

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о психолого-педагогическом консилиуме (ППк)**

**Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы-интерната для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имени Героя Советского Союза И.Е.Егорова городского округа Новокуйбышевск Самарской области**

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Положение о психолого- педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого- педагогического консилиума (далее – ППк) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении школе-интернате для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья имени Героя Советского Союза И.Е.Егорова городского округа Новокуйбышевск Самарской области (далее - Учреждение) в соответствии с рекомендациями психолого-медико- педагогической комиссии (далее - ПМПК).

2. ППк является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях Учреждения, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

3. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них программы индивидуальной коррекционной работы.

4. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 №Р-93 "Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме (ППк) образовательной организации", письмом Главного управления образования администрации Самарской области от 22.07.1998 № 1515 "О содержании деятельности педагога-психолога в образовательном учреждении", Приказом

Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», Приказом Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 №1599 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», Договором между Учреждением и государственным казенным учреждением Самарской области Новокуйбышевским отделением Территориальной психолого-педагогической комиссией Самарской области Новокуйбышевской ПМПК, Уставом Учреждения, настоящим Положением.

## **II. Организация деятельности ППк**

2.1. Для организации деятельности ППк в Учреждении оформляются:  
приказ руководителя Учреждения о создании ППк с утверждением состава ППк;

положение о ППк, утвержденное руководителем Учреждения.

2.2. Свою деятельность ППк осуществляет во взаимодействии с методическими объединениями специалистов, педагогическим советом Учреждения и всеми сторонами учебно-воспитательного процесса.

2.3. В ППк ведется следующая документация:

Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;

Положение о ППк;

График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;

Протоколы заседания ППк;

Журнала комплексного динамического наблюдения класса (В нем находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Журнал комплексного динамического наблюдения класса хранится у педагога-психолога).

2.4. Обследование ребёнка специалистами ППк осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) обучающегося.

### **3. Режим деятельности ППк и процедура проведения обследования**

3.1. Заседания ППк подразделяются на плановые (не реже 4 раз в год) и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

3.2. Деятельность планового ППк ориентирована на решение следующих задач:

- Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;
- Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута обучающегося;
- Динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной программы;
- Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы.

3.3. Внеплановые ППк собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса), ведущих с данным ребёнком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового ППк являются:

- Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Изменение ранее проводимых направлений и форм коррекционно-коррекционной работы в случае их неэффективности.

3.4. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание ППк, на которое при необходимости могут быть приглашены ребёнок и его родители (законные представители).

3.5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с обучающимся, составляется представление (заключение) на обучающегося и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ППк.

3.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристик, представлений (заключений) специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов ППк; собеседование с родителями (законными представителями) обучающегося;

- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработка рекомендаций;
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся (или иное решение, направленное).

3.7. Коллегиальное заключение специалистов ППк заполняется на всех вновь прибывших обучающихся и отражает особенности психофизического развития обучающегося (без указания диагноза), а также коррекционный блок, осуществляемый специалистами школы; подписывается членами ППк, работающими с ребенком.

3.8. Протоколы обследования, представления, заключения и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение на каждого обучающегося и программа фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения класса (ведется психологом - членом консилиума).

3.9. Заключение и рекомендации специалистов, коллегиальное заключение и программа специальной коррекционной помощи обучающемуся доводятся до сведения родителей (законных представителей) обучающегося в доступной для понимания форме.

3.10. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей) обучающегося.

3.11. При отсутствии в учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям обучающегося, а также при необходимости углубленной диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обучающегося обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

3.12. При направлении ребёнка на ПМПк копия коллегиального заключения ППк выдаётся родителям (законным представителям) обучающегося, копии представлений (заключений) специалистов направляются только по почте или с сопровождающим представителем ППк.

В другие учреждения и организации копии представлений (заключений) специалистов и копия коллегиального заключения ППк могут направляться только по официальному запросу.

3.13. На основании проведённого обследования обучающихся класса (группы), анализа диагностических работ специалисты ППк разрабатывают программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом (группой).

3.14. В конце учебного года на заседании ППк рассматривается результативность коррекционной работы.

#### **IV. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

4.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся исходя из реальных возможностей Учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

4.2. Основными направлениями деятельности ППк являются:

- выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы;
- комплексное воздействие на личность обучающегося;

- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита обучающихся в трудной жизненной ситуации при психотравмирующих обстоятельствах;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями обучающихся.

4.3. ППк собирается для выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия, по запросу консультирует родителей (законных представителей) обучающегося, учителей (воспитателей), специалистов учреждения по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с особыми нуждами; готовит документы на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в случае необходимости уточнения заключения или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

4.4. Диагностическая функция ППк включает в себя разработку проекта психолого-педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям (законным представителям) обучающегося, педагогам (рекомендации) и программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся.

