызметінің негізгі бағыттары болып табылады:

- негізгі жұмыс бағыттары бойынша ұжымдық негізделген ұсынымдар әзірлеу;
- тәрбиеленушілерде жалпы педагогикалық құбылыстарды және балалар проблемасын тиісінше бағалауды қалыптастыру;
- баланың жеке тұлғасына кешенді ықпал ету;
- түзеу-дамытушылық тәрбиелеу және оқыту мәселелері бойынша кеңес беру;
- психологиялық жаракат алған өмірлік жағдайларда баланы әлеуметтік қорғау;
- баланың жекеше қабілеттері мен мүмкіндіктеріне сәйкес соматикалық және психологиялық денсаулығын қорғау және нығайту, алдын ала емдеу және шынықтыру.

Қызметтің міндеті:

Қызмет жұмысында баланың денсаулық жағдайы ғана маңызды емес, бастысы – түзеу-дамытушылық процесінің түрлері мен мерзімдерін, негізгі бағыттарын анықтау.

Қызметтің міндетіне кіреді:

- психологиялық және педагогикалық зерттеудің диагностикалық әдістерін пайдалана отырып баланың жеке тұлғасын кешенді зерттеуді ұйымдастыру;
- тәрбиеленушілердің танымдық қызметінің, жадының, назар аударуының, жұмысқа қабілетінің, көңіл-күй ауанының деңгейін және даму ерекшеліктерін анықтау, сөйлеу қабілетінің даму деңгейін анықтау;
- МДҰ қолда бар мүмкіндіктері шеңберінде ұзақ мерзімді және тиімді арнайы (түзетушілік) көмек көрсету сипаттамасын белгілеу;
- балалардың танымдық қызметінің белсенділігін, оларды ақыл-ой – сөйлеу қабілетін дамытуды, қызметін реттеуді, жеке тұлғалық көңіл-күй дамуының кемшіліктерін түзетуді арттыратын оқу-тәрбие процесінің жалпы түзеу бағыттарын қамтамасыз ету;
- МДҰ бірыңғай жұмыс жоспарын әзірлеу мамандардың түрлі жұмыс жоспарларын бекіту және келісу;
- дене бітімі, интеллектуалдық және педагогикалық жүктемелердің, көңіл-күй олқылықтарының алдын алу, емдеу-сауықтыру іс-шараларын ұйымдастыру;

Қызмет атап көрсетілген негізгі міндеттерден басқа МДҚ қызметкерлерінің түрлі қызметтерінде іске асырылатын және нақты бағыттары бойынша өзге де мәселелерді шешуі мүмкін.

4. ППҚҚ жұмысын ұйымдастыру және құжаттама

4.1. ППҚҚ мамандары баланы зерттеуді жылына 3 рет (қыркүйек, қаңтар, мамыр) жүзеге асырады.

4.2. Қызмет отырысы жоспарлы және жоспарсыз болып бөлінеді (тоқсанына бір реттен кем емес) және төрағаның басшылығымен өтеді. ППҚҚ отырысын өткізу мерзімділігі дамуында ауытқушылығы бар балалар проблемаларын кешенді қараудағы МДҰ нақты сұранысымен белгіленеді.

ППҚҚ мамандарының кеңесі аса қажеттілікке байланысты шұғыл арада шақырылуы мүмкін.

Динамикалық қадағалау және түзеу жұмыстарының нәтижесін талқылауды ППҚҚ мамандары тоқсанына бір реттен кем жүргізбейді.

4.3. Отырысты ұйымдастыру екі кезеңде жүргізіледі. Бірінші дайындық кезеңінде отырыста нақтылауды және саралауды қажет ететін алдын ала диагностикалық мәліметтерді жинау жүзеге асырылады.

Екінші негізгі кезеңде қызмет отырысы өтеді.

4.4. ПМПК отырысын дайындау кезеңінде және соңынан ұсынымдарды іске асыруға жетекші маман тағайындалады: түзеу-дамытушылық оқытуды өткізетін немесе арнайы жұмысты жүргізуші ұстаз.

