

Согласованно

Председатель Управляющего Совета

МОУ «СОШим.Г.И. Марчука р.п.
Духовницкое»

 Е.А.Растопшин

«01» 2021г

Утверждаю

Директор МОУ «СОШим.Г.И. Марчука

Приказ



Согласованно

Председатель профкома

МОУ «СОШим.Г.И. Марчука

р.п. Духовницкое»

 Т.А. Аксенова

«01» 2021г

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА им. Г.И. Марчука
р.п. ДУХОВНИЦКОЕ»**

1. Общие положения:

1.1. Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ППк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Законом РФ «Об образовании», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, постановлениями Комитета по образованию администрации края, города, района, Уставом образовательного учреждения, настоящим положением, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между образовательным учреждением и учреждением (специалистом) для работы на консилиуме.

1.3. ППк не является самостоятельным учреждением и не имеет самостоятельного статуса юридического лица. Специалисты ППк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющейся у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

2. Цели и задачи ППк:

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

2.2. Задачами ППк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

- выявление резервных возможностей развития;

- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;

- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка, осуществление индивидуального подхода в рамках определенного образовательного предмета, перевод в специальный (компенсирующий, коррекционно-развивающий и т.д.) класс;

- определение путей интеграции обучающегося/воспитанника в класс/группу, работающую по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование с ним специальной коррекционной работы, проводимой специалистами, оценку ее эффективности;

- организация взаимодействия между специалистами и педагогическим коллективом, участвующими в работе с ребенком;

- направление ребенка на городскую МПК или более высокого уровня, при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, при

отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

3. Организация деятельности и состав ППк:

3.1. ППк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ППк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

3.3. ППк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.

3.4. ППк имеет постоянный состав: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель, представляющий ребенка на ППк, учителя с большим опытом работы, учителя специальных (коррекционных) классов, педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра. При отсутствии специалистов, они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.

3.5. Прием детей и подростков в ППк осуществляется как по инициативе родителей (лиц их заменяющих), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок. В случае инициативы сотрудников образовательных учреждений должно быть получено согласие родителей (лиц их заменяющих) на обследование ребенка. При несогласии родителей (лиц их заменяющих) с ними должна проводиться психологическая работа психологом ППк по созданию адекватного понимания проблемы. Во всех случаях согласие родителей (лиц их заменяющих) на обследование должно быть подтверждено распиской родителей, которая хранится в карте развития ребенка заводимой в ППк. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ППк образовательного учреждения, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей), для получения дополнительной медицинской информации о ребенке направляет запрос соответствующим медицинским специалистам.

3.6. Работа ППк по обследованию детей осуществляется в присутствии родителей (лиц их заменяющих). Прием подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения родителей.

3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ППк индивидуально.

3.8. Результаты обследований специалистами ППк вносятся в карту развития ребенка. На основании полученных

данных коллегиально составляется заключение консилиума и рекомендации об условиях и виде специальной коррекционной работы, обучения, воспитания и социальной адаптации ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.9. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ППк однозначного решения об обучении и воспитании ребенка, он направляется на городскую МПК для углубленной диагностики. Для направления на городскую МПК заполняется стандартизованная форма.

3.10. Специалисты, включенные 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 и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ППк следует планировать заблаговременно.

3.11. На ребенка, проходящего обследование в школьном ППк, заводится Карта Развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение ППк, копии направлений во внешние организации, включая направление на городскую МПК. Кроме того, в Карту развития ребенка вносятся данные об обучении его в классе ККО, КРО или общеобразовательном (дневник динамического наблюдения), данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами психологами, логопедами, другими специалистами, работающими с детьми. Данные вносятся не позднее окончания каждой учебной четверти (педагогами), а так же после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы.

Карта развития ребенка хранится у председателя ППк и выдается только специалистам, работающим в ППк или в классах ККО/КРО. Председатель консилиума и специалисты ППк несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование в ППк или обучающихся в классах ККО/КРО.

В случае направления ребенка городскую МПК карта развития ребенка со всеми представлениями и коллегиальным заключением школьного консилиума передается сотрудниками консилиума в городскую МПК, при этом в журнале учета детей прошедших обследование, делается соответствующая запись.

После прохождения обследования ребенка специалистами городской МПК в карту развития ребенка добавляются соответствующие заключения

и решение городской МПК, после чего карта возвращается в консилиум школы.

