

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ

I. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее ППк или консилиум) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность. ППк - это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы.

1.2. Основная цель ППк - создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Положение о психолого-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума МКОУ СОШ№6 (далее - консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения развития, социализации в школе в соответствии с рекомендациями ПМПК.

1.4. В своей деятельности консилиум руководствуется Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, Уставом и локальными нормативными актами школы, договорами между МКОУ СОШ№6 и родителями (законными представителями) обучающегося, между МКОУ СОШ№6 и ПМПК, между МКОУ СОШ№6 и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

II. Основные задачи деятельности консилиума

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

2.2. Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

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

2.4. Контроль за выполнением рекомендаций ППк.

2.5. Просветительская работа с родителями (законными представителями),

педагогическим коллективом школы в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде.

III. Организация деятельности консилиума (ППк)

3.1. Консилиум создается на базе образовательного учреждения независимо от ее организационно-правовой формы приказом директора школы.

3.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении образовательного учреждения.

3.3. ППк работает по плану, составленному на один учебный год.

3.4. Специалисты консилиума сотрудничают в пределах профессиональной компетенции с педагогическим коллективом, родительской общественностью, специалистами муниципального центра психолого-медико-социального сопровождения и др.

3.5. Руководство ППк осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.6. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на директора школы.

IV. Состав психолого-педагогического консилиума (ППк)

4.1. Состав школьного консилиума утверждается приказом директора школы.

4.2. В состав консилиума входят постоянные участники:

1) заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);

2) педагог-психолог;

3) учитель-логопед;

4) учитель-дефектолог;

5) социальный педагог;

Секретарь ППк на очередное заседание определяется из числа членов ППк.

4.3. Сменный состав: учителя, работающие в данных классах, приглашенные специалисты-врачи, специалисты управления образования, правоохранительных органов - в зависимости от специфики. В состав консилиума (при их наличии в школе или работающие по договору) могут входить учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - другие специалисты, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка). По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

4.4. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого-педагогического сопровождения ребенка.

4.5. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

V. Режим деятельности ППк

5.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Организации на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.

5.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

5.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком 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.

5.4. 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 Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

5.5. 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.

5.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

5.7. 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 Организацией самостоятельно.

VI. Технология проведения обследования обучающегося консилиумом (ППк)

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

6.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Организации с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение 5).

6.3. Показания к направлению детей ППк:

- проблемы в развитии (или предположение об их наличии), которые препятствуют (могут препятствовать) пребыванию, адаптации и образованию (обучению, воспитанию) детей и подростков от 6 до 18 лет в учреждениях системы образования, в семье, в социуме и требуют создания специальных условий для развития и образования

ребенка.

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

6.5. При обсуждении проблемы учащегося на ППк должны быть представлены следующие документы: личное дело, педагогическая характеристика, тетради по русскому языку и математике, рисунки, поделки и другие виды творческих работ.

6.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально.

6.7. По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное заключение и вырабатываются рекомендации.

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

6.9. Полученные результаты обследования фиксируются в протоколе заседания ППк и заносятся в карту индивидуального развития ребенка.

6.10. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

6.11. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти обследование на ПМПк с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении ребенка на ПМПк заключения специалистов выдаются родителям (законным представителям) на руки под роспись (*приложение 1*).

6.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом. Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

6.13. В конце учебного года на заседании консилиума рассматриваются результаты компенсирующе-реабилитационной работы, психолог и логопед составляют заключения, а другие специалисты (учитель, социальной педагог) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого проблемного ребенка.

6.14. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов консилиума однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется в ПМПк для углубленной диагностики.

При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию

(далее - ПМПК)¹) оформляется Представление ППк на обучающегося (*приложение 4*).

Представление ППк на обучающегося для предоставления на ПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

6.15. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

6.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

При направлении ребенка на повторное прохождение ПМПК заключения специалистов выдаются родителям (законным представителям) на руки под роспись (*приложение 1*).

