

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 1212»

Принято
На Педагогическом совете
Протокол № 7 от «15» 05 2016 г.



ПОЛОЖЕНИЕ о Психолого-педагогическом консилиуме Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 1212»

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее консилиум или ППк) в своей деятельности руководствуется Законом РФ «Об образовании», постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность ППк ГБОУ «Школа № 1212» (далее Школа) как совещательный, систематически действующий орган, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса.

1.3. Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям образования в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Деятельность сотрудников консилиума осуществляется на основании нормативных правовых актов РФ, г. Москвы, образовательного учреждения, настоящего Положения. Специалисты консилиума осуществляют свою деятельность только на основании запросов субъектов образовательного процесса. Проведение любых видов диагностических и коррекционных мероприятий не допускается без письменного согласия родителей (законных представителей).

1.5. Взаимодействие участников консилиума осуществляется на основе комплексного подхода к решению потенциальных или актуальных проблем обучающихся, что предполагает тесное взаимодействие специалистов консилиума, их взаимопонимание, взаимодополнение и высокую профессиональную компетентность каждого члена консилиума.

1.6. Основные направления работы ППк:

- Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, неблагополучия в личностном развитии обучающихся, профилактика нарушений речи, зрения, асоциального поведения и пр.

- Комплексное, всестороннее изучение личности ребенка, его когнитивной и эмоционально-волевой сфер и выработка заключения на основе междисциплинарного взаимодействия (психологическое, логопедическое, дефектологическое обследование и социальное изучение), позволяющее сравнить результаты деятельности (обучения) в динамике под влиянием коррекционно-развивающего образовательного процесса.

- Консультирование и информирование (в пределах своей компетенции) родителей (лиц их заменяющих), педагогов, специалистов ППк и других работников по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и обязанностями.

- Коррекционная и развивающая работа, направленная на активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня умственного и речевого развития, нормализацию, стабилизацию учебной деятельности, коррекцию недостатков познавательной сферы, эмоционально-личностного развития и поведения.

- Психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности администрации и педагогов Школы, родителей (лиц их заменяющих).
 - Консультирование педагогов и администрации Школы по вопросам соответствия среды обучения и воспитания, используемых педагогических приемов и технологий, внедряемых инновационных методик возрастным, индивидуальным возможностям обучающихся или требованиям к психологически комфортной среде, в которой растёт, обучается и воспитывается ребенок.
 - Осуществление защиты личности обучающихся от деструктивного воспитательного или психологического влияния.
 - Разработка (проектирование) индивидуальных (комплексных) программ общего развития и коррекции отдельных сторон учебно-познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы обучающегося.
 - Разработка индивидуальных маршрутов развития каждого ребенка, осуществление контроля реализации образовательного маршрута и его коррекция в случае необходимости.
- 1.7. Порядок учреждения, реорганизации, закрытия, условия материально-технического обеспечения ППк, а также контроля за его работой определяется приказом директора школы.

2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума

2.1. Цели психолого-педагогического консилиума:

- Целью организации консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей диагностико-коррекционное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей Школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья ребенка.
- Выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического воздействия на обучающихся (такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом и другими специалистами школы диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка, группы обучающихся или класса);

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума Школы входит:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих ограниченные возможности здоровья в физическом, интеллектуальном, речевом и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации, выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- организация диагностической и коррекционной работы с детьми, имеющими трудности в обучении и воспитании на базе Школы;
- разработка рекомендаций администрации, воспитателям, учителям и родителям (законным представителям) для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания;
- подготовка и ведение документации, отражающей зону актуального и ближайшего развития ребенка, динамику его состояния;
- разработка и сопровождение индивидуальных образовательных траекторий (прогнозирование образовательных перспектив и предупреждение образовательных рисков) обучающихся;
- перспективное планирование коррекционной работы, оценка ее эффективности;
- формирование психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей по вопросам обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и специалистами других учреждений, способных оказать содействие в решении проблем ребенка;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также при

отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума направление ребенка на центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) более высокого уровня.

