

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ПРИОЗЕРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРИВКОВСКАЯ НАЧАЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ САД»**

Принято Управляющим советом
протокол № 1
от «28» августа 2020 г

Утверждено
приказ №40
от «28» августа 2020 г

ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого - педагогическом консилиуме МОУ «Кривковская начальная школа- детский сад» Приозерского района

1. Общие положения

Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого - педагогическом консилиуме(ППК) образовательного учреждения», Уставом МОУ, договорами между МОУ и родителями (законными представителями) обучающихся.

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (ППК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации МОУ. Психолого – педагогический консилиум (в дальнейшем ППК) является структурным подразделением школы. Создается приказом директора МОУ на текущий учебный год. Деятельность ППК направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого – медико – социально - педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка. Является элементом системы по созданию адекватных условий обучения и психолого - педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ППК) является одной из форм взаимодействия специалистов МОУ «Кривковская начальная школа- детский сад», объединяющихся для психолого - педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ППК создается на базе МОУ «Кривковская начальная школа- детский сад» приказом директора школы при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Общее руководство работой ППК возлагается на заместителя директор по ВР МОУ «Кривковская начальная школа- детский сад»

1.4 Целью ППК является обеспечение диагностико - коррекционного психолого - педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей МОУ «Кривковская начальная школа- детский сад» и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

Таким образом, основная цель ППК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса

2. Основные задачи ППК

Задачами ППК являются:

- 2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.
- 2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка.
- 2.3. Выявление резервных возможностей развития ребенка.
- 2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей.
- 2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.
- 2.6. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.
- 2.7. Анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее ППК), клинико-экспертных комиссий, отдельных специалистов, обследовавших детей;
- 2.8. Определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с нарушениями в развитии;
- 2.9. Разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- 2.10. Консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- 2.11. Внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- 2.12. Участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;
- 2.13. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ППК, а также специалистами районной ППК;

3. Основные функции ППК

- 3.1. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в школе.
- 3.2. Диагностическая функция:

- распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

- 3.3. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.
- 3.4. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.
- 3.5. В состав ППК входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.
- 3.6. Общее руководство деятельностью ППК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

3.7. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирование деятельности ППк, а также контроль за его работой определяется школой.

3.8. Реабилитирующая функция:

- защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;
- семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

3.9. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

4. Принципы деятельности ППк

Основополагающим в работе ППк являются принципы:

- Уважения личности и опоры на положительные качества ребенка.

Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- Максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ППк и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

- Закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ППк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ППк.

4.1. ППк создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

4.2. Приём детей и подростков на консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

4.3. Заседания ППк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

4.4. Заседание ППк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

4.5. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

- педагогическое представление с описанием возникших проблем;
- выписка из истории развития ребёнка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

4.6. Заседания ППк оформляются протоколом.

4.7. Организация заседаний проводится в два этапа:

- *подготовительный*: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- *основной*: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

4.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ППк.

5. Обязанности участников ППк

Участники	Обязанности
Руководитель (председатель) ППк — заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none">- организует работу ППк;- формирует состав участников для очередного заседания;- формирует состав учащих, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;- координирует связи ППк с участниками образовательного процесса;- контролирует выполнение рекомендаций ППк
Педагог-психолог школы	<ul style="list-style-type: none">- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;- формулирует выводы, гипотезы;- вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none">- дает характеристику неблагополучным семьям;- вырабатывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none">- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Медсестра	<ul style="list-style-type: none">- информирует о состоянии здоровья учащегося;

6. Порядок подготовки и проведения ППк

6.1. Консилиум проводится под руководством председателя ППк.

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

6.3. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового консилиума является отрицательная или положительная динамика обучения или развития ребенка.

6.4. В период с момента поступления запроса и до ППк каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

6.5. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования, и разрабатывает рекомендации.

6.6. Протокол ППк оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ППк.

6.7. Состав ППк:

-председатель ППк;

-заместитель руководителя образовательного учреждения;

-педагоги;

-педагог-психолог;

-социальный педагог.

6.8. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в школе (психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

6.9. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

-журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

-карты развития детей;

-заключения и рекомендации специалистов;

-протоколы заседания консилиума;

-аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ППк; список специалистов ППк; расписание работы специалистов и консилиума.

6.10. Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет директор школы

7. Функциональные обязанности и права специалистов ППк

7.1. Специалисты имеют право:

-самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы

приоритетных направлений своей деятельности;

-обращаться к педагогическим работникам, администрации

школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися;

-проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);

-требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей;

-вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;

-обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, городскую ППк;

-обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

7.2. Специалисты ППк обязаны:

-не реже одного раза в квартал вносить в индивидуальную 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, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей);
- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу школы, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к ребенку;
- волевой сферой и индивидуального подхода к ребенку;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ППк, в районную ППк.

8.Права и обязанности родителей (законных представителей)

8.1. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать законные права и интересы ребенка;
- присутствовать при обследовании ребенка;
- в случае несогласия с коллегиальным заключением ППк родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ППк.

8.2. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования положения ППк.

9. Ответственность специалистов ППк

9.1. Специалисты ППк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации и ее сохранности