

Принято Советом бюджетного
общеобразовательного учреждения
города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 28 с
углубленным изучением отдельных
предметов»

Протокол № 1 от 26 сентября 2014 г.

Утверждено директором
бюджетного общеобразовательного
учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 28 с
углубленным изучением отдельных
предметов»

О.С. Шумляковский

Приказ № 220-од от 31.10.2014 г.



Положение о психолого-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением об общеобразовательном учреждении, Уставом БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 28 с углубленным изучением отдельных предметов».

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого-педагогического консилиума (далее консилиум или ППк) БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 28 с углубленным изучением отдельных предметов» (далее Школа) как совещательный, систематически действующий орган при администрации Школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом Школы, договором между ОУ и родителями (законными представителями) учащегося, настоящим Положением.

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

1.4. Специалисты консилиума 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.

1.5. Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- «не навреди»;
- интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции психолого-педагогического консилиума:

диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;

воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;

реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на учащихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка, группы учащихся или класса. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, учащихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума гимназии входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление причин, вызывающих затруднения у учащихся и учителей, разработка учебно-воспитательных и управленческих мер по устранению этих причин;
- коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка (класса) с помощью всех участников образовательного процесса;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;

- разработка рекомендаций администрации, учителю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения;
- отслеживание динамики развития ребенка 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 условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация 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;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также отсутствие положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума

3.1. Общее руководство деятельностью психолого-педагогического консилиума осуществляет заместитель директора школы.

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

В состав психолого-педагогического консилиума входят – заместитель директора (председатель консилиума), учитель (классный руководитель), другой специалист, представляющий ребенка на психолого-педагогический консилиум, учитель с большим опытом работы, педагог-психолог, социальный педагог (по мере необходимости). При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. На заседаниях консилиумов обязательно присутствие педагога-психолога.

3.3. Психолого-педагогический консилиум работает во взаимодействии с городской ПМПК.

3.4. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют ребенка на ПМПК.

3.5. Обследование ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов Школы. В случае инициативы педагогов Школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

3.6. При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением.

3.7. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

3.8. Обследование ребенка проводится педагогом-психологом индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.9. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие - документы:
- педагогическое представление;
- характеристика;
- психологическое представление;
- медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель ППк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

3.10. Результаты ППк протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию.

3.11. В ППк ведется следующая документация:

- протоколы заседания ППк,
- карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями,
- график плановых консилиумов;

- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППк.

3.12. Дети, направленные на ППк, а также все учащиеся классов, обсуждаемых на ППк, находятся под наблюдением в течение года. 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 гимназии на комплексное обследование детей (групп обучающихся). Не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, 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", ее количественный и качественный состав (учащиеся 1х и 5х классов, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- принятие согласованного решения по определению специального образовательного маршрута ребенка (класса);
- профессиональная квалификация 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 (классом). Поводом для проведения внепланового ППк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

4.5. Задачами внепланового консилиума являются:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.6. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ППк (в соответствии с графиком плановых ППк). Психолого-педагогический консилиум проводится не позже 20 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов гимназии, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППк, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обследования ребенка.

4.8. Психолого-педагогический консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемого председателем или директором Школы.

4.9. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист ППк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.10. Каждый специалист ППк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ППк, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ППк динамики развития ребенка.

4.12. Решением ППк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

4.13. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и (или) коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ППк. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ППк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ППк.

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

4.15. При направлении ребенка на городскую ПМПк заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется педагогом-психологом ППк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.

4.15. Не реже одного раза в четверть педагогом-психологом, 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.