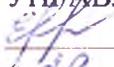


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №44

СОГЛАСОВАНО
УПРАВЛЯЮЩИЙ СОВЕТ
 Е.О. Ибрагимова
« 29 » 08 2020 г.
Протокол №1



Порядок
работы психолого-педагогического консилиума
муниципального общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №44

Общие положения.

1. Настоящее положение разработано на основе Типового положения об образовательной организации. Устава образовательной организации.

1.1 . Психолого - педагогический консилиум (далее ППк) школы является школьной коллегиальной структурой диагностико координационного типа при администрации МБОУ СОШ №44.

1.2 Школьный ППк создается в образовательном учреждении в соответствии со ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 01.09.2020), с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа- Югры от 05.09.2013 №359-п. и иными нормативными документами.

1.3 ППк МБОУ СОШ №44 в своей деятельности руководствуется: Конвенцией ООН о правах ребенка, Уставом образовательной организации, законодательными актами ХМАО-Югры, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) учащегося.

1.4 ППк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения (учебной частью, методической, психологической, социальной службами), объединяющихся для психолого-педагогического медико-социального сопровождения учащихся с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации и в дифференцированной помощи психологов и педагогов.

1.5. ППк создается и упраздняется приказом директора школы.

1.6. Общее руководство деятельностью ППк осуществляет председатель.

2. Цель и задачи деятельности ППк:

2.1. Цель деятельности ППк - обеспечение системы взаимодействия специалистов по выявлению отклонений и/или состояний декомпенсации в развитии учащихся, определение оптимальных условий их обучения, профилактики и предупреждения социальной дезадаптации исходя из реальных возможностей образовательной организации.

2.2. Основными задачами являются:

2.2.1. Сопровождение и оказание психолого-педагогической и медико-социальной помощи учащимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

2.2.2. Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностического, педагогического и медицинского обследования.

2.2.3. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в МБОУ СОШ №44 возможностей.

2.2.4. Выявление резервных возможностей развития ребенка, разработка рекомендаций педагогам, классным руководителям, родителям для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода к учащемуся в образовательном процессе.

2.2.5. Обеспечение общей коррекционной направленности образовательного процесса, взаимодействия между специалистами МБОУ СОШ №44 и консультативной работы с родителями.

2.2.6. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов через организацию коррекционно-развивающих занятий.

2.2.7. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

3. Принципы деятельности ППк:

3.1. Основополагающими в работе ППк являются принципы:

3.1.1. Уважение личности и опора на положительные качества ребенка. Работа специалистов с учащимися в рамках деятельности ППк нацелена на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка.

3.1.2. Максимальная психолого-педагогическая диагностика должна быть ранней, комплексной, динамической. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена, с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформироваться в конкретную коррекционную задачу.

3.1.3. Приоритет интересов ребенка. Специалисты ППк призваны стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.

3.1.4. Мультидисциплинарность. Предполагает согласованность в работе специалистов ППк, проповедующих единые ценности, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

3.1.5. Конфиденциальность. Закрытость информации, строгое соблюдение этических принципов участниками ППк. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в ученическом коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ППк.

4. Функции ППк:

4.1. Диагностическая функция:

4.1.1. Распознавание причин и характера отклонений в поведении и учении.

4.1.2. Изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе.

4.1.3. Определение потенциальных возможностей и способностей учащихся.

4.2. Реабилитационная функция:

4.2.1. Защита интересов ребенка, оказавшегося в неблагоприятных социально-бытовых или образовательных условиях.

4.2.2. Определение условий и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика.

4.2.3. Выбор наиболее оптимальных форм обучения и коррекционного развития.

4.2.4. Семейная реабилитация: изменение статуса ребенка в понятии родителей, повышение его ценности как равноправного члена семьи; выработка рекомендаций для проведения эффективных коррекционных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; профилактика неблагоприятного психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

4.3.1. Разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска».

4.3.2. Интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников ученика.

5. Состав ППк:

5.1. Заместитель директора.

5.2. Педагог - психолог.

5.3. Учитель - логопед.

5.4. Социальный педагог.

5.5. Учитель-дефектолог.

5.6. Классные руководители и учителя предметники, представляющие ребенка на ППк.

5.7. На заседания консилиума могут приглашаться учащиеся и их родители (законные представители).

