

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа №14» городского округа  
«город Дербент» им. Я.И.Хорольца

**ПРИНЯТО**

на заседании педагогического совета

Протокол № 1

«30» 08 2021 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБОУ «СОШ №14»:

М.Ш.Куджаева

«30» 08 2021 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О психолого-педагогическом  
консилиуме**

г. Дербент 2021/2022 уч.г.

# **ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №14»**

## **1. Общие положения**

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее консилиум) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №14» является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-педагогического и социального сопровождения учащихся, имеющих ограниченные возможности здоровья, а так же учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации.

1.2. Консилиум в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Конвенцией о правах ребёнка, Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими федеральными законами, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико - педагогической комиссии», письмом Министерства образования Российской Федерации № 127/901-6 от 27 марта 2000 года «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения (ПМПк)», приказами Министерства образования и науки республики Дагестан. Уставом МБОУ СОШ №14, соглашениями между школой и родителями (законными представителями) обучающихся на психолого-педагогическое сопровождение учащихся, данным Положением, другой документацией, относящейся к деятельности ППк.

## **2. Цель и задачи консилиума**

2.1. Целью консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья, а так же учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся, в том числе на основании рекомендаций территориальной ПМПк, ИПРА.

2.2. Задачи консилиума:

1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе) диагностика проблем в развитии;
2. Выявление актуальных и резервных возможностей учащегося;
3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

4. Определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической помощи в рамках имеющихся в организации возможностей, в том числе:

- разработка, утверждение и реализация адаптированных образовательных программ начального общего образования, основного общего образования по заключению ТПМПК города Дербента, ознакомление и согласование с родителями (законными представителями),
- разработка рекомендаций по оптимизации образовательной деятельности учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации (по запросу родителей (законных представителей), педагогов);
- отслеживание динамики в психофизическом развитии учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
- решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям учащихся: осуществление индивидуального подхода в рамках образовательной деятельности, рекомендации, в случае необходимости, определения специальных образовательных условий, в том числе перехода на адаптированную образовательную программу, адаптированную основную общеобразовательную программу.

5. Подготовка и ведение документации, отражающей развитие учащегося, динамику его состояния, овладение необходимыми навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно – развивающей работы, оценку её эффективности;

6. Организация взаимодействия между специалистами, медицинскими работниками и педагогическим коллективом организации, участвующими в работе с учащимся;

7. Направление учащегося на ТПМПК города Дербента при возникновении трудностей диагностики, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума.

### **3. Структура и организация деятельности консилиума**

3.1. Консилиум создаётся приказом директора школы. Персональный состав специалистов утверждается приказом директора ежегодно.

3.2. Общее руководство консилиумом возлагается на директора.

3.3. Ведение работы по подготовке документов к заседанию, проверка готовности специалистов и проведение заседаний консилиума возлагается на заместителя директора по ВР, курирующего данное направление.

3.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

3.5. В состав консилиума входят:

- заместитель директора по ВР,
- учитель-логопед,

- педагог-психолог,
- педагогический работник, представляющий учащегося на ППк,
- учителя с большим опытом работы.

При отсутствии специалистов, они могут привлекаться к работе консилиума на договорной основе. В качестве приглашенных на заседание консилиума по их инициативе могут быть родители (законные представители).

3.6. Специалисты несут персональную ответственность за конфиденциальность информации об учащихся, проходивших обследование.

3.7. Психолого-педагогическое сопровождение, включающее обследование учащегося специалистами консилиума, осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) с их письменного согласия, которое заключается на период получения образования учащегося в школе.

Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учётом возрастных психофизических особенностей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.8. Для обследования учащегося на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

- характеристика учащегося, в которой должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с ним;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной работы учащегося;
- предварительные заключения (представления) специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда и т.д.).

3.9. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования учащегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение.

3.10. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют учащегося на консультацию в ТПМПк либо к медицинскому специалисту.

3.11. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в школе) осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) на основании заключения ТПМПк.

3.12. В конце учебного года консилиум анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого учащегося, на основании динамического наблюдения принимает решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

3.13. Документация консилиума:

- план работы ППк на текущий учебный год,
- график плановых заседаний ППк,
- журнал записи обучающихся на ППк,
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ППк,
- список специалистов ППк, расписание их работы,
- протоколы заседаний ППк,
- архив ППк,
- планы-отчёты психолого-педагогических реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида,

- списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППк;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППк.

