|  |  |
| --- | --- |
| Утверждено на заседании  педагогического совета  Протокол № 4 от 18 .01.2019 г. | Утверждаю  Директор МБОУ «Гилево-Логовская СОШ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зубань Т. А.  Приказ № 4/1 от 18.01.2019 г. |

**Положение о психолого-педагогическом консилиуме**

**МБОУ «Гилево-Логовская СОШ»**

1. Общие положения

2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума

3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума

4. Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с законом РФ «Об образовании в РФ ».

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого-педагогического консилиума МБОУ «Гилево-Логовская СОШ» как совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом школы, настоящим Положением.

1.3. Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов школы, организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в школе, а также детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках  
основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных  
обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в  
соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

1.5. Основополагающими в работе консилиума являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседования с обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- «не навреди»;

- интеграция психологического и педагогического знания.

1.6. Функции психолого-педагогического консилиума:

* диагностическая – изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей обучающихся, распознавание характера отклонения в их поведении, деятельности и общении;
* воспитательная – разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;
* реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

**2.Цели и задачи психолого-педагогического консилиума**

2.1. Основная цель психолого-педагогического консилиума – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах психолого-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка, группы обучающихся или класса. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания, обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума школы входит:

* выявление и ранняя диагностика различных затруднений учащихся;
* разработка и применение коррекционно - развивающих программ по устранению различных затруднений учащихся;
* создание комфортной и безопасной образовательной среды в ОУ;
* сопровождение комплексных профильных программ, реализуемых в школе;
* психологическое обеспечение поэтапного перехода на новые федеральные государственные образовательные стандарты;
* коллективное изучение трудностей обучения и воспитания ребенка (класса) с помощью всех участников образовательного процесса;
* выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
* разработка рекомендаций администрации, учителю,   
  родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный  
  подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его  
  психологического сопровождения;
* отслеживание динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
* определение готовности к школьному обучению детей, поступивших в 1 классы, с целью вычленения и последующей работы с «группой риска»;
* решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация психологически адекватной образовательной среды;
* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку се эффективности;
* организация взаимодействия между педагогическим коллективом школы и различными специалистами;

**3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума**

3.1. Общее руководство деятельностью психолого-педагогического консилиума осуществляет ответственный по учебно-воспитательной работе.

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

1. В состав психолого-педагогического консилиума входят постоянные участники – учитель (классный руководитель), педагог-психолог, социальный педагог.
2. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют ребенка на муниципальную ПМПК.
3. Обследование ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или педагогов школы. В случае инициативы педагогов школы должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами консилиума должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением или договором.

1. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты консилиума обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения. Председатель и специалисты, участвующие в работе психолого-педагогического консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на психолого-педагогическом консилиуме или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.
2. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).
3. На психолого-педагогический консилиум представляются следующие документы:

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

3.10. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в  
заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для  
реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и протоколы первичного обследования ребенка.

3.11. В Психолого-педагогическом консилиуме ведется следующая документация:

* журнал предварительной записи детей на консилиум:
* журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
* протоколы первичного обследования ребенка;
* протоколы заседания консилиума;
* карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов (протокол);
* график плановых консилиумов;
* списки классов (групп) коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов консилиума;
* нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума.

**4. Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума**

1. Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.
2. Периодичность консилиума определяется реальным запросом школы на комплексное обследование детей, классов (групп обучающихся). Не реже одного раза в четверть проводятся плановые заседания консилиума, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

4.3. 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.

4.4. 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.

1. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка классный руководитель согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового консилиума.
2. Психолого-педагогический консилиум проводится не позже 20 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Председатель включает в состав консилиума, кроме постоянных, педагогов школы, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на консилиум, и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов консилиумао необходимости обследования ребенка.

4.8. Психолого-педагогический консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителем председателя, назначаемого председателем или директором школы.

4.9. В период с момента поступления запроса и до консилиума каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время  
его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической  
нагрузки.

4.10. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным  
соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

1. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами, классный руководитель отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка.
2. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса и педагог-психолог.
3. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и\или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами консилиума.

4.14. Результаты ППК доводятся до сведения родителей (законных  
представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при  
отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.15. Не реже одного раза в четверть, на основании устных  
представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в карту развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций, и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.

4.16. При направлении ребенка на территориальную ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется педагогом-психологом, сопровождающим ребенка вместе с родителями.