

Согласовано
педагогическим советом
МБОУ СОШ №9 с. Кевсала
от 23.03.2020 г. протокол №4

Утверждено
приказом директора
МБОУ СОШ №9 с. Кевсала
№220 от 25.03.2020 г.



Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении
средней общеобразовательной школе №9 с. Кевсала
Ипатовского района Ставропольского края

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум МБОУ СОШ №9 с. Кевсала (далее ППк) осуществляет свою деятельность в соответствии с ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Распоряжением Минпросвещения России № Р-93 от 9.09.2019 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Уставом МБОУ СОШ №9 с. Кевсала, настоящим Положением.

1.2. Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МБОУ СОШ №9 с. Кевсала, осуществляющей образовательную деятельность с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Консилиум создается в целях психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с ПМПК:

- своевременного выявления детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях;
- создание специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК;
- разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения исходя из реальных возможностей общеобразовательной организации и в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

1.4. Консилиум создается приказом директора МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет лицо из числа административно-управленческого состава общеобразовательной организации, назначаемое директором МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала.

1.5. В состав консилиума входят: педагог-психолог, классный руководитель, представляющий ребенка, социальный педагог, медицинская сестра (по согласованию), другие специалисты, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению председателя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.7. Методическая деятельность ПМПК заключается в том, что специалисты участвуют в разработке программы коррекционной работы в структуре ООП или АООП, отслеживают соответствие программ коррекционно-развивающих курсов особым образовательным потребностям детей с ОВЗ.

2. Основные задачи деятельности консилиума

Задачами деятельности консилиума являются:

2.1. выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ;

2.2. создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;

2.3. разработка и реализация программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;

2.4. оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

2.5. подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;

2.6. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;

2.7. консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ;

2.8. координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими организациями (в рамках сетевого взаимодействия);

2.9. организационно-методическая поддержка педагогических сотрудников в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

Задачи ПМПК определяют направления его деятельности. ПМПК реализует: диагностико-консультативное, организационно-методическое, коррекционно-развивающее направления.

Диагностико-консультативное

Это основное направление в работе ПМПК. Специалисты проводят первичные, текущие и итоговые диагностики обучающегося и вырабатывают совместные рекомендации.

Направление позволяет определить причины трудностей обучающегося, пути их решения, пронаблюдать динамику обучающегося. Специалисты определяют

индивидуальную траекторию продвижения обучающегося.

Родителей (законных представителей) консультируют после того, как обследуют обучающегося или, когда проанализируют его образовательную ситуацию. Консультацию проводят члены консилиума. Они разъясняют трудности ребенка и их причины, рекомендуют совместные действия общеобразовательной организации и семьи, чтобы их преодолеть. Все сведения излагаются на доступном для родителей уровне с использованием вспомогательных средств (памятки, алгоритмы, схематические изображения).

Организационно-методическое

Включает: аналитическую, экспертную, профилактическую, методическую деятельность.

Специалисты ПМПК анализируют учебную документацию; заключение ПМПК, если оно есть; индивидуальную программу развития, если у обучающегося есть инвалидность; результаты комплексной диагностики. По результатам анализа специалисты ПМПК разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут каждого обучающегося.

ПМПК проводит экспертную оценку результативности программы коррекционной работы, а для детей с ОВЗ – уровня освоения коррекционно-развивающей области и сформированности жизненных компетенций.

Специалисты составляют индивидуальный профиль обучающегося по разным характеристикам его развития, который позволяет отследить динамику и эффективность коррекционно-образовательных мероприятий и всего образовательного маршрута в целом.

Результаты анализа представляют по каждому из параметров по четырехуровневой шкале: 1 – максимальный уровень, 4 – минимальный.

В индивидуальном профиле фиксируются и общие результаты продвижения ребенка, которые выражают в баллах: 0 – нет продвижения; 1 – минимальное продвижение; 2 – среднее продвижение; 3 – значительное продвижение.

Для своевременного выявления обучающихся, которые нуждаются в психолого-педагогической и социальной помощи, предупредить трудности адаптации, дезадаптивное поведение, проводятся профилактические ПМПК. На них обязательно присутствуют классные руководители, учителя - предметники. Профилактические ПМПК проводят по итогам учебной четверти или полугодия.

Коррекционно-развивающее

Как вид деятельности ПМПК рассматривается в том случае, если эти же специалисты в том же составе реализуют программы коррекционно-развивающих курсов.

2.10. Педагогические работники, включенные в ПМПК, 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. Обследование ребёнка осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогических работников общеобразовательной организации с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между общеобразовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающихся.

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у родителей (законных представителей) обучающегося адекватного понимания проблемы, исходя из

интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением или договором.

