

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы
«Лицей № 1571» (ГБОУ Лицей № 1571)
ул. Фомичевой, д.1, к.1, Москва, 125481 тел/факс (499) 492-35-71, тел. (499)492-35-11;
ул. Свободы, д.81, к.1, Москва, 125481 тел. (495)495-62-77, (495)495-81-88;
ИНН 7733126624/КПП 773301001 ОГРН 1037739302776 ОКПО 53817310
E-mail: lic1571@szouou.ru; http://www.lyc1571.mskobr.ru

«Принят»
Педагогическим советом
ГБОУ Лицей № 1571
Протокол № 1
От « 30 » 02 2016 г.



Положение о психолого-педагогическом консилиуме ГБОУ Лицей № 1571

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-педагогического консилиума (далее по тексту ППк), по обеспечению психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся, по созданию и реализации специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), а также для обучающихся с временными и стойкими трудностями школьной и социальной адаптации.

1.2. ППк создается в соответствии с письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

1.3. Общее руководство ППк возлагается на директора образовательного учреждения.

1.4. ППк ГБОУ Лицей № 1571 в своей деятельности руководствуется Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования», «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189), Федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 17 октября 2013 № 1155), Федеральным компонентом государственного стандарта общего образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 05.03 2004 № 1089, в редакции от 31.01.2012), Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 6 октября 2009 № 373), решением вышестоящих органов управления образованием, Уставом образовательного учреждения, настоящим Положением, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между образовательным учреждением и психолого-медико-педагогической комиссией (далее по тексту ПМПк).

1.5. ППк является координирующим органом, направляющим деятельность специалистов Службы психолого-педагогического сопровождения (далее СППС).

1. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума

1.1. Целью ППк является обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-педагогического и социального сопровождения обучающихся (воспитанников), исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся (воспитанников). ППк так же обеспечивает комплексное сопровождение обучающихся с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов: выявление особых образовательных потребностей обучающихся, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии; осуществление индивидуально ориентированной помощи с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей; разработке и реализации для них программы комплексной помощи, разработке рекомендаций по созданию специальных образовательных условий (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК)), специальных коррекционных мероприятий, обеспечивающих компенсацию нарушения, интеграцию в образовательном учреждении и освоение ими основной образовательной программы или адаптированной основной образовательной программы; адаптированной образовательной программы.

1.2. Задачи ППк:

1.2.1. Консолидация усилий специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи обучающимся (воспитанникам) и их родителям.

1.2.2. Своевременное выявление и раннее (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) комплексное обследование обучающихся (воспитанников), нуждающихся в помощи специалистов и создании специализированных психолого-педагогических условий обучения и развития.

1.2.3. Организация и проведение комплексного изучения личности и развития ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического обследования с целью выявления причин временных и стойких трудностей адаптации.

1.2.4. Выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях и рекомендации по направлению их на ПМПК для определения образовательного маршрута, формы и условий обучения, специального сопровождения.

1.2.5. Системный анализ данных психолого-педагогического и социального изучения обучающихся (воспитанников) с выработкой комплексного заключения.

1.2.6. Определение уровня и выявление индивидуальных особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, мышления, работоспособности и др.), изучение индивидуального профиля эмоционально-волевого и личностного развития.

1.2.7. Выявление резервных возможностей обучающегося, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.

1.2.8. Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего образовательного процесса, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся.

1.2.9. Разработка и реализация индивидуальных программ комплексной помощи для детей со стойкими трудностями адаптации и с ОВЗ, как компонента адаптированной образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

1.2.10. Отслеживание динамики в психологическом и психофизическом развитии обучающихся и оценка эффективности реализации индивидуальной программы комплексной помощи.

1.2.11. Подготовка документации и направление обучающихся (воспитанников) на обследование в ПМПК обучающихся (воспитанников), не усваивающих образовательные программы, реализуемые в образовательном учреждении.

1.2.12. Определение путей интеграции обучающихся (воспитанников) в соответствующие классы, группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

1.2.13. Организационно-методическая поддержка педагогического состава образовательного учреждения в отношении образования и адаптации сопровождаемых специалистами обучающихся, в том числе с ОВЗ.

1.2.14. Организация профессионального взаимодействия специалистов в рамках учреждения и за его пределами.

1.2.15. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося (воспитанника), динамику его состояния.

1.2.16. Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, правовыми и социальными органами.

2. Структура психолого-педагогического консилиума

2.1. ППк создаётся приказом директора образовательного учреждения независимо от организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов.

2.2. Структура консилиума в ГБОУ Лицей № 1571 представлена центральным ППк и территориальными ППк. Территориальные ППк организуются в каждом структурном подразделении комплекса.

2.3. Председатель центрального ППк и руководители территориальных ППк назначаются директором образовательного учреждения.

2.4. Состав центральной ППк утверждается приказом директором образовательного учреждения.

2.5. Функции центрального ППк:

- планирование деятельности ППк ГБОУ Лицей № 1571;
- организационно-методическое сопровождение деятельности ППк;
- координация деятельности территориальных ППк;
- участие специалистов в заседаниях территориальных ППк по запросам последних;
- обобщение и анализ сведений на основании предоставляемых протоколов территориальных ППк;
- обследование детей по запросу администрации, а также в случаях запроса родителей на обследование ребенка специалистами центрального консилиума.

2.6. Функции территориальных ППк:

- планирование заседаний территориального ППк в соответствии с контингентом обучающихся и спецификой территориального подразделения;
- проведение плановых и внеплановых заседаний ППк;
- подготовка заключений и рекомендаций на обучающегося;
- своевременное оформление протоколов ППк;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) и педагогам образовательного учреждения;
- содействие в разработке индивидуальных образовательных маршрутов для детей-инвалидов дошкольного возраста, адаптации программ, разработке программ комплексной помощи;
- предоставление отчетной документации.

