



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №269 Кировского района Санкт-Петербурга
(ГБОУ СОШ № 269 Кировского района Санкт-Петербурга)

ПРИНЯТО:

Решением педагогического совета ГБОУ
СОШ №269

Протокол № 1

От 31.08 20 18 года

УТВЕРЖДЕНО

директором ГБОУ СОШ № 269
Кировского района Санкт-Петербурга



Директор _____ Е.Б. Федоренко

ПОЛОЖЕНИЕ

о деятельности психолого-педагогического консилиума
ГБОУ СОШ №269 «Школа здоровья»

Положение
о деятельности психолого-педагогического консилиума
ГБОУ СОШ №269 «Школа здоровья»

1. Общие положения

1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума ГБОУ СОШ №269 (далее - образовательное учреждение) по обеспечению психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей с временными и стойкими трудностями школьной и социальной адаптации.
2. ППк является формой взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся с целью комплексного психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, в том числе с ОВЗ, с трудностями школьной, социальной адаптации, поведения и обучения. Деятельность ППк направлена на решение задач своевременного выявления детей с проблемами в развитии, трудностями обучения и адаптации и оказания им квалифицированной специализированной индивидуально ориентированной помощи специалистов разного профиля, исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка.
3. Психолого-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Законом Российской Федерации «Об образовании», федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом образовательной организации, образовательной программой учреждения и другими действующими законами в сфере образования и защиты прав детей.

2. Цель и задачи

1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся. Консилиум так же обеспечивает комплексное сопровождение детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, находящихся в образовательной организации: выявление особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии; осуществление индивидуально ориентированной помощи с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей; разработке и реализации для них программы комплексной помощи, разработке рекомендаций по созданию специальных образовательных условий (в соответствии с рекомендациями психолого-педагогической комиссии (далее ППК)), специальных коррекционных мероприятий, обеспечивающих компенсацию нарушения, интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими основной образовательной программы или адаптированной основной образовательной программы; адаптированной образовательной программы.
2. Задачами деятельности консилиума являются:

- Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся и консультирующей помощи родителям.
- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.
- Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования с целью выявления причин временных и стойких трудностей адаптации.
- Выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях и рекомендации по направлению их на ППК для определения образовательного маршрута, формы и условий обучения, специального сопровождения.
- Системный анализ данных психолого-педагогического и социального изучения учащихся с выработкой комплексного заключения.
- Определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития детей с ОВЗ.
- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по оптимизации образовательного процесса и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.
- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся с ОВЗ, создание и реализация рекомендованных ППК специальных образовательных условий для получения образования.
- Разработка и реализация индивидуальных программ комплексной помощи для детей со стойкими трудностями адаптации и с ОВЗ, как компонента адаптированной образовательной программы, рекомендованной ППК.
- Разработка и реализация индивидуальных образовательных маршрутов для детей возраста в соответствии с ИПР.
- Отслеживание динамики в психологическом и психофизическом развитии обучающихся и оценка эффективности реализации индивидуальной программы комплексной помощи.
- Определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.
- Подготовка документации и направление на обследование в ППК детей, не усваивающих основную образовательную программу, реализуемую в данном образовательном учреждении.
- Организация школьного здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов.
- Организационно-методическая поддержка педагогического состава образовательного учреждения в отношении образования и адаптации сопровождаемых специалистами обучающихся, в том числе с ОВЗ.
- Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

- Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

3. Структура

1. Консилиум создается приказом директора образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов. ППк возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава учреждения, назначаемый приказом директора.
2. Ответственность за организацию и результаты деятельности ППк несет руководитель образовательного учреждения.

4. Организация работы

1. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках дополнительного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решения.
2. Организация работы специалистов ППк строится на следующих принципах:
 - комплексность и междисциплинарное взаимодействие, принцип предполагает консолидацию усилий специалистов в определении и решении проблем ребенка;
 - системный подход к диагностике психического развития ребёнка, принцип предполагает не только выявление отдельных нарушений, но и установление взаимосвязей между ними, их иерархии;
 - динамический подход к изучению ребенка, принцип предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе его развития, а также учет его возрастных особенностей;
 - выявление и учёт потенциальных возможностей ребёнка – потенциальные возможности ребёнка в виде зоны ближайшего развития определяют возможности и темп усвоения новых знаний и умений.
 - единство диагностической и коррекционной помощи – задачи коррекционно-педагогической работы могут быть решены только на основе диагностики, определения прогнозов психического развития и оценки потенциальных возможностей ребёнка.
 - соблюдение интересов ребенка – принцип основан на позиции специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка. Психолого-педагогическая диагностика строится с учетом индивидуальных особенностей ребенка, решение по результатам обследования принимается в пользу ребенка;
 - рекомендательный характер – принцип обеспечивает соблюдение прав родителей (законных представителей), все решения ППк носят рекомендательный характер;
 - - «сходящая» форма консультирования родителя при сообщении решения ППк и рекомендаций. Обязательным условием проведения завершающей беседы с родителями является эмоционально комфортная обстановка, доброжелательность специалиста, доступность изложения при описании выявленных особенностей ребенка.
3. По содержанию на консилиуме выделяются проблемные и профилактические запросы.

