

Рассмотрено
на заседании Совета школы
Протокол № 1 от 25.08.2023
Председатель Совета школы
В. В. Воронцова

Утверждаю
Директор школы

Приказ № 59/8 от 25.08.2023



Положение о школьном психолого-педагогическом консилиуме (ППк) КОГОБУ СШ с УИОП пгт Фаленки

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о школьном психолого-педагогическом консилиуме (ППк) Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов пгт Фаленки» (далее – Положение) разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012, письмом министерства образования РФ от 27.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», Уставом школы.

1.2. Положение определяет цели и задачи, порядок деятельности ППк Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов пгт Фаленки» (далее – Школа).

1.3. Школьный ППк представляет собой объединение специалистов Школы, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе в связи с отклонениями в развитии.

1.4. ППк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением, уставом Школы, приказами и распоряжениями директора Школы и другими локальными актами.

1.5. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до замены его новым.

2. Цели и задачи ППк

2.1. Целью ППк является:

- создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем интеллектуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья;
- определение и организация в рамках Школы адекватных условий развития, обучения и воспитания в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями ребенка.

2. 2. В задачи ППк входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- разработка рекомендаций учителю, воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной помощи в рамках имеющихся в Школе возможностей;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной среды.

3. Принципы деятельности ППк

3.1. основополагающим в работе ПМПк 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;

– максимальной педагогизации диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

– закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-медико-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ПМПк.

4. Организация деятельности и состав ППк

4.1. Состав ППк утверждается приказом директора Школы в начале каждого учебного года. В состав консилиума входят постоянные участники: руководитель консилиума (заместитель директора по учебной работе), социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса. Учитель, представляющий ребенка на ППк, участвует в работе консилиума при обсуждении вопросов, касающихся данного ребенка.

4.2. Контроль над деятельностью ППк осуществляется заместителем директора по учебной работе.

4.3. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников Школы. В случае инициативы сотрудников Школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей) ребенка. При несогласии родителей со специалистами ППк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлениями.

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

4.5. Обследование ребенка, проводится в присутствии родителей (законных представителей).

4.6. ППк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей;
- педагогическое представление (характеристику классного руководителя);
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунки, иные результаты творческой и образовательной деятельности ребенка.

4.7. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения заносятся в карту развития ребенка.

4.8. Изменение формы обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

4.9. В диагностических сложных или конфликтных случаях специалисты ППк направляют ребенка в муниципальную ППк, либо в другие диагностико-коррекционные учреждения.

5. Подготовка и проведение школьного ППк

5.1. Заседания ППк проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-медико-педагогической проблемы.

5.2. Заседание ППк может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.3. Заседания ППк оформляются протоколом.

5.4. Организация проведения заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный: сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;
- основной: обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

5.5. Школьный ППк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие заместителем председателя, назначенного председателем или руководителем Школы.

5.6. Результаты школьного ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражения родителей (законных представителей).

6. Обязанности участников ППк

<i>Участники</i>	<i>Обязанности</i>
Руководитель (председатель) ППк— заместитель директора школы	<ul style="list-style-type: none"> – организует работу ППк; – формирует состав участников для очередного заседания; – формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание; – координирует связи ППк с участниками образовательного процесса; – контролирует выполнение рекомендаций ППк
Педагог-психолог школы	<ul style="list-style-type: none"> – организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе; – обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; – формулирует выводы, гипотезы; – вырабатывает предварительные рекомендации
Социальный педагог	<ul style="list-style-type: none"> – дает характеристику неблагополучным семьям; – предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации по предлагаемой форме – вырабатывает предварительные рекомендации
Учителя, работающие в классах	<ul style="list-style-type: none"> – дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме; – формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации
Фельдшер	<ul style="list-style-type: none"> – информирует о состоянии здоровья учащегося; – дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка; – обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости)

7. Документация и отчетность ППк

1. Журнал записи и учёта детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.
2. Заключение и рекомендации специалистов.
3. Протоколы заседаний консилиума.
4. Аналитические материалы.

Документация и отчётность ППк, нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППк, список специалистов ППк хранятся у председателя консилиума.

Рекомендации ППк доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы, оперативные совещания с педагогическим коллективом, заседания кафедр.