Жетекші маман баланы дамыту қарқынын және оған көрсетілетін көмектің тиімділігін байқайды, талқылау мен ППҚҚ қайтадан бастамамен шығады.

4.5. Зерделеу мәліметі бойынша баланы зерделеу және түзеу жұмыстарына қатысушы әрбір маман балаға Ұсыныс (Байлам) және Ұсыным (медициналық, психологиялық, логопедтік, педагогикалық) жасап, Консилиум отырысына ұсынады.

4.6. Отырыстың іс-жосық кестесіне мыналар жатады:

- ұйымдастырушылық сәт;
- мамандардың мінездемелерін, Ұсыныстарын (Байламдарын), жетекші маман, медбике, өзге де Консилиум мүшелерінің тарапынан айтылған оларға толықтыруларын тыңдау;
- ата-аналарымен әңгімелесу (заңды өкілдерімен);
- баламен әңгімелесу;
- педагогикалық диагноз қою;
- түзеуді дамыту бойынша ойларымен және ұсыныстарымен алмасу;
- нақты бір балаға арналған білім беру бағдарламасын таңдау;
- Ұсынымдар әзірлеу;
- баламен жеке түзеу жұмысының Бағдарламасын әзірлеу.

4.7. Зерделеу нәтижелері мен бақылау қарқыны баланы бастапқы зерделеу Хаттамасында қызмет мамандары көрсетеді.

4.8. бастапқы зерделеу Хаттамасы, Ұсыныс, Байлам және Ұсыным мамандары, алқалық Байлам мен Арнайы түзеу көмектері бағдарламасы - Баланы кешенді қарқынды бақылау журналының (психолог, Логопед, ППҚҚ мүшелері жүргізетін) бөлігі болып табылады.

Алғашқы кезектегі түзеу міндеттері мен оларды шешу жолдарын тандауда Баланы кешенді қарқынды бақылау журналында көрініс табады.

4.9. Байлам және Ұсыным мамандары, алқалық Байлам мен Арнайы түзеу көмектерінің бағдарламасы ата-аналарда түсінікті тілмен жеткізілетін болады.

4.10. Білім алу шарттарының өзгеруі (МДҰ бар мүмкіндіктер шеңберінде) ППҚҚ Байламы мен ата-аналар өтініші бойынша жүзеге асырылады.

4.11. МДҰ баланың жеке ерекшеліктеріне сәйкес жағдай болмағанда, сондай-ақ терең диагностика жасау қажет болған кезде түрлі дау-дамайлар мен даулы мәселелерді шешу үшін ППҚҚ мамандары ата-аналарға психологиялық-медициналық-педагогикалық комиссияға (ПМПК) хабарласуға кеңес береді.

4.12. Оқу жылының аяғындағы қызмет отырысында түзеу жұмыстарының нәтижелері қарастырылады, дәрігер мен логопед Байлам жасайды, ұстаздар – әрбір балаға психологиялық-педагогикалық мінездеме жасайды, содан жазға арналған Ұсынымдар жасалады.

5. ППҚҚ құрамы

Қызмет психологиялық-педагогикалық тасымалдаушылардың ата-аналардың, дәрігерлерлік, құқықтық мәдениетінің бірлестігі болып табылады.

Қызметтің тұрақты мүшелерінің құрамына МДҰ басшысының бұйрығымен МДҰ басшысының орынбасары (Консилиум төрағасы), логопед-ұстаз, пелагог-психолог, медбике, түзеу жұмыстары бойынша тәжірибесі бар тәрбиешілер, шақырылған мамандар кіреді.

Қызметтің құрамы өзгермелі, өйткені оның ішінде тұрақты және уақытша мүшелері бар. ППҚҚ тұрақты мүшелері әрбір отырысқа, оны дайындауға қатысады, кейіннен оның ұсынымдарының орындалуына бақылау жасайды. Консилиум мамандарының функциясы барлық педагогикалық процеске қатысушыларды психофизиологиялық жүктемеге, көңіл-күйдің бұзылуына, психологиялық жайлы ахуал жасауды ескертеді.

