

Принято
педагогическим советом школы
«29» августа 2016г.
Протокол №1

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Термальненская СШ
Е.Е.Потанина
Приказ №180/1
от «06» сентября 2016 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО -ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Термальненская средняя школа»
(МБОУ Термальненская СШ)**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение регулирует деятельность психолого- педагогического консилиума (далее ППк) МБОУ Термальненской СШ.
- 1.2. ППк руководствуется в своей деятельности Законом Российской Федерации «Об образовании»(ст. 51) и другими действующими законами в сфере образования, защиты прав детей, а также Уставом МБОУ Термальненская СШ.
- 1.3. ППк - коллективный орган, который является одной из форм взаимодействия специалистов образовательной организации, объединяющихся для сопровождения детей с трудностями школьной, социальной адаптации и обучения, учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) Деятельность ППк направлена на решение задач своевременного выявления детей с подобными проблемами и обеспечения им квалифицированной помощи специалистами разного профиля, исходя из индивидуальных особенностей развития школьника, а также в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.
- 1.4. Общее руководство ППк возлагается на заместителя директора по УВР.

2. Цели и задачи ППк

- 2.1 Целью ППк является обеспечение сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Цель ППк реализуется через следующие задачи:
 - Объединение усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной помощи учащимся и их родителям.
 - Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
 - Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребёнка с целью организации коррекционного процесса обучения и реабилитационного воздействия в соответствии с уровнем индивидуальных возможностей и особенностей ребёнка.

- Системный анализ данных психолого-педагогического и медико-социального изучения ребёнка с выработкой комплексного заключения.
- Выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций для учителя по оптимизации учебно-воспитательной работы в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушений и адаптации учащегося.
- Составление индивидуального образовательного маршрута ребёнка, организация комплексной помощи.
- Подготовка документации и направление на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК) детей с ОВЗ для определения специальных образовательных условий, конкретных направлений деятельности специалистов, включённых в комплексное сопровождение ребёнка в образовательной среде.
- Организация школьного здоровьесберегающего пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния.

3. Состав и организация работы консилиума

- 3.1. ППк создаётся 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, заместитель директора по ВР. В подвижный состав консилиума входят специалисты и педагоги, не включённые в основной, но проводящие коррекционную работу и обучение детей, материалы динамического наблюдения которых анализируются на текущем заседании консилиума.
- 3.3. Специалисты, включённые в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени в соответствии с планом проведения заседаний консилиума.
- 3.4. Организация работы специалистов ППк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребёнка. Работа специалистов строится поэтапно:
 - **диагностико-консультативный этап** – комплексный сбор сведений о ребёнке, диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития.
 - **организационно-методический этап** – заседание консилиума с целью определения рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению детей, формирования коррекционных групп, составления индивидуальных образовательных маршрутов. По итогам консилиума выносится решение о виде коррекционной работы и ее направлениях, предварительно комплектуются группы, составляются программы развития.
 - **коррекционно-развивающий этап** – организуются коррекционно-развивающая работа с учащимися, при планировании которой учитывается суммарная нагрузка на ребёнка.
 - **контрольный этап** – проводится текущая диагностика и отслеживается динамика развития учащихся с целью внесения изменений в образовательные маршруты, коррекционные программы. Также проводится консультативная работа с родителями и педагогами.
 - **итоговый этап** – по итогам года проводится завершающее заседание консилиума, на котором обсуждается выполнение задач учебного года, планируется дальнейшая работа.
- 3.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:
 - выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с учащимися;
 - формирование у работников образовательной организации адекватной оценки педагогических явлений и школьных проблем детей и подростков;

- комплексное воздействие на личность ребёнка;
 - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания;
 - социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;
 - охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья школьника.
- 3.6. Обследование учащихся проводится каждый специалистом с письменного согласия родителей (законных представителей). По данным обследования составляется профильное заключение и разрабатываются рекомендации.
- 3.7. На заседании ППк обсуждаются результаты комплексного обследования ребёнка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляются заключение ППк. Заключение ППк носит рекомендательный характер. Коллегиальное заключение ППк подписывается председателем и всеми членами ППк.
- 3.8. Коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. В случае необходимости обследования ребёнка в лечебных учреждениях, ТПМПК, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).
- 3.9. При необходимости углубленной диагностики, разрешения спорных вопросов, изменения образовательного маршрута (как в пределах учреждения, так и в случае изменения вида образовательного учреждения) специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию и оформляют соответствующую документацию на ребёнка.
- 3.10. периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми образовательными потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного в четверть.
- 3.11. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3.12. специалистами консилиума ведётся следующая документация:
- протоколы заседаний консилиума;
 - протокол обследования ребёнка либо группы учащихся (может находиться у специалиста);
 - карту развития ребёнка;
 - аналитические материалы.

4. Порядок проведения заседаний консилиума

- 4.1. По своей организации заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые. На плановых заседаниях консилиума обсуждаются вопросы готовности учащихся к переходным этапам их возрастного развития, адаптации к изменяющимся условиям на каждой ступени обучения. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по возникшей проблеме или корректировка программ сопровождения. Задачами внеплановых заседаний являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в индивидуальный маршрут обучения в случае его неэффективности.
- 4.2. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ППк проводятся при необходимости привлечения к работе дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.
- 4.3. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а при его отсутствии – лица, его заменяющего.
- 4.4. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее трёх дней после его проведения и подписывается председателем и секретарём.

5. Обязанности и права членов ППк

5.1. Члены ППк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов учащихся, организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребёнка;
- выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5.2. Члены ППк обязаны:

- не реже двух раз в год вносить в карту развития ребёнка с ОВЗ сведения об изменениях, произошедших в его состоянии в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).