

ПРИНЯТО
педагогическим советом
МАОУ лицея № 17
г. Ставрополя
протокол № 5
от « 29 » мая 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ лицея № 17
г. Ставрополя

О.С. Попцова
« ____ » _____ 2015 г.

**Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
муниципального автономного общеобразовательного учреждения
лицея № 17 города Ставрополя**

1. Общие положения

1.1. Положение о психолого-педагогическом консилиуме школы регулирует деятельность психолого-педагогического консилиума (в дальнейшем ППК) как структурного подразделения психолого-педагогической службы (далее ППС) в системе образования в качестве ее низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.2. ППК представляет собой объединение специалистов школы, составляющее ядро психолого-педагогической службы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям школы в связи с отклонениями в развитии.

1.3. ППК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ППК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. При наличии в школе трех и более классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) типа постоянные специалисты ППК имеют право на 20%-ную надбавку к заработной плате.

1.4. ППК в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим Положением, Уставом общеобразовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников, Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании».

2. Цель и задачи психолого-педагогического консилиума

2.1. Целью ППК является определение и организация в рамках школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными

особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями ребенка в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ППК школы входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках школы условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости — перевод в образовательные учреждения, имеющие специальный (коррекционно-развивающий, компенсирующий и т.п.) класс, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому; смешанное; домашнее и др.);
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии — определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами, участвующими в работе психолого-педагогического консилиума, при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк более высокого уровня.

3. Организация деятельности и состав ППК

3.1. ППК организуется на базе школы.

3.2. ППК утверждается приказом директора школы.

3.3. Общее руководство ППК возлагается на директора школы.

3.4. ППК работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями психолого-медико-педагогической службы.

3.5. Обследование ребенка специалистами ППК осуществляется по инициативе родителей или сотрудников школы.

3.6. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ППК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

3.7. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ППК индивидуально, при необходимости — в присутствии родителей (законных представителей).

ППК имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ППК направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристику);
- письменные работы по русскому (родному языку), математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости — по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

3.9. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ППК направляют ребенка в муниципальную ПМПК либо в другие диагностико-коррекционные учреждения. Возможна также организация пробного диагностического обучения на базе уже существующих, а также вновь создаваемых специальных классов школы.

3.10. В ППК ведется следующая документация:

- список специалистов ППК;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППК;
- заключения ППК.

3.11. Рекомендуемый состав ППК: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), прошедший спецподготовку; учитель (классный руководитель) или другой специалист, представляющий ребенка на ППК; учителя с большим опытом работы; учитель-логопед; педагог-психолог, школьный врач; медсестра. При

отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе.

3.12. Председатель и специалисты, участвующие в работе ППК, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ППК или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином социальном обучении.

4. Подготовка и проведение ППК

4.1. ППК подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Не реже одного раза в четверть проводятся плановые ППК, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

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

— определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в школе;

— профессиональную квалификацию динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь — учителей), непосредственно работающих с ребенком.

4.5. Поводом для проведения внепланового ППК является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.6. ППК проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав ППК кроме постоянных специалистов сотрудников, 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 ППК каждый специалист ППК проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.9. ППК проводится под руководством председателя, а в его отсутствие — заместителя председателя, назначаемого председателем или руководителем школы.

4.10. Ведущий специалист докладывает заключение о ребенке на ППК и оформляет протокол.

4.11. Результаты ППК доводятся до сведения родителей (законных представителей).