3.12. При направлении ребенка на городскую МПК в архиве ППк образовательного учреждения остается дубликат карты развития и делается запись в журнале регистрации о проведенном обследовании и кратким резюме по ребенку. В случае выведения ребенка в другую образовательную систему по решению городской МПК и согласии родителей на другую форму обучения дубликат Карты развития ребенка с копией итогового заключения городской МПК остается в архиве консилиума, о чем делается специальная запись в журнале регистрации

3.13. Для индивидуализации коррекционной работы, составления более точного прогноза возможностей ребенка, а также в сложных диагностических случаях ППк может оформить его нахождение классе ККО/КРО как коррекционно-диагностическое обучение на определенный период.

Контингент детей, обучающихся в режиме диагностического обучения, определяется специальным коллегиальным заключением по результатам углубленного обследования специалистами ППк и утверждается приказом директора школы, на базе которой организуется эта форма обучения. В коллегиальном заключении ППк отмечается период диагностического обучения, по окончании которого составляется заключение по результатам обучения и принимается решение о форме и виде дальнейшего обучения в данной школе или переводе ребенка в адекватные его возможностям и особенностям условия.

3.14. В четвертой четверти школьный консилиум обсуждает результаты по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами с каждым ребенком на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в условиях класса ККО/КРО, либо о выводе ребенка в другую образовательную систему. На детей, выводимых из классов ККО/КРО, составляется итоговое заключение. В случае несогласия родителей (лиц их заменяющих) с решением консилиума о выводе ребенка в другую образовательную систему, ребенок направляется консилиумом на городскую МПК для подтверждения или уточнения рекомендации. Заключение городской МПК направляется на ППк образовательного учреждения и является для последнего нормативным документом, определяющим форму, вид и программу дальнейшего обучения ребенка.

В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется расширенная выписка из карты развития, в которой в краткой форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая педагогическую характеристику, результаты специальной коррекционной работы с ребенком, итоговое заключение консилиума образовательного учреждения.

Выписка выдается родителям по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

3.15. В школьной ППк ведется следующая документация:

- график плановых заседаний ППк;
- журнал записи обучающихся на ППк
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППк;
- Карта (папка) развития обучающегося (вкладыши: педагогическая, логопедическая, психологическая характеристики, социально-психологический статус, общие анамнестические данные; документация специалистов ППк: копии направлений во внешние организации, включая направление на городскую МПК; заключение специалистов ППк; коллегиальное заключение (протокол) ППк; дневник динамического наблюдения);
- списки классов (коррекционных групп дошкольных учреждений) ККО/КРО (подготовки детей к школьному обучению на базе дошкольных учреждений или специальных групп школы), детей находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППк;
- списки специалистов ППк и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- нормативные и методические документы, регулирующие

3.16. Дети, отправленные на обследование на ППк, а также все учащиеся специальных классов (ККО и КРО) находятся под постоянным наблюдением специалистов ППк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении.

3.17. Карта развития, другая Документация, заводимая на ребенка, хранятся в ППк не менее 10 лет и могут быть представлены для ознакомления в образовательные или учреждения здравоохранения и социальной защиты по специальному запросу.

4 Подготовка и проведение ППк:

4.1. Периодичность ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в четверть проводятся ППк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

4.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя

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

4.4. Деятельность консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления «группы риска», а также её количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего, компенсирующего обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабо успевающие дети);

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

- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка;

- профессиональная квалификация динамики ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционной программы, внесение необходимых изменений в эту программу;

4.5. В течение недели с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ППк согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и, при отсутствии возражения с их стороны, организует проведение консилиума;

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

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

4.8. ППк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначаемого руководителем образовательного учреждения.

4.9. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Заключение каждого специалиста хранится в Карте развития ребенка. Коллективное заключение (протокол) ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без диагноза) и программу психолого-медико-педагогической и медико-социальной помощи ребенку, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем ППк и всеми членами ППк;

4.10. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель или другой специалист, проводящий

коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Он отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк. На заседании ППк представляют заключения и рекомендации;

4.11.Дневник динамического наблюдения с фиксацией времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в ППк, и их эффективности, сведения о реализации и эффективности рекомендаций ППк. Ведется назначенным ведущим специалистом, членами ППк и специалистами реализующими рекомендации ППк.

4.12.Результаты ППк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей). С ребенком организуется совместная работа семьи и образовательного учреждения по оказанию психолого-педагогической помощи.

4.13.При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.