



УТВЕРЖДАЮ

Директор MAOY «Покровская СОШ»

Н.В. Орлова

Приказ № 271 от « 16 » 09 2021г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о школьном психолого-педагогическом консилиуме.

I. Общие положения

1.1. Школьный психолого-педагогический консилиум MAOY «Покровская СОШ» (ППк) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в условиях школы, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность руководствуясь Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», в целях своевременного выявления трудностей в освоении образовательных программ и обеспечения прав обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся

1.3. ППк создается приказом директора школы.

1.4. Свою деятельность консилиум осуществляет во взаимодействии с логопедической и психологической службами, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. Основные направления деятельности медико-психолого-педагогического консилиума

2.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников.

2.2. Психолого-педагогический консилиум собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей и классных руководителей школы по вопросам профилактики, а также организации помощи и педагогической поддержки детям; готовит документы на медико-педагогическую комиссию /ПМПК/ в случае отсутствия положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых классным руководителям, родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка рекомендаций по основным направлениям работы;
- 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;

III. Задачи консилиума

3.1. В работе Консилиума важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или/ состояний декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям, классным руководителям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач Консилиум может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников школы.

IV. Организация работы Консилиума и документация

4.1. Обследование ребёнка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей).

4.2. Заседания консилиума подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем обучающихся.

Совещание специалистов ППк может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ППк не реже раза в квартал.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.4. На период подготовки заседания ППк и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель /классный руководитель/, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

4.5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется заключение на ребенка и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание Консилиума.

4.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, других членов Консилиума;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребёнком;
- постановку педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
- выработку Рекомендаций;
- разработку Программы психолого-педагогического сопровождения;

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. Коллегиальное Заключение специалистов ППк содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу психолого-медико-педагогического сопровождения, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.9. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.10. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа психолого-педагогического сопровождения доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.11. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по ЗаклЮчению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

4.12. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

4.13. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального ЗаклЮчения ППк выдается родителям (законным представителям).

4.14. На основании проведенного обследования детей класса /группы/, анализа диагностических работ специалисты Консилиума разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом /группой/.

4.15. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционной работы.

V. Состав Консилиума

5.1. Консилиум является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов Консилиума по приказу директора школы вводятся:

- заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума);

-учитель-логопед;

- педагог-дефектолог;

- педагог-психолог;

-социальный педагог;

- медицинский работник;

-учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы.

5.3. Состав Консилиума включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены Консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов Консилиума входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

5.4. Специалисты ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

5.5. Руководство деятельностью Консилиума осуществляет заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе. Руководитель Консилиума осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей и воспитателей, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы Консилиума.

Председатель ППк организует подготовку и проведение заседания ППк. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов Консилиума для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи Консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций Консилиума;

5.6. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

5.7 По рекомендации Консилиума обеспечивается его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту и т.д.).

5.8. В обязанности учителя-логопеда /педагога-дефектолога/ входит информирование специалистов Консилиума об особенностях речевого развития ученика /воспитанника/, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы;

5.9. В обязанности практического психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам /педагогам-дефектологам/, учителям и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и ведение документации ППк.

5.10. Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в семье, помогают отследить содержание досуга семьи и ребенка, дают характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвуют в собеседовании с детьми и родителями, знакомят семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.11. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.12. Учитель /классный руководитель/ дает ребенку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом ; планирует индивидуальную работу с учащимися .