ПМПК мамандары балаларды зерттеудің нақты сұранысына сәйкес жасалған жеке жұмыс жоспарының негізгі жұмыс уақыты шеңберіндегі жұмыстарды орындайды.

ППҚҚ қызметіне басшылықты қызмет мәртебесіне кепілдік беретін МДҰ басшысының орынбасары жүзеге асырады, оның ұсынымдарына нұсқамалық сипат береді және қызмет шешімдерін орындауға қажетті МДҰ барлық оқу-тәрбие күштері мен құралдарының іске қосылуын қамтамасыз етеді. Қызмет басшысы ұжымның түзеу-педагогикалық жұмысына, мамандардың, тәрбиешілердің, ата-аналардың, мектептің жұмысының сабақтастығына жалпы басшылық жасайды; Қызмет жұмысының тиімділігін тексеруді және жүйелі талқылауды ұйымдастырады. ППҚҚ төрағасы бала проблемасын талқылау қажеттілігі туралы ата-аналар мен ППҚҚ мамандарын хабардар етеді және ППҚҚ отырысын дайындап өткізуді ұйымдастырады. Басшы отырыс ұйымдастыру мәселесіне жалпы жауап береді; оның жүйелі болуын қамтамасыз етеді, келесі отырыс үшін ППҚҚ мүшелерінің құрамын, балалар мен ата-аналар, отырысқа шақырылатындардың құрамын жасақтайды, сондай-ақ қызметтің оқу-тәрбие процесінің өзге де буындарымен байланысын үйлестіреді; ППҚҚ ұсынымдарының орындалуына бақылауды ұйымдастырады.

Баланы қарауды ППҚҚ әрбір маманы баланың нақты жас ерекшелгі мен психофизикалық жүктемесін ескере отырып жеке қарайды.

Медбике баланың денсаулық жағдайы, оның мүмкіндіктері туралы хабардар етеді; қызметтің ұсынымдары бойынша оның мамандарға қаралуына жолдама береді. Қызмет барысында баланың күнделікті өмір сүру тәртібі бойынша ұсынымдар береді.

Логопед-ұстаздың міндетіне тәрбиеленушілердің сөйлеу қабілетінің дамуының ерекшеліктері туралы қызмет мамандарын хабардар ету, Фронталды түзеу-дамытушылық жұмыс бағдарламасын әзірлеу.

Психологтің міндетіне балалардың интеллектуалдық дамуының ерекшеліктерін, жеке тұлғалық және мінез-құлық әрекетін терең зерделеу, баланың интеллектуалдық дамуын, оның жеке тұлғалық негізгі сапаларын, өзін бағалаудың проблемаларын ашуын, уәждемесін, танымдық ерекшеліктері мен өзге де қызығушылықтарын, көңіл-күй ахуалын бағалауда мамандар мен тәрбиешілерге әдістемелік көмек көрсету; белгілі бір сапаларды дамытатын немесе дамуындағы олқылықтар мен кемшіліктерді жоюға бағытталған іс-әрекеттің бірлескен Бағдарламасын жасау.

Кеңесші мамандар балаларды қарап, дұрыс шешім қабылдауға көмек көрсету үшін қажеттілікке байланысты шақырылады.

Тәрбиеші балаға мінездеме береді, оның тәрбиесі мен оқуындағы қиыншылықтарды жалпы түрде қалыптастырады, ата-аналармен және балалардың өздерімен әңгімелесулерге белсенді қатысады; өз тобымен Фронталды түзеу-дамытушылық жұмыс бағдарламасын әзірлейді; тәрбиеленушілермен жеке жұмыстарды жоспарлайды.

