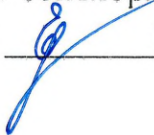


«Утверждено»
на педагогическом совете
МБОУ «Елизовская НШ №5»
«20» сентября 2019 г.
Директор  Е.В.Рябошанка

Положение

о психолого-педагогическом консилиуме

МБОУ «Елизовская начальная школа №5»

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее СОУ) для детей с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальных программ сопровождения в рамках их обучения и воспитания в образовательной организации в соответствии с рекомендациями ППк.

1.2 Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем – ППк) является структурным подразделением МБОУ «Елизовская начальная школа №5» и создан в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901- 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» и примерным положением о деятельности ППк ОО (распоряжение Минпросвещения России от 09.09.2019 № р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»)

1.3 Общее руководство ППк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

1.4 ППк в своей деятельности руководствуется ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Конвенцией ООН о правах ребенка, ФГОС НОО ОВЗ, решениями Министерства Образования и науки Камчатского края, Уставом образовательного учреждения, договорами между ОО и Центральной ПМПКа, также настоящим положением.

1.5 Психолого-педагогический консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом директора. Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), секретарь (специалист из числа членов ППк), учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной состав, но проводящие коррекционную работу и обучение тех детей, материалы наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

1.6 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 законного представителя детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные задачи деятельности консилиума

2.1 Целью ППк является обеспечение сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ППк: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий в соответствии с заключением ППк; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

2.2 Задачами деятельности консилиума являются:

- Выявление детей, нуждающихся в создании специальных образовательных условий, в том числе оценки их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПк, 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;
- Разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ППк;
- 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, в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;
- Координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации.

3. Состав и организация работы консилиума

3.1. ППк создается приказом директора школы.

3.2 Консилиум имеет основной и подвижный состав. В основной состав входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, опытные педагоги.

В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включенные в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.

3.4 Организация работы специалистов ППк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка.

3.5 Обследование учащихся специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Организации с письменного согласия родителей (законных представителей).

3.6 Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

3.7. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

3.8. По данным обследования составляется профильное заключение и разрабатываются рекомендации. Педагоги, специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком с ОВЗ, обязаны не позднее чем за 1 день до проведения ППк представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего консилиума по данному ребенку и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

По результатам обследования специалистов (медицинский работник (анамнестические данные, итоги диспансеризации); социальный педагог (социальный паспорт); учитель-логопед (речевая деятельность); педагог-психолог (познавательная деятельность и эмоционально-личностное развитие) проводится коллегиальное заседание консилиума, (фиксируется в протоколе) 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 (при наличии). Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

3.9. Коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, ТПМПК копии заключений и

рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).

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

3.10. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума. Заключение содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

3.11 В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ППк, 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 ППк, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ППк с целью 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.

3.12. 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.

3.13. Консилиумом ведется следующая документация:

- приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;
- положение о ППк ОУ;
- График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
- Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк;
- Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума;
- протоколы заседаний ППк;
- журнал направлений обучающихся на ЦПМПк;
- карты развития обучающихся психолого-педагогического обследования и сопровождения (с представлениями специалистов и заключениями ППк по результатам обследования и решением о форме и виде коррекции).

На ребенка, проходящего обследование на ППк, заводится «Карта психолого-педагогического обследования и сопровождения», в которой отражены все данные индивидуального обследования, включая заключение ЦПМПк. Кроме того, в «Карту

психолого-педагогического обследования и сопровождения» вносятся данные об обучении, по коррекционно-развивающей работе, проводимой педагогом-психологом, учителем-логопедом, другими специалистами, работающими с конкретным ребенком. Данные вносятся после определенного периода работы специалистов с описанием наблюдаемых результатов и перспективными планами коррекционной работы.

«Карта психолого-педагогического обследования и сопровождения» хранится у председателя ППк (заместителя) и выдается только специалистам, работающим в консилиуме. Председатель ППк и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ППк.

4. Режим деятельности ППк

4.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Организации на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.

4.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

4.3. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.

4.4. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

5. Права и обязанности

5.1. Специалисты ППк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, нравственными нормами;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и педагогические подходы для обучения и воспитания детей;
- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- сохранять конфиденциальность сведений;

5.2. Специалисты ППк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды, совершенствованию деятельности консилиума;
- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ (выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства) в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребенка;
- выбирать и использовать коррекционные приемы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.