4.5. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

4.6. ППк выполняет функцию экспертной группы, которая по данным психолого-педагогического обследования составляет специальную индивидуальную программу развития обучающегося и индивидуальный учебный план.

## **V. ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

5.1. В работе ППк важна не столько квалификация состояния обучающегося: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

5.2. В задачи ППк входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности обучающегося с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования, разработка программы индивидуальной коррекционной работы с обучающимся;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся;

- выявление резервных возможностей обучающегося, разработка рекомендаций учителям (воспитателям) и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в Организации возможностей;

- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности обучающихся, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучающихся для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся;



содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

- контроль за выполнением рекомендаций ППк.

5.3. Кроме указанных основных задач ППк может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников Учреждения.

## **VI. СОСТАВ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА**

6.1. В состав постоянных членов ППк, по приказу директора Учреждения, вводятся:

- директор Учреждения (председатель ППк);
- заместитель руководителя Учреждения по учебно-воспитательной работе (заместитель председателя ПМППк);
- учителя-логопеды;
- учителя-дефектологи;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

6.2. Состав ППк достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ППк присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле над выполнением рекомендаций.

В функции специалистов ППк входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и обучающихся).

6.3. Специалисты ППк выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся.

6.4. Руководство деятельностью ППк осуществляет директор Учреждения, что гарантирует статус ППк, придаёт его рекомендациям предписывающий характер и

обеспечивает подключение к выполнению решений ППк всех нужных учебно-воспитательных сил и средств Учреждения. В случае отсутствия директора Учреждения, руководство деятельностью ППк возлагается на заместителя директора по учебно-воспитательной работе, председатель ППк осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, обеспечивает преемственность в работе учителей-дефектологов, учителей (воспитателей), учителей-логопедов, педагогов-психологов, семьи и Учреждения.

Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) обучающегося и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы обучающегося и организует подготовку и проведение заседания ППк. Председатель ППк отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ППк для очередного заседания, состав обучающихся и родителей (законных представителей) обучающегося, приглашаемых на заседание, он же координирует связи ППк с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль над выполнением рекомендаций ППк; может осуществлять режиссуру заседаний ППк.

6.5. Обследование обучающегося проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки обучающегося.

6.6. Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья обучающихся, его возможностях; по рекомендации ППк обеспечивает его направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, детскому психиатру, окулисту, отоларингологу и т.д.). В ходе ППк дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося.

6.7. В обязанности учителя-логопеда входит информирование специалистов ППк об особенностях речевого развития обучающегося, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

6.8. В обязанности педагога-психолога входит:

- углубленное изучение особенностей интеллектуального развития обучающихся, личностных и поведенческих реакций;

-оказание методической помощи учителям-логопедам, учителям - дефектологам, учителям, воспитателям в оценке интеллектуального развития обучающегося, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы;

-обеспечение подхода к обучающемуся с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития;

-построение совместной программы действий, направленной на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и разработка коррекционных программ индивидуального развития обучающегося; ведение документации ППк.

6.9. В обязанности учителя-дефектолога входит информирование специалистов ППк об особенностях развития высших психических функций обучающегося, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы.

6.10. Социальный педагог представляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне, помогает отследить содержание досуга семьи и обучающегося, дает характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвует в собеседовании с обучающимися и родителями (законными представителями) обучающегося, знакомит семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планирует реабилитирующие мероприятия по защите интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

6.11. Учитель (воспитатель) дает обучающемуся характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвует в собеседовании с родителями (законными представителями) обучающегося и самим обучающимся; составляет программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом (группой); планирует индивидуальную работу с обучающимися.

## **VII. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся**

7.1. Рекомендации ППк по организации психолого-медико- педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПк и могут включать в том числе:

разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

разработку индивидуального учебного плана обучающегося;

адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, в том числе на период адаптации обучающегося в Учреждении / учебную четверть, полугодие, учебный год / на постоянной основе.

другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

7.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

дополнительный выходной день;

организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки;

предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;

снижение объема задаваемой на дом работы;

предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;

другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

7.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных

общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

разработку индивидуального учебного плана обучающегося;

адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;

другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.

7.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

### **VIII. Права и обязанности**

8.1. 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;

- участвовать в создании СОУ, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);

- 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 ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

8.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

- обеспечивать посещение занятий специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

- участвовать в реализации программы индивидуальной коррекционной работы, деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием.

### 8.3. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО, и их семей;

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

### 8.4. 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 ОО при обследовании ребенка на ПМПК.

Принят с учетом мнения совета родителей  
Протокол заседания совета родителей  
от 23.09.2019 № 5

