

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД КАЛИНИНГРАД»
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 46
С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ**



«Утверждаю»

Директор

В.А.Крукле

«02» сентября 2019 г.

Приказ №153-од
от 02.09.2019

**Положение
о школьном психолого-педагогическом консилиуме**

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение регулирует деятельность психолого-педагогического консилиума МАОУ СОШ №46 с УИОП г. Калининграда.

1.2 Психолого-педагогический консилиум (в дальнейшем – ППк) является структурным подразделением школы и создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901- 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения».

1.3 Общее руководство ППк возлагается на директора школы.

1.4 ППк является одной из форм взаимодействия специалистов школы, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями школьной, социальной адаптации и обучения. Деятельность ППк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации и организации им квалифицированной специализированной помощи специалистов разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития обучающегося.

1.5 ППк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, законом РФ "Об образовании", настоящим Положением.

1.6 Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности ППк, а также контроля за его работой определяются школой, структурным подразделением которой является консилиум.

2. Цели и задачи

2.1 Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из

реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2 В задачи консилиума входят:

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи учащимся и их родителям.
- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей учащегося.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения учащихся с выработкой комплексного заключения.
- Определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития.
- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся.
- Выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ, методов и приемов обучения, коррекционной и развивающей работы, соответствующих готовности ребенка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей развития, адаптивности и социализированности в окружающей среде.
- Составление индивидуального образовательного маршрута обучающихся, моделирование программ комплексной помощи.
- Отслеживание динамики в психофизическом развитии детей.
- Подготовка документации и направление на обследование в областную ППК учащихся, не усваивающих учебную программу, реализуемую в данном образовательном учреждении и нуждающихся в другом виде коррекционного обучения.
- Определение путей интеграции детей в классах, работающих по основным образовательным программам.

- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках школы и за ее пределами.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.
- Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

3. Структура

3.1 Психолого-медико-педагогический консилиум создается в школе приказом директора. Консилиум создается на каждой ступени школы и имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учителя с большим опытом работы, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог, логопед. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

3.2 При отсутствии в школе специалистов основного состава консилиума возможным является их привлечение на договорной основе.

3.3 Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет руководитель образовательного учреждения.

4. Организация работы

4.1 Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.

4.2 Организация работы специалистов ППк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка. Организация работы специалистов выстраивается поэтапно, согласно алгоритму, представленному в приложении.

4.3 Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимся;
- формирование у обучающихся (работники школы) адекватной оценки педагогических явлений в целом и школьных проблем детей и подростков;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

- охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья школьников.

4.4 Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.5 Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования составляется профильное заключение специалиста и разрабатываются рекомендации (смотрите Приложения.)

Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.6 На заседании ППк обсуждаются результаты комплексного обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляется коллегиальное заключение. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику уровня психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризует успешность усвоения программного материала и намечает основные направления специализированной помощи, обобщающая частные рекомендации специалистов (смотрите Приложения).

Заключение ППк носит рекомендательный характер. Протокол и коллегиальное заключение ППк подписывается председателем и всеми членами ППк (разборчиво).

4.7 Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.8 В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях копии заключений и рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).

4.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ППк, заключению и рекомендациям ЦППК и заявлению родителей (законных представителей).

4.10 Специалисты обеспечивают комплексную помощь нуждающимся учащимся в динамике образовательного процесса, обеспечивая целостность

решения образовательных, коррекционных, развивающих и воспитательных задач.

4.11 При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменении образовательного маршрута (как в пределах учреждения, так и в случае изменения вида образовательного учреждения) специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ППК) и оформляют соответствующую документацию на ребенка (смотрите Приложения.).

4.12 Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся 2 раза в год.

4.13 Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с областной психолого-медико-педагогической комиссией.

4.14. Специалистами консилиума ведется **следующая документация:**

- Журнал записи детей на ППк. (см. Приложение)

- . Договор о порядке взаимодействия ППк с родителями (законными представителями) учащегося (см.Приложение)

- . Карта развития ребенка. (см.Приложение)

5. Порядок проведения заседаний консилиума

5.1 По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого учащегося сопровождаемого специалистами. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.

5.2 В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ППк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

5.3 Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствии лица, его заменяющего.

5.4 Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой заключения. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работе, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

5.5 Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, председателем консилиума, секретарем.

6. Обязанности и права членов ППк

6.1 Специалисты ППк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у учащихся, организации комфортного психозэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2 Специалисты ППк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).