3. Структура и организация деятельности консилиума

- 3.1. Учредительными документами психолого-педагогического консилиума являются решение о ее создании, а также настоящее положение, утвержденное директором и приказ о создании ППк.
- 3.2. ППк функционирует в структуре образовательной организации.
- 3.3. Общее руководство деятельностью психолого-педагогического консилиума осуществляет директор школы.
- 3.4. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.
- 3.5. В состав психолого-педагогического консилиума входят: председатель ППк (методист по коррекционной работе); заместитель председателя – педагог-психолог; члены консилиума: педагог-психолог; социальный педагог; учитель-дефектолог; учителя-логопеды; учителя и воспитатели с большим опытом работы.
- 3.6. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. На заседаниях консилиумов обязательно присутствие педагога-психолога.
- 3.7. Для получения согласия на коррекционно-развивающую работу с учителем-логопедом Школы необходимо заявление от родителей (законных представителей) на имя директора школы.
- 3.8. Зачисление детей для работы с учителем-логопедом производится только по решению Консилиума и с согласия родителей (лиц, их заменяющих) на основании их заявления и медицинских показаний.
- 3.9. При отсутствии в Школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики при отсутствии положительной динамики после курса коррекционных занятий (продолжительность – одна четверть для учащихся, не менее 4 месяцев для воспитанников при условии регулярного посещения обучающимся коррекционных занятий) и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ЦПМПК.
- 3.10. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.
- 3.11. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка, 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.
- 3.12. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы: согласие (заявление) на обследование родителей (законных представителей); срок действия данного документа ограничивается одним учебным годом; представления от педагогов и специалистов Школы; медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).
- 3.13. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в протоколы заседания консилиума и протоколы первичного обследования ребенка.
- 3.14. В ППк ведется следующая документация: протоколы первичного обследования ребенка; протоколы заседания консилиума; карта развития ребенка с листами сопровождающей, консультативной, социально-диспетчерской деятельности и ее предпочтительными формами; график плановых консилиумов; списки классов/групп, находящихся под динамическим

наблюдением специалистов ППк; нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППк.

3.12. В целях повышения качества взаимодействия специалистов сотрудники ППк имеют равные права доступа к рабочей документации ППк, если при этом гарантируется соблюдение принципа обязательной конфиденциальности данных.

В случае, если имеющиеся данные в любой степени могут нанести вред какому-либо субъекту образовательного процесса, сотрудники консилиума гарантируют либо их кодификацию (сокрытие имен, заключений, рекомендаций под кодовыми обозначениями), либо ограничение доступа к ним, либо уничтожение этих данных.

3.14. Дети, направленные на обследование в ППк, находятся под наблюдением специалистов ППк в течение всего периода обучения в школе. Все изменения форм или видов обучения фиксируются в карте развития ребенка.

4. Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума

4.1 Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 Периодичность ППк определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей, классов/групп обучающихся.

4.3 Плановые заседания ППк общеобразовательной организации проводятся:

- на конец первого триместра для учащихся первых классов, обучающихся по образовательной программе начального общего образования или адаптированной образовательной программе, имеющих проблемы в усвоении программного материала,

- на начало учебного года для всех детей, обучающихся по адаптированным образовательным программам, для составления индивидуальной коррекционно-развивающей программы, индивидуального коррекционно-образовательного маршрута и индивидуального учебно-коррекционного режима;

- по итогам проведенной коррекционно-развивающей работы с целью оценки состояния ребенка;

- после обследования в ЦПМПк с целью составления индивидуальной коррекционно-развивающей программы, индивидуального коррекционно-образовательного маршрута и индивидуального учебно-коррекционного режима;

- в середине второго полугодия по окончании начальной ступени обучения для каждого обучающегося по адаптированной образовательной программе.

- 2 раза в течение учебного года – на начало и конец учебного года для каждого обучающегося по адаптированным образовательным программам.

4.4 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителей, воспитателей), непосредственно работающих с ребенком, а также администрации школы и родителей. Поводом для проведения внепланового ППк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях, а также для решения вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам (в том числе, каким специалистом должен быть проконсультирован ребенок в первую очередь).

4.5 Обследование ребенка проводится индивидуально каждым специалистом ППк с учетом реальной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом ППк составляется заключение, разрабатываются рекомендации.

4.6. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк, содержащее обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза), планируется программа коррекционной помощи по обучению и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей. Коллегиальное заключение и протокол заседания ППк подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.7. На период подготовки к консилиуму и последующей реализации рекомендаций ППк председателем консилиума назначается ведущий специалист по основному, имеющемуся у ребенка, нарушению: учитель и/или классный руководитель, воспитатель, ОДО или другой специалист, проводящий коррекционное обучение или внеурочную коррекционную работу. Ведущий специалист проводит коррекционную работу с ребенком, отслеживает динамику его

развития, эффективность оказываемой ему помощи другими специалистами, является инициатором повторных обсуждений проблем ребенка на ППк.

