

Утверждаю

Директор

МБОУ СОШ № 29

Щербина И.П.

От 16 октября 2015г.

Приказ №214



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о психолого -педагогическом консилиуме**

### **МБОУ СОШ № 29 г. Георгиевска**

#### **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение разработано и руководствуется в своей деятельности Законом РФ «Об образовании», Конвенцией ООН о правах ребенка, Типовым положением об общеобразовательном учреждении, Уставом МБОУ СОШ №29 г. Георгиевска.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого-педагогического консилиума (далее консилиум или ППк) МБОУ СОШ №29 (далее школа) 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, диагностического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу 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.

1.5. Основопологающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции психолого-педагогического консилиума:

диагностическая – изучение социальной ситуации развития, деятельности и общения, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся;

воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;

реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

## **2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума**

2. Задачи школьного психолого-педагогического консилиума.

2.1. Выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

2.2. Выявление и ранняя диагностика характера и причин отклонений в учении, развитии, поведении учащихся, обобщение причин отклонений.

2.3. Выявление причин, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей, разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин;

2.4. Практическое решение проблемы предупреждения школьной дезадаптации учащихся.;

2.5. Коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка (класса) с помощью всех участников образовательного процесса, консультации в решении сложных, конфликтных ситуаций.

2.6. Отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;

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

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

2.9. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами ЦРБ, РОВД;

2.10. При возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также отсутствие положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) городского и районного уровня.

## **3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума**

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

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

В состав психолого-педагогического консилиума входят постоянные участники заместитель директора МДОУ СОШ №29 (председатель консилиума),

- завуч по УВР ;
- завуч по УВР начальных классов;
- зам. директора по Информатизации;
- уполномоченный по правам ребенка;
- педагог - психолог;
- социальные педагог;
- учителя предметники (участвуют по необходимости);
- классные руководители (участвуют по необходимости).

Они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

3.3. Психолого-педагогический консилиум работает во взаимодействии с районной ПМПК.

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

3.4. Социально-педагогическая и психологическая профилактика возможных неблагоприятных явлений в детско-подростковой среде в условиях образовательного процесса; предупреждение явлений

дезадаптации обучающихся, фактов асоциального поведения; разработка рекомендаций педагогам и родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития; пропаганда здорового образа жизни;

3.5. Выявление и поддержка воспитанников и учащихся, нуждающихся в социальной защите, опеке и попечительстве с целью защиты законных прав и интересов несовершеннолетних, в т.ч. приоритетного права ребенка на жизнь и воспитание в семье.

3.6. 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).

3.7. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением или договором.

3.8. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, 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 и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

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

3.10. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы: договор с родителями; педагогическое представление; характеристика; психологическое представление; медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель ППк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.11. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и протоколы первичного обследования ребенка.

3.12. В ППк ведется следующая документация: журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов; протоколы заседания ППк; карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов (протокол), листами сопровождающей, консультативной деятельности и ее предпочтительными формами; график плановых консилиумов; списки детей с ОВЗ находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППк; нормативные документы, регулирующие деятельность специалистов ППк.

3.13. 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. Периодичность ППк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, 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.

4.2. 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.

4.3. 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. 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.

В течение 3 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). Психолого-педагогический консилиум проводится не позже 20 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.4. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППк, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

4.5. Психолого-педагогический консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемого председателем или директором школы.

4.6. 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.

4.7. Каждый специалист ППк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации. 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.

4.8. Результаты ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.9. 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.

4.10. При направлении ребенка на районную ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется педагогом-психологом ППк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.