6.17. При отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребенка, при наличии конфликтных ситуаций консилиум направляет обучающегося на ПМПК для определения наличия либо отсутствия нарушений в развитии и определения необходимости либо отсутствия необходимости создания специальных условий обучения (СОУ), коррекции нарушений развития, социальной адаптации.

6.18. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

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

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

- разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках

компетенции Организации.

7.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

- дополнительный выходной день;
- организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня /снижение двигательной нагрузки;
- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
- снижение объема задаваемой на дом работы;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

7.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации² могут включать в том числе:

- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;
- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

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

VIII. Права и обязанности

8.1. Родители (законные представители) ребенка имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума.

8.2. Родители (законные представители) обязаны:

- следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их

коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

- приводить ребенка на занятия вовремя, в соответствии с согласованным расписанием;

- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

8.3. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в школе, и их семей;

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

8.4. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п.п 8.2.

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя школы при обследовании ребенка на ПМПК.

8.5. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

IX. Документация ПМП консилиума

9 1. В ППк ведется документация согласно *приложению 1*.

1) Приказ директора школы об организации консилиума и утверждении его постоянного состава на текущий год.

2) Положение о психолого-педагогическом консилиуме.

План работы консилиума на год, график консультативной работы специалистов

3) Журнал регистрации заседаний консилиума, в котором протоколируются все

заседания ППк (выступления участников, решения консилиума по каждому вопросу). Ход заседания фиксируется в протоколе (*приложение 2*). Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

4) Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (*приложение 3*).

Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

5) Журнал учета детей, прошедших обследование.

6) Педагогическая характеристика обучающегося, составленная классным руководителем.

7) Представление педагога-психолога (заключение психолога).

8) Представление учителя-логопеда (заключение логопеда).

9) Представление-заключение социального педагога на учащихся, состоящих на внутришкольном учете.

10) Карта индивидуального развития ребенка.

11) Заявление родителей о согласии психолого-педагогического обследования.

9.2. Порядок хранения и срок хранения документов ППк - 5 лет.

Шапка/официальный бланк ОО

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

(наименование образовательной организации)

Дата " __ " _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося: _____

Дата рождения обучающегося: _____ Класс/группа: _____

Образовательная программа: _____

Причина направления на ППк: _____

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____

И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен(на) частично, не согласен(на) с пунктами: _____

ПРОТОКОЛ № _____

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Дата проведения ТПМПК:

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения

3. Адрес регистрации телефон

4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия)

5. Кем направлен на комиссию _____

6. Перечень документов представленных на ТПМПК

- заявление о проведении комплексного психолого – медико – педагогического обследования;

- копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребёнка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолога - педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого - педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- согласие на обработку персональных данных;
- заключение (заключения) комиссии (ТПМПК и/или ЦПМПК) о результатах ранее проведённого обследования ребёнка (при наличии);
- выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключение врачей специалистов наблюдающих ребёнка;
- справка бюро МСЭ (представляется на ребёнка – инвалида);
- характеристика - представление обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
- _____
- _____

7. Краткие анамнестические сведения:

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

Логопедическое заключение

Выводы (потребность в логопедической коррекции)

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/

несоответствия уровня психического развития возрастной норме вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процесса социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении):

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребёнка адаптироваться к требованиям определённого варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребёнка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

Основные особенности развития ребёнка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадавшее с мнением членов ПМПК)

Председатель комиссии: ФИО _____
подпись _____

Зам. председателя комиссии: ФИО _____
подпись _____

Учитель-логопед: ФИО _____
подпись _____

Педагог-дефектолог: ФИО _____
подпись _____

Педагог-психолог: ФИО _____
подпись _____

Социальный педагог: ФИО _____
подпись _____

Врач – психиатр: ФИО _____
подпись _____

Врач – невропатолог: ФИО _____
подпись _____

Секретарь комиссии: ФИО _____
подпись _____