4.8. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционно-развивающей работы проводится на заседаниях консилиума не менее одного раза в четверть и выносятся на малые педсоветы.

4.9. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционно-развивающей работы; педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед и социальный педагог составляют заключения, а другие специалисты (учитель, воспитатель, социальный педагог) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого ребенка, сопровождаемого специалистами и педагогами Школы.

Общая схема проведения консилиума

Подготовительный этап

1. Изучение состояния воспитательно-образовательного процесса в группе, учебно-воспитательного процесса в классе (воспитатель/классный руководитель, методисты)
2. Психолого-педагогическое изучение трудных, проблемных детей с помощью анкетирования, наблюдения (педагог-психолог, педагоги, учитель-логопед)
3. Общее знакомство с классом/группой, наблюдение, беседа с воспитателями/классными руководителями, учителями.
4. Изучение межличностных отношений в группе/классе (педагог-психолог).
5. Согласование хода консилиума и условий его проведения (администрация, педагог-психолог, педагоги, социальный педагог).

Основной этап

Ход консилиума:

1. Психологическая и целевая установка.
2. Выступления участников: поиск психолого-педагогических причин трудностей в работе с классом и путей устранения на конструктивной и доброжелательной основе.
3. Психолого-педагогический анализ поступивших предложений, обсуждение рекомендаций участников.
4. Письменное оформление рекомендаций.
5. Проведение консилиума возможно на основании представленных специалистами результатов обследования учащихся. При необходимости принимается решение о приглашении на консилиум учащегося вместе с родителями.

Проведение внепланового заседания ППк

1. Запрос на проведение внепланового заседания ППк подается не позднее, чем за 14 дней до заседания.
2. Документы (характеристики, заключения специалистов, работы учащегося) предоставляются методисту ППк не позднее, чем за 3 дня до заседания.
3. Председатель/заместитель председателя включает в состав ППк, кроме постоянных специалистов, сотрудников Школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на консилиум. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.
4. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ППк согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями) и при отсутствии возражений с их стороны, представленных в письменном виде, организует проведение заседания консилиума (в соответствии с графиком плановых консилиумов).
5. ППк проводится не позднее 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными законными представителями).
6. В период с момента поступления запроса и до заседания ППк каждый его специалист проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время обследования с учетом его реальной возрастной и психофизической нагрузки.

Результаты ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных

представителей).

В начале второго полугодия ППк обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения и воспитания каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в условиях данной школы или о предложении ребенку другой образовательной системы.

5. Документация предоставляемая на консилиум

При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:

5.1. Документация, представляемая воспитателем/учителем:

- 1) Информационная карта группы/класса со списком детей, испытывающих трудности в обучении.
- 3) Педагогическая характеристика на ребенка, в которой должны быть отражены все необходимые для решения вопроса моменты.
- 4) Для школьников: результаты проверочных работ и тетради ребенка по русскому языку и математике.

5.2. Документация, представляемая педагогом-психологом:

Протокол психологического обследования ребенка.

Обобщенные данные о ребенке. Описание психологических особенностей - обучения; - поведения; - самочувствия школьника. Индивидуальные особенности психической жизни школьника. Адекватные формы помощи данному ученику.

5.3. Документация, представляемая учителем-логопедом, учителем-дефектологом:

- 1) Выписка из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра, при необходимости логопеда, невролога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда.
- 2) Логопедическое или дефектологическое представление на ребенка.
- 3) Протокол первичного логопедического/дефектологического обследования.

5.4. Документация, представляемая социальным педагогом:

Карта социально-педагогического обследования ребенка и семьи. Социально-педагогическое заключение. Необходимые документы, подтверждающие социально-правовой статус ребенка и степень его защищенности. На итоговых ППк на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в карту развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций, и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.

Каждый специалист ППк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации воспитателям, педагогам, родителям и другим специалистам службы сопровождения.

5.5. Архив консилиума хранится в течение 5 лет и выдается только членам консилиума, о чем в журнале регистрации архива консилиума делается соответствующая запись.