

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор _____ Е.Т.Пуш

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
ГБУ ОО «Школа-интернат № 5»**

1. Общие положения

- 1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее ППк) является одной из форм взаимодействия специалистов школы-интерната, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации.
- 1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум школы – совещательный орган при директоре, предназначенный оказывать содействие эффективности образовательно-воспитательного процесса.
- 1.3. ПМПк создается на базе школы-интерната приказом директора при наличии соответствующих специалистов.
- 1.4. Общее руководство ППк возлагается на директора школы.
- 1.5. ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом школы-интерната, Письмом Министерства общего и профессионального образования РФ от 04 сентября 1997 г. № 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов», Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03. 2000 № 27/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме (ППк) образовательного учреждения».

**2. Цели, задачи и содержание деятельности
психолого-медико-педагогического консилиума школы-интерната**

- 2.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с состояниями декомпенсации, с трудностями в обучении, исходя из реальных возможностей школы-интерната и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями и индивидуальными особенностями состояния соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
- 2.2. Задачами ППк являются:
 - выявление характера и причин отклонений в физическом, психическом, нравственном и интеллектуальном развитии, причин затруднений в обучении и поведении и ранняя диагностика этих отклонений или состояний декомпенсации;

- психолого-педагогическое диагностирование вновь поступивших обучающихся и комплектование коррекционных групп;
- психолого-педагогическое диагностирование обучающихся в период школьной адаптации в условиях учебной деятельности;
- определение направлений, продолжительности и эффективности специальной (коррекционно-развивающей), оздоровительной и воспитательной работы в рамках имеющихся в школе-интернате возможностей;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- интеграция медицинских, психологических и педагогических знаний особенностей личности ребенка;
- координация усилий учителей, школьных работников и родителей в осуществлении коррекционно-развивающего и реабилитационного воздействия на обучающихся;
- консультация в решении сложных или конфликтных ситуаций.

2.3. ППк школы выполняет следующие функции:

- производит отбор детей, нуждающихся в психокоррекционной, логопедической, медицинской помощи;
- комплектует коррекционные группы;
- производит отбор детей, нуждающихся в повторном обучении;
- проводит углубленное психолого-медико-педагогическое исследование успешности первичной адаптации обучающихся в школе, их школьной адаптации в течение всех лет обучения, готовности интегрировать в обществе;
- определяет и организует режим дня обучающихся, нуждающихся в специальной помощи, санитарно-гигиенические условия для их обучения;
- определяет направление коррекционно-развивающей, учебной, воспитательной и физкультурной работы с обучающимися, имеющими трудности;
- вырабатывает рекомендации для администрации школы по улучшению санитарно-гигиенических и дидактических условий, медицинского надзора, коррекционно-развивающей и физкультурно-оздоровительной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в рамках финансовых и методических возможностей, которыми располагает школа;
- определяет целесообразность индивидуальных занятий с обучающимися в режиме продленного дня, их формы и продолжительность;
- консультирует педагогов и родителей по вопросам индивидуализации учебно-воспитательного процесса;
- осуществляет контроль над выполнением педагогами рекомендаций по индивидуальному подходу к обучению и воспитанию обучающихся.

2.4. Диагностическая функция ППк включает в себя:

- распознавание характера неготовности ребенка к обучению в школе;
- распознавание характера и причин трудностей школьной адаптации;
- распознавание характера отклонений в обучении и поведении;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- выявление доминанты нравственного развития;
- определение потенциальных возможностей и способностей обучающихся.

2.5. Воспитательная функция ППк включает в себя:

- разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых учителю, классному руководителю, родителям, ученическому активу: лечебных, дисциплинирующих, контролирующих мер на основе вовлечения в интересную и доступную для обучающегося деятельность, мер по

созданию оптимальных психолого-педагогических условий развития на уроке и во внеурочное время;

- непосредственное воспитательное воздействие на личность обучающегося в ходе собеседования.

3. Состав и порядок формирования психолого-педагогического консилиума школы-интерната

- 3.1. Состав консилиума должен быть объединением носителей психолого-педагогической, медицинской, правовой культуры.
- 3.2. В состав психолого-медико-педагогического консилиума входят:
 - директор школы (председатель);
 - заместитель директора по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя);
 - педагог-психолог, учитель-логопед;
 - учитель-дефектолог;
 - школьный врач, медсестра;
 - учителя с большим опытом работы.
- 3.3. Специалисты, не являющиеся работниками школы, привлекаются для работы в психолого-педагогическом консилиуме на договорной основе;
- 3.4. Состав консилиума достаточно широк, он включает в себя постоянных и временных членов.
- 3.5. Постоянные члены консилиума (директор, заместитель директора по УВР, педагог-психолог, учитель-логопед, врач) присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.
- 3.6. Временными членами консилиума считаются лица, приглашенные на заседание:
 - классный руководитель, заявивший ребенка на консилиум;
 - классный воспитатель, социальный педагог;
 - специалист-консультант;
 - инспектор по делам несовершеннолетних, референтное лицо.
- 3.7. Руководство психолого-педагогическим консилиумом осуществляет директор школы (председатель консилиума), что гарантирует статус консилиума, придает его рекомендациям предписывающий характер и облегчает подключение к выполнению его решений всех необходимых воспитательных сил и средств школы;
- 3.8. Председатель психолого-педагогического консилиума:
 - отвечает за общие вопросы организации заседаний;
 - обеспечивает их систематичность;
 - формирует состав членов консилиума для очередного заседания, состав обучающихся, приглашаемых на заседание;
 - координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
 - организует контроль над выполнением рекомендаций консилиума;
 - может осуществлять режиссуру консилиума.
- 3.9. Заместитель председателя психолого-педагогического консилиума обеспечивает содержательную сторону его работы:
 - организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
 - осуществляет режиссуру заседания;
 - проводит диагностическое собеседование с обучающимися, родителями (законными представителями);
 - оформляет протоколы заседаний.
- 3.10. Педагог-психолог:

дает психологическую характеристику обучающимся;
активно участвует в диагностировании и собеседовании с обучающимися, родителями (лицами, их заменяющими), педагогами;

дает рекомендации по организации коррекционной работы с обучающимися, по созданию благоприятного климата для их развития и воспитания.

