

Положение  
о психолого-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее-ППк) МБОУ СОШ №46 с углубленным изучением отдельных предметов (далее-учреждение) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее-СОУ) для учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее-ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в учреждении в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК).

1.2. ППк создается как самостоятельная организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач в рамках действующего Центра ППМС помощи образовательного учреждения. Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательном процессе, с постоянным и дополнительным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать.

1.3. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», законом от 24.07.1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений» (с изменениями от 25.1.2013), законом от 24.11.1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», законом от 24.07.1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», письмом Минобрнауки России от 11.03.2016 № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ» (с методическими рекомендациями), распоряжением министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.4. Целью деятельности ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического выявления и сопровождения учащихся с ОВЗ, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся, учащихся испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, своем развитии и социальной адаптации.

1.5. ППк собирается для организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми образовательными потребностями; готовит документы в ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в

развитии и воспитании ребенка.

1.6. Задачами ППк являются:

1.6.1. Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении учащихся для последнего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения.

1.6.2. Определение основных направлений, форм и сроков коррекционной работы, наблюдение динамических изменений.

1.6.3. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического с целью выявления уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи детей.

1.6.4. Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения учащихся, а также реализация рекомендованных ПМПк СОУ для учащихся с ОВЗ с целью получения образования.

1.6.5. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

1.6.6. Подготовка подробного представления о состоянии развития и здоровья учащегося для представления его в ПМПк.

1.6.7. Консультативная и просветительская работа с участниками образовательных отношений по вопросам актуального психофизического развития и возможностей учащихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.

1.6.8. Контроль за выполнением рекомендаций ППк.

1.7. Принципы деятельности ППк

1.7.1. Принцип уважения личности с опорой на положительные качества ребенка. Работа специалистов с учащимися в рамках деятельности ППк нацелена на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка.

1.7.2. Принцип комплексности. Психолого-педагогическая диагностика должна быть ранней, комплексной, динамической. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформироваться в конкретную коррекционную задачу.

1.7.3. Принцип приоритета интересов ребенка. Специалисты ППк призваны стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.

1.7.4. Принцип индивидуального подхода. Подбор специальных методик и приемов работы должен производиться в соответствии с возрастом, особенностями психологического и речевого развития.

1.7.5. Принцип мультидисциплинарности. Предполагает согласованность в работе специалистов ППк, опирающихся на единые ценности, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

1.7.6. Принцип конфиденциальности. Закрытость информации, строгое соблюдение этических принципов участниками ППк. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в учебном коллективе и другие данные,

разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ППк.

### 1.8. Функции ППк

#### 1.8.1. Диагностическая функция:

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

#### 1.8.2. Реабилитационная функция:

- защита интересов ребенка, оказавшегося в неблагоприятных социально-бытовых или образовательных условиях;
- определение условий и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения и коррекционного развития;
- семейная реабилитация: изменение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как равноправного члена семьи; выработка рекомендаций для проведения эффективных коррекционных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; профилактика неблагоприятного психического и физического воздействия на ребенка.

#### 1.8.3. Воспитательная функция:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся, попавших в трудную жизненную ситуацию;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников ученика.

## 2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается в общеобразовательном учреждении приказом директора.

2.2. Общее руководство деятельностью ППк осуществляет руководитель образовательного учреждения.

2.3. Руководителем консилиума является председатель, который назначается приказом директора образовательной организации из числа заместителей директора.

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

2.5. В состав постоянных членов ППк по приказу директора образовательного учреждения вводятся:

- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- социальный педагог.

2.6. Из числа постоянных членов ППк определяется секретарь ППк.

2.7. В состав временных членов ППк могут включаться:

- руководители методических объединений;
- классные руководители и учителя-предметники, представляющие ребенка на ППк;
- родители (законные представители).

2.8. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

2.9. В ППк ведется документация согласно приложению 1. Документы ППк хранятся в учреждении в течение трех лет.

2.10. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение 2). Протокол оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.11. Коллегиальное заключение ППк, содержащее обобщенную характеристику учащегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (приложение 3).

Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследуемого учащегося.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) учащегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

2.12. При направлении учащегося на ПМПк оформляется Представление ППк на обучающегося (приложение 4).

Представление ППк на учащегося для представления на ПМПк выдается родителям (законным представителям) по личную подпись.

### 3. Режим деятельности ППк

3.1. Периодичность проведения заседания ППк определяется запросом учреждения на обследование и организацию комплексного сопровождения учащегося и отражается в графике проведения заседаний.

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

3.3. Председатель ППк составляет список специалистов, участвующих в консилиуме. В список специалистов - участников консилиума (далее – состав ППк на учебный год) входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком и знающие его проблематику.

3.4. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения консилиума представить в ППк характеристику динамики развития учащегося и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

3.5. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые, проводятся

под руководством председателя. Плановые заседания ППк (обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы) проводятся не реже одного раза в полугодие. Заседание ППк может быть созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

3.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, индивидуальных представлений специалистов, их дополнение со стороны медицинского работника, других членов консилиума;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных программ;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

3.7. На заседаниях ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

3.8. Организация заседаний проводится в три этапа:

- подготовительный: сбор и обобщение предварительных диагностических и аналитических данных;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительные выводы, выработка коллективных рекомендаций;
- заключительный: реализация решений консилиума.

3.9. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

3.10. При отсутствии условий в учреждении, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться ПМПк, при наличии согласия пройти данную комиссию.

3.11. При направлении ребенка в ПМПк специалистами ППк готовится пакет сопроводительной документации (представление, письменные (контрольные) работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка). В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу или письменному запросу родителей (законных представителей).

#### 4. Обязанности специалистов ППк

4.1. 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 или состояниями декомпенсации.

4.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется на основании согласия родителей (законных представителей) учащегося или сотрудников учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) учащегося (приложение 5).

4.3. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка.

4.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

4.6. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

4.7. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.8. Функциональные обязанности специалистов ППк:

- руководитель (председатель) ППк - заместитель директора по УВР, организует работу ППк, обеспечивает регулярность заседаний, формирует состав участников для очередного заседания ППк, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, координирует связи ППк с участниками образовательного процесса и структурными подразделениями школы, организует контроль за выполнением рекомендаций ППк; осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе педагогов и специалистов, взаимосвязь школы и семьи по вопросам обучения и воспитания.

- педагог-психолог проводит работу по углубленному изучению особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, обобщает и систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитический материал, формулирует выводы и гипотезы, вырабатывает предварительные рекомендации;

- социальный педагог дает характеристику неблагополучных семей, представляет информацию о социально-педагогическом статусе ребенка и ситуации в микрорайоне, при необходимости устанавливает связи со специалистами УВД, ОДН ОП -2;

- учитель-логопед проводит логопедическое обследование ребенка, определяет характер его логопедических проблем, при необходимости составляет план коррекционно-развивающей логопедической помощи и вырабатывает рекомендации по работе с ребенком.

## 5. Права и обязанности родителей (законных представителей).

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании детей;
- защищать законные права и интересы детей;

– получать консультации специалистов консилиума об особенностях обследования, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения своего ребенка;

– обращаться в ПМПК в случае несогласия с коллегиальным заключением ППк учреждения, с особенностями создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения своего ребенка.

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения о ППк учреждения.