

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 10 с углубленным изучением отдельных предметов
имени академика Ю.А.Овчинникова»
(МБОУ СОШ № 10)

ПРИНЯТО

Протокол заседания
педагогического совета №11
МБОУ СОШ № 10
от « 30 » августа 20 16 г.

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания
Управляющего Совета
МБОУ СОШ № 10
от « » 20 г.

УТВЕРЖАЮ

И.о.директора МБОУ СОШ №10
Т.И. Васильева
приказ № 164
от « 01 » 09 20 16 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого - педагогическом консилиуме в МБОУ СОШ № 10
(в редакции 2016г)

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом «Об образовании в РФ», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - программам начального общего, основного общего, среднего общего образования от 30.08.2013 N 1015 (ред. от 17.07.2015), Уставом МБОУ СОШ №10 (далее - Школа), и другими действующими нормативно-правовыми документами в сфере образования, защиты прав детей.

1.2. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого- педагогического консилиума (далее – ППк).

1.3. Деятельность ППк направлена на создание и реализацию специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в МБОУ СОШ №10 в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

1.4. ППк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

2. Цель и задачи.

2.1. Консилиум создается в целях комплексного психолого- педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

2.2. В задачи ППК школы входит:

- выявление детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий (далее СОУ), в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;

- методов психолого-медико-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;
- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- организация сопровождения детей с ОВЗ;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно педагогической деятельности специалистов консилиума;
- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

3. Регламент деятельности ППк.

3.1. ППк организуется на базе школы.

3.2. ППк создаётся приказом директора образовательного учреждения.

3.3. После периода адаптации детей, поступивших в школу, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

3.4. Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом школы. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК.

3.5. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПК с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное

заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.6. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в школе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.7. В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в ОО) и получения ОО его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.8. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.9. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

3.10. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.11. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем школы и подписывается ими.

3.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, и с рекомендациями ПМПК обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в школе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.13. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п. 3.7-3.10.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.14. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого - педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности

специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписываются ими.

3.15. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого- педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого- медико-педагогической помощи.

3.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.17. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.18. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта учета динамики развития ребенка, куда вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.19. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или членов педагогического коллектива с согласия родителей на основании письменного заявления. При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ППк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы исходя из интересов ребенка.

3.20. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.21. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ППк индивидуально, в присутствии родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет рекомендации.

3.22. При необходимости углубленной диагностики и разрешения спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.23. Периодичность проведения заседаний ППк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые заседания проводятся не реже одного в четверть.

3.24. Специалисты ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-медико-педагогического сопровождения детей с проблемами в развитии.

3.25. Консилиум работает во взаимодействии с психолого-медико- педагогической комиссией.

3.26. В ППк ведется следующая документация:

- план и анализ работы ППк;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;

- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- журнал записи и учета детей, прошедших обследование;
- индивидуальные карты учета динамики развития ребенка;
- протоколы заседаний консилиума;
- протоколы обследования ребёнка;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

3.27. Состав ППК:

- председатель консилиума, назначается из числа высококвалифицированных педагогов школы;
- зам. директора по УВР;
- учителя;
- психологи;
- социальный педагог;
- логопед;
- учителя - дефектологи

По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

4. Подготовка и проведение ППК.

4.1. ППК подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ППК определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей.

4.3. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ППК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.4. Задачей внепланового ППК является решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

4.5. В течение 5-х дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ППК согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны организует проведение планового и внепланового ППК (в соответствии с графиком плановых ППК).

4.6. Для обследования ребенка на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с ребенком;
- письменные работы по русскому языку, математике, творческие поделки.

4.7. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ. Председатель включает в состав ППК, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших: ребенка на ППК и др. Председатель ставит в известность специалистов ППК о необходимости обследования ребенка.

4.8. В период с момента поступления запроса и до заседания ППК каждый специалист ППК проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.9. Каждый специалист ППК составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.

4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППК, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ППК динамики развития ребенка.

4.11. Решением ППК ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог

(классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен другой специалист, проводящий обучение или внеурочную работу.

4.12. ППк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем образовательного учреждения.

4.13. Ведущий специалист докладывает свое представление на ребенка и оформляет протокол ППк. Каждый специалист, участвовавший в обследовании ребенка, в устной форме дает свое представление на ребенка.

4.14. Результаты ППк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются с их согласия.

4.15. При направлении ребенка на ПМПк заключение ППк представляется одним из специалистов ППк, сопровождающим ребенка вместе с родителями, или отправляется по почте.

5. Обязанности участников ППк.

Председатель ППк:

- организует работу ППк;
- Обеспечивает системность заседаний ППк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ППк с участниками образовательного процесса, структурными подразделениями школы;
- контролирует выполнение рекомендаций.

Педагог- психолог- логопед:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации.

Социальный педагог:

- даёт характеристику неблагополучным семьям;
- предоставляет информацию о социально- педагогической ситуации в районе.

Учителя, работающие в классах:

- дают развёрнутую педагогическую характеристику;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации.

Специалисты комиссии обязаны:

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях;
- знакомить родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением и рекомендациями в обоснованной и доступной для их понимания форме;
- информировать родителей (законных представителей) о прогнозе развития ребенка в зависимости от реализации или отказа от реализации рекомендаций комиссии;
- не реже одного раза в полугодие вносить в индивидуальную карту учета динамики развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в школе, и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-

педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

- направить ребенка в медицинские, образовательные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи.

Специалисты комиссии имеют право:

- защищать свою профессиональную честь и достоинства;
- запрашивать у председателя комиссии информацию и документацию по вопросам входящим в его компетенцию;
- требовать от председателя комиссии оказания содействия в исполнении своих должностных обязанностей и прав;
- отказать в приеме при отсутствии необходимой документации;
- вносить в администрацию школы предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок учащихся и срывов, организации оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- требовать от родителей выполнения своих обязанностей;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательных отношений и коррекционноразвивающего процесса;
- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, опрятно одетого, сытого и вовремя;

- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий;
- предоставить в комиссию все необходимые документы для работы специалистов;
- соблюдать дату, время, место и порядок проведения обследования ребенка;
- своевременно информировать комиссию о временном отсутствии ребенка на комиссии по уважительным причинам (болезнь, учеба и др.)