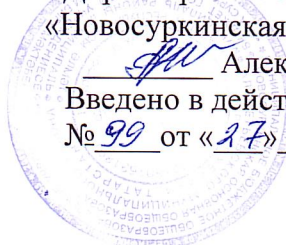


Принято
Педагогическим советом
Протокол № 1
От « 27 » 08 2025 г.

Утверждаю
Директор МБОУ
«Новосуркинская ООШ»
Александрова Н.Е.
Введено в действие приказом
№ 99 от « 27 » 08 2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о психолого -педагогическом консилиуме

1. Общие положения.

1.1. Психолого-педагогический консилиум муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новосуркинская основная общеобразовательная школа» (далее – ППк школы) в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, Конвенцией ООН о правах ребенка, решениями органов управления образованием, настоящим положением, Уставом школы-, договором между школой и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

1.2. Положение о ППк школы регулирует деятельность ППк как структурного подразделения психолого-медико-педагогической службы в системе образования в качестве ее низового звена, работающего во взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями и оказывающего помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и специальными образовательными потребностями.

1.3. ППк представляет собой объединение специалистов школы, организуемое с целью комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с ограниченными возможностями здоровья.

2. Цель и задачи ППк.

2.1. Целью ППк является определение и организация в рамках реальных возможностей школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, диагностированными индивидуальными возможностями воспитанника в зависимости от состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи школьного ППк входит:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в школе-интернате) диагностика отклонений в развитии;
- дифференциация актуальных и резервных возможностей воспитанника;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода к ребенку в процессе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуальных и групповых программ медико-социального и психолого-педагогического сопровождения;
- определение готовности к школьному обучению детей, поступающих в школу, с целью выявления детей «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках школы условий, адекватных индивидуальным и возрастным особенностям развития ребенка. При необходимости – перевод в специальный

(коррекционно-развивающий, компенсирующий и др.) класс, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, семейное и др.);

- при положительной динамике – определение путей ребенка в классы с обучением по основным общеобразовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; организация психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение программным материалом; перспективное планирование коррекционно-развивающей работы и оценка ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом и специалистами, участвующими в работе ППк;
- при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ППк – направление ребенка на Областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3. Организация деятельности и состав ППк.

3.1. ППк организуется на базе школы.

3.2. Состав ППк утверждается приказом директора школы.

3.3. Общее руководство ППк возлагается на председателя ППк, назначенного приказом директора школы.

3.4. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (иных законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей. При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ППк проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ППк, допускается без сопровождения родителей.

3.5. Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ППк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

3.6. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ППк индивидуально, в присутствии родителей (иных законных представителей). По результатам обследования каждый специалист составляет представление, которое вкладывается в индивидуальную карту развития ребенка.

3.7. Специалисты ППк знакомятся со следующими документами и вносят необходимые сведения в карту развития ребенка:

- сведения об анамнезе ребенка;
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда и др. (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии);
- при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке врач-педиатр направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- педагогическое представление (характеристика);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.8. На заседании ППк коллегиально обсуждаются представления по результатам обследования ребенка каждым специалистом, составляется общее заключение, разрабатываются рекомендации по обучению, воспитанию, оздоровительным мерам,

профорientации, социальной адаптации. Все сведения вносятся в программу сопровождения ребенка.

3.9. Перевод ребенка в специальный (коррекционно-развивающий, компенсирующий и др.) класс / группу, изменение формы обучения (индивидуальное на дому, смешанное, экстернат, семейное и др.) в рамках данного образовательного учреждения возможны только с согласия родителей (иных законных представителей).

3.10. При необходимости решения вопроса о переводе ребенка в ОУ другого вида, а также в диагностически сложных или конфликтных случаях ППк рекомендует родителям обследовать ребенка в областной ППк. Возможна также организация пробного диагностического обучения с использованием всех имеющихся в данном ОУ средств и форм, адекватных поставленной задаче и состоянию ребенка.

3.11. В ППк ведется следующая документация:

- нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность специалистов ППк;
- Положение о ППк;
- Приказ о создании ППк;
- приказы о состоянии образовательного процесса и медико-социального и психолого-педагогического сопровождения учащихся;
- график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- тематика заседаний ППк;
- протоколы заседаний ППк;
- индивидуальная карта медико-социального и психолого-педагогического обследования ребенка (заключения специалистов по результатам диагностического обследования);
- индивидуальная программа медико-социального и психолого-педагогического сопровождения ребенка;
- списки классов / групп коррекционно-развивающей, иной специальной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППк.

3.12. Состав ППк: заместитель директора по коррекционной работе, тифлопедагог, педагог-психолог, учитель-логопед, врач-педиатр, врач-офтальмолог, социальный педагог.

3.13. Дети, направленные на обследование на ППк, а также все учащиеся специальных (коррекционных) классов находятся под наблюдением специалистов ППк в течение всего периода пребывания в данном образовательном учреждении. Все изменения вида и (или) формы обучения в рамках данного ОУ фиксируются в Карте развития ребенка.

4. Подготовка и проведение заседаний ППк.

4.1. ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с ограниченными возможностями здоровья, но – не реже одного раза в четверть проводятся плановые ППк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом коррекционном сопровождении.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска»;
- определение путей психолого- педагогического сопровождения слабовидящих учащихся с трудностями адаптации;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- отслеживание динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуальной коррекционно-развивающей программы, внесение изменений в эту программу.

- 4.4. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ППк является: обследование вновь поступающих учащихся в середине учебного года, выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.
- 4.5. Председатель включает в состав ППк, кроме постоянных специалистов, сотрудников ОУ, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ППк и др. Председатель ставит в известность специалистов ППк о необходимости обследования ребенка.
- 4.6. В период с момента поступления запроса и до заседания ППк каждый специалист ППк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.
- 4.7. Каждый специалист ППк составляет представление по данным обследования и разрабатывает рекомендации.
- 4.8. Каждый специалист оформляет свое представление на ребенка и докладывает на заседании ППк для занесения в протокол. Представление каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение и рекомендации по результатам ППк подписываются председателем и всеми членами ППк, прилагаются к карте развития ребенка.
- 4.9. Результаты обследования ППк доводятся до сведения родителей (иных законных представителей), предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. При направлении ребенка на областную ППк заключение школьного консилиума представляется одним из специалистов школьного ППк, сопровождающим ребенка вместе с родителями.