ПОЛОЖЕНИЕ

О службе психолого-педагогического сопровождения

КГКП «Ясли-сад № 111 г. Павлодара» отдела образования г. Павлодара, акимата г. Павлодара

1. Общие положения

1.1 Служба является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Служба осуществляет свою деятельность в соответствии с ЗРК от 27 июля 2007 года № 319-III "Об образовании" (с изменениями и дополнениями по состоянию на 14.01.2013 г.), Государственным общеобязательным стандартом дошкольного воспитания и обучения от 11 мая 2016 года № 292, Уставом дошкольной организации и настоящим положением.

1.3. СППС создается на базе ДО приказом руководителя дошкольной организации при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Свою деятельность служба осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологическими службами ДО, методическим советом ясли-сада, педагогическим советом ДО и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления деятельности СППС

2.1. СППС является обеспечением диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДО, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Служба собирается для выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, воспитателей, специалистов ДО по вопросам организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами.

2.3. Диагностическая функция СППС включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

3. Основными направлениями деятельности СППС являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- формирование у воспитанников адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условиях жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

Задачи службы:

В работе службы важна не столько квалификация состояния ребенка, главное – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

В задачи службы входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического и педагогического обследования;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в ДО возможностей;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ДО;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

Кроме указанных основных задач служба может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников ДО.

4. Организация работы СППС и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами СППС осуществляется 3 раза в год (сентябрь, январь, май).

4.2. Заседания службы подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний СППС определяется реальным запросом ДО на комплексное рассмотрение проблем детей с отклонениями в развитии.

Совещание специалистов СППС может быть также созвано экстренно в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами СППС не реже одного раза в квартал.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание службы.

4.4. На период подготовки заседания СППС и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: педагог, проводящий коррекционно - развивающее обучение или ведущий специальную (коррекционную) работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений и СППС.

4.5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребенком, составляется Представление (Заключение) на ребенка и Рекомендации (медицинские, психологические, логопедические, педагогические), которые предоставляются на заседания Консилиума.

4.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, Представлений (Заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, медсестры, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребенком;
- постановка педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка Рекомендаций;
- разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются специалистами службы в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. Протокол первичного обследования, Представления, Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи является составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком (ведется психологом, логопедом, членами СППС).

Первоочередные коррекционные задачи и выбор путей их решения также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.9. Заключение и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи доводятся до сведения родителей в доступной для понимания форме.

4.10. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в ДО), осуществляется по Заключению СППС и заявлению родителей.

4.11. При отсутствии в ДО условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты СППС рекомендуют родителям обращаться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

4.12. В конце учебного года на заседании службы рассматриваются результаты коррекционной работы, медик и логопед составляют Заключение, педагоги – психолого-педагогическую характеристику на каждого ребенка, вырабатываются Рекомендации на лето.

5. Состав СППС

Служба является объединением носителей психолого-педагогической, родителей, медицинской, правовой культуры.

В состав постоянных членов СППС по приказу руководителя ДО вводятся заместитель руководителя ДО (председатель службы), учитель-логопед, педагог-психолог, медицинская сестра, воспитатели, имеющие опыт коррекционной работы, приглашенные специалисты.

Состав службы достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены СППС присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

Специалисты ПМПК выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

Руководство деятельностью СППС осуществляет заместитель руководителя ДО, что гарантирует статус службы, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений службы всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ДО. Руководитель службы осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе специалистов, воспитателей, родителей; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы службы.

Председатель СППС ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания службы. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний; обеспечивает их систематичность, формирует состав членов СППС для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседания, он же координирует связи службы с другими звеньями учебно-воспитательного процесса; организует контроль за выполнением рекомендаций СППС.

Обследование ребенка проводится каждым специалистом СППС индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки ребенка.

Медсестра информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях; по рекомендации службы обеспечивает его направление на консультацию к специалистам. В ходе службы дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов службы об особенностях речевого развития воспитанника, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций, оказание методической помощи специалистам и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытия проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; построить совместную Программу действий, направленную на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития.

Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

Воспитатель дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями и самим воспитанником; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своей группой; планирует индивидуальную работу с воспитанниками.