4. Проблемный запрос направлен на определение и решение возникших проблем и трудностей ребенка, обеспечение специальных образовательных условий, разработку и реализацию индивидуальных программ комплексной помощи.
5. Профилактический запрос ставит задачи предупреждения трудностей адаптации, своевременное выявление детей, нуждающихся в сопровождении специалистов, отслеживание результатов развития и обучения ребенка.
6. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) ребенка или сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение диагностической работы с ребенком.
7. На заседаниях ППк запросы рассматриваются как в очной (в присутствии ребенка и его родителей), так и в заочной (с участием специалистов, работающих с ребенком) формах.
8. При рассмотрении запросов в очной форме проводится обследование ребенка группой специалистов. Обследование осуществляется в присутствии родителя или с его письменного согласия. По данным обследования, с учетом полученных представлений от специалистов, работающих с ребенком, составляется заключение консилиума и вырабатывается решение, которое носит рекомендательный характер. Решение и рекомендации консилиума доводятся до сведения родителей.
9. При рассмотрении запросов в очной форме решение и рекомендации консилиума вырабатываются совместно членами ППк и специалистами, работающими с ребенком, на основе представлений, составленных по результатам предварительной диагностики.
10. По результатам обсуждения запроса в очной или заочной формах может быть составлено коллегиальное заключение. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику уровня психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризует успешность усвоения программного материала и намечает основные направления специализированной помощи, обобщает частные рекомендации специалистов. Протокол и коллегиальное заключение ППк подписывается председателем и ответственным секретарем ППк.
11. Представления специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.
12. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-медико-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).
13. Специалисты, работающие с ребенком, предоставляют на заседания консилиума следующую документацию: педагогическое, дефектологическое, логопедическое, психологическое, социально-педагогическое представления на ребенка, письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), текущая успеваемость.
14. Ведущим специалистом, который отслеживает своевременность и правильность оказания психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на заседания ППк, является педагог-психолог, работающий с ребенком.
15. Родителям, дети которых, по мнению специалистов консилиума, нуждаются в организации специальных образовательных условий (СОУ), обучения по адаптированной образовательной программе, включая индивидуальный учебный план, рекомендуется пройти психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определение формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-педагогической и социальной помощи.

16. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказом, родители выражают свое мнение в письменной форме, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.
17. В ситуации прохождения ребенком ПМПК и получением образовательной организации его заключения об особенностях развития, его статусе как «ребенок с ОВЗ» и соответствующими рекомендациями, каждым специалистом проводится углубленное обследование с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и индивидуальной программы комплексной помощи.
18. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В итоге вырабатывается заключение консилиума, в котором прописываются особые образовательные потребности обучающегося, необходимые специальные образовательные условия, пути их реализации.
19. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в месяц в соответствии с согласованным планированием заседаний ППк.
20. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с районной психолого-медико-педагогической комиссией.
21. Специалистами консилиума ведется следующая документация:
 - журнал записи на ППк;
 - протоколы заседаний консилиума;
 - протоколы обследования ребенка (могут находиться у специалистов);
 - представления на учащихся;
 - заключения консилиума;
 - аналитические материалы (отчеты).

5. Порядок проведения заседаний консилиума

1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем ребенка (с выработкой заключения), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления индивидуальных программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития ребенка.
2. Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого обучающегося сопровождаемого специалистами.
3. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы ребенка и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внеплановых заседаний консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.
4. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ППк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

5. Заседание консилиума проводится под руководством председателя, а в его отсутствие лица, его заменяющего.
6. Ведущий специалист доводит до сведения присутствующих обобщенную информацию о ребенке. Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой рекомендаций. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.
7. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через три дня после его проведения и подписывается председателем консилиума и ответственным секретарем.

7. Обязанности и права членов ППк

1. 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;
 - 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.
2. Специалисты ППк обязаны:
 - руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
 - сохранять конфиденциальность сведений;
 - защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

7. Права и обязанности родителей

1. Родители (законные представители ребенка) имеют право:
 - присутствовать на очных заседаниях ППк при обследовании ребенка специалистами;
 - принимать участие, высказывать свое мнение при обсуждении результатов обследования ребенка;
 - участвовать в создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью и разработке программы индивидуальной комплексной помощи, направлений коррекционной работы (в соответствии с ИПР и рекомендациями ПМПк);
 - получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования, сопровождения, обучения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума.
2. Родители (законные представители) обязаны:
 - неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решением);
 - обеспечить присутствие ребенка на занятии, в случае необходимости приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, не пропускать занятия без уважительной причины;

- контролировать выполнение ребенком упражнений для закрепления, задаваемых специалистом на дом.