3.11. Учитель-логопед, учитель-дефектолог:

- дают характеристику обучающимся;
- активно участвуют в собеседовании с обучающимися;
- дают рекомендации по организации коррекционной работы с обучающимися.

3.12. Школьный врач:

- информирует о состоянии здоровья обучающегося;
- по рекомендации консилиума обеспечивает направление обучающегося на консультацию к специалисту (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т. д.);
- дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося.

3.13. Социальный педагог:

представляет информацию об условиях жизни ребенка и его воспитании в семье;

дает характеристику семье и семейным отношениям;

активно участвует в диагностировании и собеседовании с обучающимися, родителями (лицами, их заменяющими).

3.14. Инспектор ПДН:

- представляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне (о неформальных объединениях, договорных компаниях, правонарушениях и происшествиях, в которых задействованы обучающиеся школы);
- помогает отследить внешкольные связи и содержание досуга обучающегося;
- дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете;
- активно участвует в собеседовании с обучающимися, родителями (лицами, их заменяющими).

3.15. Специалист-консультант (психолог районного Центра психолого-педагогического сопровождения, работники медицинского учреждения – врач психоневролог, психиатр) приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за обучающимися и помощи в принятии правильного решения.

3.16. Классный руководитель:

дает характеристику обучающимся;

формулирует в обобщенном виде смысл трудностей их воспитания и обучения;

активно участвует в собеседовании с родителями и самими обучающимися;

получает и выполняет рекомендации консилиума.

3.17. Референтное лицо – педагог, пользующийся авторитетом у обсуждаемого обучающегося, к которому ученик испытывает симпатию и доверие:

- помогает «разговорить» ученика, снять барьеры общения;
- дает характеристику положительным сторонам обучающегося, активно участвует в собеседовании;
- по мере необходимости может быть подключен к выполнению рекомендаций консилиума.

Референтное лицо – желательный участник совещания.

3.18. Специалисты, включенные в ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

4. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума школы-интерната

- 4.1. Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые (промежуточные).
Проводятся под руководством председателя.
- 4.2. Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом ГБУ ОО на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, состояниями декомпенсации. Плановые заседания ППк проводятся не реже одного раза в четверть.
- 4.3. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.
- 4.4. Организация заседания проводится в два этапа.
На **подготовительном этапе** осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые будут уточнены и дифференцированы на заседании. Диагностика проводится по единой программе изучения обучающегося разнообразными процедурными способами (диагностический мозговой штурм, диагностическая оценка, диагностический монолог).
Сбор сведений организуется заместителем председателя консилиума.
На **втором основном этапе** проводится заседание консилиума, на которое приглашаются обучающийся, его классный руководитель, воспитатель, родители (законные представители).
- 4.5. Обследование обучающихся специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы-интерната с согласия родителей (законных представителей). Медицинский работник при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) может направлять ребенка в медицинские учреждения.
- 4.6. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально, с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 4.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, представление и разрабатываются рекомендации.
- 4.8. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.
- 4.9. Члены консилиума обязаны осуществлять контроль над выполнением рекомендованных мер и периодически проверять их эффективность.
- 4.10. Для реализации рекомендаций ППк ребенку назначается ведущий специалист: учитель, воспитатель, классный руководитель, другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.
- 4.11. Зачисление на занятия к ведущему специалисту производится после диагностического обследования психофизического развития ребенка (без указания диагноза); ведущий специалист разрабатывает программу специальной коррекционной помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.
- 4.13. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме; предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.
- 4.14. Контроль организуется силами звеньев управления образовательно-воспитательным процессом: вопрос о выполнении рекомендаций консилиума, динамике интеллектуального и личностного развития обучающегося может быть рассмотрен на педсовете, совещании при директоре, заседании учителей, классных руководителей.

- 4.15.Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе-интернате) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).
- 4.16.При отсутствии в школе-интернате условий, адекватным индивидуальным особенностям ребенка, при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных вопросов, специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в Областной центр диагностики и консультирования детей и подростков.
- 4.17.При направлении ребенка в Областной центр диагностики и консультирования детей и подростков копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) на руки или отправляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк школы - интерната. В другие учреждения заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк направляются только по официальному запросу.
- 4.18.Документация консилиума состоит из приказа о его организации и утверждении состава на данный учебный год, книги № 1 основных протоколов психолого-медико-педагогического консилиума, книги № 2 промежуточных протоколов психолого-медико-педагогического консилиума.
- 4.19.Книги протоколов заполняется секретарем консилиума. Протоколы печатаются, сшиваются ежегодно.

5. Правовые положения психолого-медико-педагогического консилиума.

- 5.1. Психолого-педагогический консилиум имеет право давать заключения по следующим вопросам:
- зачисление обучающихся в соответствующий класс с учетом знаний, умений и навыков обучающегося и освоении программы общеобразовательных предметов;
 - направление детей на Областную психолого-медико-педагогическую комиссию для определения характера недостатков в развитии ребенка и решении вопроса о формах дальнейшего обучения в случае отсутствия положительной динамики развития в условиях первого года обучения в школе-интернате.