Вся перечисленная документация является конфиденциальной и хранится у заместителя директора по ВР, курирующего данное направление

#### **4. Порядок подготовки и проведения консилиума**

4.1. Заседания подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Консилиум работает по плану, установленному на один учебный год.

Плановые заседания проводятся не реже 1 раза в учебную четверть.

Деятельность плановых заседаний ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута учащихся;
- динамическая оценка состояния учащихся, коррекция ранее намеченных программ, планов.

Внеплановые заседания консилиума созываются по запросам специалистов, педагогов, а так же родителей (законных представителей) учащегося. Поводом для внепланового заседания ППк является отсутствие или отрицательная динамика обучения и развития.

Задачами внепланового заседания являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- изменение направлений ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае её неэффективности.

4.3. Подготовка к проведению консилиума.

4.3.1. Обсуждение проблемы обучающегося на заседании консилиума планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

4.3.2. Председатель ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов о необходимости обсуждения проблемы учащегося и организует подготовку и проведение заседания.

4.3.3. Председатель консилиума составляет список учащихся, которых планируется обследовать.

4.4. Порядок обследования учащегося специалистами консилиума.

4.4.1. Обследование учащегося осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) с письменного их согласия, либо сотрудников школы с письменного согласия родителей (законных представителей) учащегося.

4.4.2. Деятельность специалистов консилиума по обследованию учащихся.

3. Социальный педагог (при наличии)	предоставляет развёрнутую информацию о социально – педагогической ситуации жизни учащегося: система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе; социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых; характеризует форму семейного воспитания; анализирует психологический климат в семье, обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы
4. Учитель-логопед	даёт развернутую характеристику речевого развития ребенка: устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь); письменная речь (состояние чтения и письма); речевое окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.); анализирует письменные работы детей, представленные на консилиум, результативность занятий с логопедом в дошкольном возрасте; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;
5. Классный руководитель	даёт развёрнутую педагогическую характеристику на учащегося по предлагаемой форме: в том числе школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью; развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения); потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума; формулирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;
6. Врач-педиатр (при наличии)	информирует о состоянии здоровья учащегося; даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка; обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)
7. Учитель	даёт развёрнутую педагогическую характеристику по предлагаемой форме: школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью; познавательная деятельность учащегося в обучении (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения); педагогический прогноз учебных возможностей; потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума; формулирует педагогические выводы, рекомендации.

4.4.4. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования, разрабатывает рекомендации.

4.4.5. Специалисты, ведущие непосредственную работу с учащимся, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения консилиума предоставить рекомендации председателю консилиума.

4.4.6. На период подготовки к заседанию консилиума и последующей реализации рекомендаций учащемуся назначается специалист, курирующий образовательную и внеурочную деятельность, коррекционно-развивающее обучение. Специалист отслеживает динамику развития учащегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений.

4.5. Порядок проведения заседаний консилиума.

4.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – временного председателя.

4.5.2. Председатель консилиума имеет право назначить временного председателя на данное заседание из числа высококвалифицированных специалистов.

4.5.3. Специалисты в устной форме дают свои заключения об учащемся. Последовательность устанавливает председатель.

На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития учащегося. Составляется заключение консилиума и разрабатывается план психолого-педагогического сопровождения учащегося.

4.5.4. Заключение специалистов, коллегиальное заключение консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.5.5. При направлении обучающегося на территориальную ПМПК копия коллегиального заключения выдаётся родителям (законным представителям) на руки. Возможно сопровождение на заседание ПМПК специалистом консилиума школы. В другие организации заключения специалистов могут направляться только по официальному запросу.

## **5. Права и обязанности специалистов консилиума**

5.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;
- обращаться к педагогическим работникам, администрации, родителям (законным представителям) для координации работы;
- проводить в организации индивидуальные и групповые обследования по профилю своей деятельности с письменного согласия родителей (законных представителей);
- получать от директора организации информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;
- обращаться за консультацией в образовательные и медицинские организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

#### 5.2. Специалисты консилиума обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству учащихся родителей (законных представителей), педагогических работников;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу организации, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы учащихся и индивидуальному подходу к ребёнку;
- содействовать созданию благоприятного психологического климата в организации;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, испытывающими трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья учащегося для представления на консилиум, территориальную ПМПК.

#### 6. Ответственность специалистов консилиума

- ##### 6.1. Специалисты консилиума несут ответственность за:
- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
  - обоснованность рекомендаций;
  - конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
  - соблюдение прав и свобод личности учащегося;
  - ведение документации и её сохранность.