Медицинский работник, представляющий интересы ребёнка в общеобразовательной организации, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребёнка в детскую поликлинику.

3. Регламент деятельности консилиума

3.1. После периода адаптации детей, поступивших в МБОУ СОШ №9 с. Кевсала, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

3.2. Скрининговое обследование проводится классным руководителем и педагогом - психологом МБОУ СОШ №9 с. Кевсала. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых детей СОУ.

3.3. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию.

3.4. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в общеобразовательной организации) осуществляются по заключению ПМПК и заявлению родителей (законных представителей).

При отсутствии в общеобразовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям ребёнка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов члены МППК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную психолого-педагогическую комиссию (ТППК).

3.5. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.5. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК.

3.6. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и председателем консилиума. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.7. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.8. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка

специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и председателем консилиума. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

Итогом деятельности консилиума является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, корректировки программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка.

3.9. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с председателем консилиума и директором МБОУ СОШ № 9 с.Кевсала и подписываются ими.

3.10. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК.

3.11. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и председателем консилиума. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.12. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.13. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ СОШ №9 с.Кевсала;
- представления на ребенка специалистов консилиума;
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период; итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы в целом);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

3.14. Основная форма деятельности ПМПК – заседания, которые готовит и проводит председатель.

Заседания МППК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под

руководством председателя консилиума.

3.15. Периодичность проведения МППК определяется реальным запросом общеобразовательной организации на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые МППК проводятся не реже одного раза в квартал.

3.16. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный и качественный состав (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данном образовательном условии;
- принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного) образовательного маршрута ребенка;
- профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

3.17. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителей), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

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.

3.18. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы:

- договор с родителями;
- педагогическое представление;
- характеристика;
- логопедическое представление;
- психологическое представление;
- медицинская информация о ребенке (при необходимости получения председатель консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам).

4. Права и обязанности

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на МППК, в вышестоящих организациях.

4.2. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;
- обследование ребенка осуществлять с учетом требований профессиональной этики, хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации об обучающихся, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

4.3. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала при обследовании ребенка на ПМПК.

Приложение № 1
к порядку создания и организации работы ПМПК
МБОУ СОШ №9
с. Кевсала

О формах учёта деятельности членов МППК Журнал записи

детей на МППК.

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения (число, мес.,год)	Пол	Инициатор обращения	Повод обращения	График консультирования членами социально-педагогической службы.

Приложение № 2
к порядку создания и организации работы ПМПК
МБОУ СОШ №9
с. Кевсала

Журнал регистрации заключений и рекомендаций

№ п/ п	Дата, время	Ф.И.О. ребёнка	Возраст	Пол	Проблем а	коллегиально е заключение МППК	Рекомен дации	состав МППК

Приложение № 3
к порядку создания и организации работы ПМПК
МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала

О порядке взаимодействия МППК с родителями (законными
представителями) обучающегося и членами МППК

ДОГОВОР

между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением
средней общеобразовательной школой № 9 с. Кевсала Ипатовского района
Ставропольского края
(МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала)
и родителями (законными представителями) обучающегося, о его
психолого–педагогическом
обследовании и сопровождении

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной школы № 9 с. Кевсала Ипатовского
района Ставропольского края в лице директора Дмитренко Елены Васильевны
информирует родителей (законных представителей) обучающегося _____

об условиях его психолого-педагогического обследования и сопровождения
специалистами МППК с одной стороны и родители (законного
представителя) _____ обучающегося

с другой стороны выражают согласие (в случае несогласия договор не
подписывается) на психолого-педагогическое обследование и сопровождение
обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках
профессиональной компетенции и этики специалистов МППК.

Директор МБОУ СОШ №9 с. Кевсала _____(Е. В. Дмитренко) М.П.	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника
--	---

Приложение № 4
к порядку создания и организации работы ПМПК
МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала

Протокол обследования
психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ СОШ № 9 с. Кевсала
№ _____ от _____

1. Ф. И. О. обучающегося _____
2. Дата рождения _____
3. Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающего инвалидность) _____ нет _____
4. Наименование структурного подразделения ОО (класс)

5. Причины направления на ПМПК, основные трудности: _____

6. Результаты обследования на ПМПК:

Учитель: _____

Педагогическое заключение: _____

Педагог-психолог: _____

Психологическое заключение: _____

Логопед

Социальный педагог:

7. Заключение и рекомендации ПМПК:

Рекомендации по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи:

Председатель ПМПК

Педагог

Педагог-психолог

Логопед

Социальный педагог

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575832

Владелец Дмитренко Елена Васильевна

Действителен с 05.03.2021 по 05.03.2022