

СОГЛАСОВАНО:
Председатель ПК
МБОУ «Индырчская СОШ»
Протокол № 11 от 25.11.2015

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МБОУ «Индырчская СОШ»
№ 188/ОР от 25.11.2015 г.

ПОЛОЖЕНИЕ **о психолого-педагогическом консилиуме МБОУ «Индырчская СОШ»**

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее ППК) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения воспитанников (обучающихся) с отклонениями в развитии как структурного подразделения психолого- медико- педагогической службы ее низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность ППК МБОУ «Индырчская СОШ» как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса.

1.3. ППК создаётся на базе образовательного учреждения приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

1.4. Общее руководство работой ППК возлагается на заместителя директора по ВП школы.

1.5. ППК в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах ребёнка, Законом РФ «Об образовании», Уставом МБОУ «Индырчской средней общеобразовательной школы», договорами между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников и обучающихся, ППК и ЦППМК.

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

2. Цели и основные задачи ППК.

2.1. Целью ППК является:

- обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояния декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников, обучающихся.

- выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально- педагогического воздействия на воспитанников и обучающихся, (такие решения принимаются на основе представленных воспитателями, учителями, педагогом-психологом, учителем –логопедом, специалистом по социальной работе диагностических аналитических данных об особенностях конкретного ребёнка, группы воспитанников, обучающихся или класса).

2.2. В задачи ППК школы входят:

2.2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии детей.

2.2.2. Выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и воспитанников, разработка комплекса мероприятий по устранению этих причин;

2.2.3. Коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребёнка (класса) с помощью всех участников образовательного процесса;

2.2.4. Выявление актуальных и резервных возможностей развития ребёнка.

2.2.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребёнка.

2.2.6. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.

2.2.7. Разработка рекомендаций администрации, воспитателю, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно - развивающего обучения ребёнка и его психологического сопровождения;

2.2.8. Отслеживание динамики развития ребёнка и эффективности индивидуализированных коррекционно – развивающих программ

2.2.9. Определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска».

2.2.10. Решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка.

2.2.11. Профилактика физических, интеллектуальных, эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды.

2.2.12. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребёнка, динамику его состояния, уровень успешности.

2.2. 13. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка её эффективности.

2.2.14. Организация взаимодействия между педагогическим составом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в деятельности ППК.

3. Основные функции ППК:

3.1. Функции психолога – педагогического консилиума:

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

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

- Реабилитирующая – защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные социальные условия, повышение статуса и ценности ребёнка как члена семьи и члена детского или школьного коллектива.

3.2. Проведение углублённого психолога - педагогического изучения ребёнка на протяжении всего периода его обучения в школе.

3.3. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей её коррекции.

3.4. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

3.4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

3.5. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

4. Структура, состав и организация деятельности ППК

4.1. Общее руководство деятельностью психолога–педагогического консилиума осуществляет заместитель директора по воспитательной работе.

4.2. Состав консилиума утверждается приказом директора МБОУ «Индырчская СОШ»

4.3. В состав ППК входят следующие специалисты: председатель ППК– заместитель директора по воспитательной работе, секретарь – социальный педагог, члены комиссии: педагог (учитель-предметник), медицинский работник, педагог-психолог. В зависимости от специфики рассматриваемого вопроса на консилиум приглашаются специалисты на договорной основе.

4.2. Специалисты, включённые в ППК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя, индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии. Специалистам может быть установлена

доплата за увеличение объёма работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно.

4.3. Обследование ребёнка специалистами ППК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями обучающихся и воспитанников. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу должно быть получено в письменном виде.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально с учётом возрастной физической нагрузки на ребёнка в присутствии родителей (законных представителей).

4.5. Для обследования ребёнка на консилиуме должны быть представлены следующие документы: - согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка, срок действия данного документа ограничивается 1 учебным годом;

- педагогическое представление;
- характеристика;
- свидетельство о рождении;
- при необходимости: рисунки, поделки, результаты самостоятельной деятельности.

4.6. По данным обследования составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

4.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ППК и заявлению родителей.

4.8. В апреле-мае ППК анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребёнка на основании динамического наблюдения и принимают решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

4.9. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углублённой диагностики и /или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППК рекомендуют родителям обратиться в ЦПМПК.

4.10. В ППК ведётся следующая документация:

- годовой план работы комиссии,
- график плановых заседаний ППК,
- журнал записи детей на ППК,
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППК,
- протоколы заседаний ППК,
- график плановых консилиумов,
- нормативные и методические документы, регламентирующие деятельность специалистов ППК.

4.11. Дети, направленные на обследование в ППК, а также все воспитанники групп комбинированной (коррекционно – развивающей) направленности) находятся под наблюдением.

5. Порядок подготовки и проведения ППК

5.1. Заседания ППК подразделяются на плановые и внеплановые.

5.2. ППК работает по плану, установленному на один учебный год. Плановые ППК проводятся не реже 1 раза в год. Деятельность планового консилиума ориентирована на решение следующих задач: - определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка; - выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно- развивающего маршрута ребёнка; - динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

5.3. Внеплановые ППК собираются по запросам специалистов, ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей ребёнка.

Поводом для внепланового ППК является отрицательная динамика обучения и развития ребёнка.

5.4. Задачами внепланового ППК являются: - решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам; - изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае её неэффективности.

5.5. 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.

5.6. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребёнку, проходящему ППК и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается специалист (классный руководитель). Классный руководитель отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППК.

5.7. Подготовка к проведению ППК.

5.7.1. Обсуждение проблемы ребёнка на ППК планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

5.7.2. Председатель ППК ставит в известность родителей и специалистов ППК о необходимости обсуждения проблемы ребёнка и организует подготовку и проведение заседания ППК.

5.7.3. Классный руководитель готовит необходимые документы на обучающегося, проблемы которого рассматриваются на ППК.

5.8. Порядок проведения ППК.

5.8.1. ППК проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

5.8.2. Председатель консилиума имеет право по согласованию с руководителем образовательного учреждения в разовом порядке назначить временного председателя данного ППК из числа высококвалифицированных специалистов ППК.

5.8.3. На заседании ППК классный руководитель, а также все специалисты (учителя-предметники, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник), участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребёнком, представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППК содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.8.4. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППК доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.8.5. При направлении ребёнка на ЦПМПК копия коллегиального заключения выдаётся родителям на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение ППК могут направляться только по официальному запросу.

5.8.6. Протокол ППК оформляется секретарём консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ППК.

6. Ответственность членов ППК

Члены ППК несут ответственность за: - адекватность используемых диагностических и коррекционных методов; - обоснованность рекомендаций; - конфиденциальность полученных при обследовании материалов; - соблюдение прав и свобод личности ребёнка; - ведение документации и её сохранность.