6. Организация деятельности ППк:

6.1 Периодичность заседаний ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

6.2 Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые (по мере необходимости) и проводятся под руководством председателя не реже одного раза в квартал на основании заявок-запросов классных руководителей, педагогов или решения администрации школы, по заявлению родителей (законных представителей)

6.3 Все заседания ППк протоколируются в специальном журнале.

6.4 На заседаниях ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк и рекомендации.

6.5 Организация деятельности проводится в три этапа:

6.5.1. Подготовительный: сбор, обобщение диагностических и аналитических данных;

6.5.2 Основной: обсуждение аналитических данных и предварительные выводы, выработка коллективных рекомендаций;

6.5.3 Заключительный: реализация решений консилиума осуществляется всеми специалистами ППк через организацию дифференцированного обучения, консультаций и коррекционно-развивающих занятий участников образовательного процесса.

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

6.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБОУ СОШ №44) осуществляется по заключению ТПМПК, комиссии ВТЭК и заявлению родителей (законных представителей).

6.8. При отсутствии условий в МБОУ СОШ №44 условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ТПМПК и к специалистам «Центр диагностики и консультирования» МКУ.

6.9. При направлении ребенка на ТПМПК специалистами школьного ППк готовится пакет сопроводительной документации коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума; выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей (лист медицинского обследования), представление ППк, табель успеваемости, заключения специалистов, характеристика на учащегося). В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

7. Обязанности специалистов ППк:

7.1. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

7.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) учащегося или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора(заявления) между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся.

7.3. Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учетом реальной возрастной психофизиологической нагрузки на ребенка, учитель предоставляет письменные работы учащихся, классный руководитель предоставляет характеристику учеников и сводную ведомость успеваемости.

7.4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

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

7.6. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, проводящий коррекционно - развивающее обучение или внеурочную специальную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

7.7. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключение на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщенные рекомендации специалистов, подписывается председателем и всеми членами ППк.

8. Функциональные обязанности специалистов ППк:

8.1. Руководитель (председатель) ППк организует работу ППк, обеспечивает регулярность заседаний, формирует состав участников для очередного заседания ППк, координирует связи консилиума с участниками образовательного процесса и структурными подразделениями школы, контролирует выполнение рекомендаций ППк.

8.2. Ведущий специалист педагог - психолог: организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, обобщает и систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитический материал, формулирует выводы и гипотезы, вырабатывает предварительные рекомендации и взаимодействия специалистов по коррекции и реабилитации отклонений.

8.3. Социальный педагог дает характеристику неблагополучия семейного воспитания, представляет информацию о социально-педагогическом статусе ребенка в классе и ситуации, представляет материалы профилактической работы и их результаты, при необходимости устанавливает связи со специалистами УВД, ГОМ-1, ГОМ-2, ГОМ-3, КДН и ТОС микрорайона школы, вырабатывает прогнозируемые рекомендации и план профилактики по реабилитации отклонений.

8.4. Учитель - логопед проводит логопедическое обследование ребенка, определяет характер его логопедических проблем, при необходимости составляет план коррекционно-развивающей логопедической помощи и вырабатывает рекомендации по работе с ребенком.

8.5. Классные руководители дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме, формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации, прогнозируемый план работы в классе и с семьей. Доводит до сведения всех участников образовательного процесса решение психолого-педагогического консилиума.

8.6. Учитель-дефектолог: организует сбор диагностических данных по развитию высших психических функций, обобщает и систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитический материал, формулирует выводы и гипотезы, вырабатывает предварительные рекомендации и взаимодействия специалистов по коррекции и реабилитации отклонений.

9. Порядок взаимодействия с родителями (законными представителями) учащихся для проведения обследования и сопровождения.

9.1. Запрос-заявка классного руководителя, заявление родителя (законного представителя) регистрируется в журнале запроса и в журнале учета заявлений (в день его поступления).

9.2. Руководитель (председатель) ППк ознакомливает всех специалистов с заявлением, которое рассматривается организацией в течении 3 рабочих дней со дня регистрации.

9.3. В течении 2 рабочих дней с момента рассмотрения направляется информация о предоставлении помощи учащемуся по адресам, указанным в заявлении для принятия решений (в зависимости от планового или внепланового заседания).

9.4. Назначается срок заседания ППк.

9.5. Каждым специалистом готовится первичный пакет документов к указанному сроку заседания.

9.6. На заседании ППк разрабатывается коллегиальное решение осуществления помощи ребенку, а также родителям (законным представителям) дается информация о деятельности «Центра диагностики и консультирования» и ТПМПК.