

Принято на заседании педагогического совета протокол № 1 от "31" августа 2022г	Утверждаю: Директор БОУ «Ермиловская ООШ»: _____ Г.А.Подхомутникова Приказ № 47 от "31" августа 2022 г
Положение о психолого – педагогическом консилиуме БОУ «Ермиловская ООШ»	

1. Общие положения

1.1. ППК в своей деятельности руководствуется Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273-ФЗ», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого-педагогического консилиума (далее консилиум или ППК) БОУ «Ермиловская ООШ » (далее Учреждение) как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса.

1.3. Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям образования в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума осуществляют свою деятельность в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. Функции психолого-педагогического консилиума:

диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;

воспитательная – разработка программы педагогической коррекции, включающей в себя рекомендации классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому коллективу;

реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные социальные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума

2.1. Цели психолого-педагогического консилиума:

выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического воздействия на обучающихся (такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка, группы обучающихся или класса);

определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состоянием здоровья.

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума школы входит:

выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;

выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей, разработка комплекса мероприятий по устранению этих причин;

коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка (класса) с помощью всех участников образовательного процесса;

выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;

отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу с целью вычленения "группы риска";

решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;

профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;

подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;

организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами других учреждений, способных оказать содействие в решении проблем ребенка;

при возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) более высокого уровня.

3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума

3.1. Общее руководство деятельностью психолого-педагогического консилиума осуществляет директор школы.

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

3.3. В состав психолого-педагогического консилиума входят следующие специалисты: председатель ППК (директор школы), учителя. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

3.4. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют ребенка на муниципальную ПМПК.

3.5. Обследование ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

3.6. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

3.7. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом, коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

3.8. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.9. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы: согласие на обследование родителей (законных представителей); срок действия данного документа ограничивается 1 учебным годом; педагогическое представление; характеристика; психологическое представление;

медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель ППК направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.10. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в протоколы заседания ППК и протоколы первичного обследования ребенка.

3.11. В ППК ведется следующая документация:

протоколы первичного обследования ребенка;

протоколы заседания ППК;

карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов (протокол), листами сопровождающей, консультативной, социально-диспетчерской деятельности и ее предпочтительными формами;

график плановых консилиумов;

списки классов (групп), находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППК;

нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППК.

3.12. Дети, направленные на обследование в ППК, находятся под наблюдением специалистов ППК в течение всего периода обучения в школе. Все изменения форм или видов обучения фиксируются в карте развития ребенка.

4. Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума

4.1 Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 Периодичность ППК определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей, классов (групп обучающихся). Не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

4.3 Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей "группы риска", ее количественный и качественный состав (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);

- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;

- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;

- профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителей), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ППК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.5 Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.6 В течение 5 рабочих дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ППК (в соответствии с графиком плановых ППК).

4.7 Председатель имеет право включить в состав консилиума, кроме педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППК, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

- 4.8 Психолого-педагогический консилиум проводится под руководством директора школы.
- 4.9. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист ППК проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
- 4.10 Каждый специалист ППК составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.
- 4.11 Результаты ППК доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).
- 4.12 На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППК, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППК динамики развития ребенка.
- 4.13 Решением ППК ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.
- 4.14 Каждый специалист, участвовавший в обследовании и\или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ППК. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ППК с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ППК.
- 4.15 Не реже одного раза в четверть (плановые ППК), на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в карту развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций, и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.
- 4.16 При направлении ребенка на муниципальную ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется классным руководителем ППК, сопровождающим ребенка вместе с родителями.