2.7. В состав территориальных ППк входят руководитель консилиума, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, медицинский работник, социальный педагог, учителя, воспитатели с большим опытом работы.

2.7.1. В ППк могут быть включены специалисты и педагоги образовательного учреждения, представляющие конкретного обучающегося (воспитанника) проводящие с ним коррекционно-развивающую работу и отслеживающие динамику его развития в коррекционном процессе.

2.7.2. При отсутствии в образовательном учреждении специалистов возможным является их привлечении на договорной основе.

3. Организация деятельности психолого-педагогического консилиума

3.1. Специалисты, включённые в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, в соответствии с планом проведения заседаний консилиума и реализации его решений.

3.2. Организация работы специалистов ППк строится на принципах междисциплинарного взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем обучающегося (воспитанника).

- комплексность и междисциплинарное взаимодействие, принцип предполагает консолидацию усилий специалистов в определении и решении проблем ребенка;

- системный подход к диагностике психического развития ребёнка, принцип предполагает не только выявлением отдельных нарушений, но и установление взаимосвязей между ними, их иерархии;

- динамический подход к изучению ребенка, принцип предполагает прослеживание изменений, которые происходят в процессе его развития, а также учет его возрастных особенностей;

- выявление и учёт потенциальных возможностей ребёнка – потенциальные возможности ребёнка в виде зоны ближайшего развития определяют возможности и темп усвоения новых знаний и умений;

- единство диагностической и коррекционной помощи – задачи коррекционно– педагогической работы могут быть решены только на основе диагностики, определения прогнозов психического развития и оценки потенциальных возможностей ребёнка;

- соблюдение интересов ребенка – принцип основан на позиции специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка. Психолого-педагогическая диагностика строится с учетом индивидуальных особенностей ребенка, решение по результатам обследования принимается в пользу ребенка;

- рекомендательный характер – принцип обеспечивает соблюдение прав родителей (законных представителей), все решения ППк носят рекомендательный характер;

- «щадящая» форма консультирования родителя при сообщении решения ППк и рекомендаций. Обязательным условием проведения завершающей беседы с родителями является эмоционально комфортная обстановка, доброжелательность специалиста, доступность изложения при описании выявленных особенностей ребенка.

3.3. По содержанию обсуждаемых на консилиуме вопросов выделяются проблемные и профилактические консилиумы.

3.4. Проблемный консилиум направлен на определение и решение возникших проблем и трудностей обучающегося, обеспечение специальных образовательных условий, разработку и реализацию индивидуальных программ комплексной помощи.

3.5. Профилактический консилиум решает задачи предупреждения трудностей адаптации, своевременное выявление обучающихся, нуждающихся в сопровождении специалистов, отслеживание результатов развития и обучения ребенка.

3.6. Обследование ребёнка специалистами ППк, вся последующая коррекционная работа осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей) и в соответствии с рекомендациями ПМПк, если таковые имеются.

3.7. Проводятся очные и заочные заседания консилиумов.

3.8. На очных заседаниях консилиума проводится обследование ребенка группой специалистов. Обследование осуществляется в присутствии родителя или с их письменного согласия. На очном заседании ведется протокол обследования, который подписывается каждым специалистом. По данным обследования составляется профильное заключение специалистов и вырабатывается решение, которые носят рекомендательный характер. Решение и рекомендации консилиума доводятся до сведений родителей.

3.9. Для заочных заседаний консилиумов обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на обучающегося. По данным обследования составляется профильное заключение специалиста и разрабатываются рекомендации.

3.10. На заочном заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляется коллегиальное заключение. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику уровня психофизического, личностного и социального развития ребенка, характеризует успешность усвоения программного

материала и намечает основные направления специализированной помощи, обобщает частные рекомендации специалистов. Протокол и коллегиальное заключение ППк подписывается председателем/руководителем и всеми членами ППк (разборчиво).

3.11. Заключение специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

3.12. В случае необходимости обследования ребенка в лечебных учреждениях, психолого-педагогических комиссиях, бюро медико-социальной экспертизы копии заключений и рекомендаций специалистов ППк выдаются только родителям (законным представителям).

3.13. На заочные заседания консилиума специалистами оформляется следующая документация: педагогическое, дефектологическое, логопедическое, психологическое, социально-педагогическое представления на ребенка, предоставляются письменные работы ребенка (рабочие тетради, контрольные работы, срезы знаний), текущая успеваемость.

3.14. На период реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист (куратор), который отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на заседания ППк.

3.15. Родителям, дети которых, по мнению специалистов консилиума, нуждаются в организации специальных образовательных условий (СОУ), обучения по адаптированной образовательной программе, включая индивидуальный учебный план, рекомендуется пройти психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определение формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-педагогической и социальной помощи.

3.16. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказом, родители выражают свое мнение в письменной форме, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в образовательной организации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.17. В ситуации прохождения ребенком ПМПК и получением образовательной организации его заключения об особенностях развития, его статусе как «ребенок с ОВЗ» и соответствующими рекомендациями, каждым специалистом проводится углубленное обследование с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и индивидуальной программы комплексной помощи.

3.18. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В итоге вырабатывается заключение консилиума, в котором прописываются особые образовательные потребности обучающегося, необходимые специальные образовательные условия, пути их реализации.

3.19. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем, связанных с образованием детей с особыми потребностями. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в месяц в соответствии с согласованным планированием заседаний ППк.

3.20. Консилиум осуществляет свою деятельность во взаимодействии с городской психолого-медико-педагогической комиссией.

3.21. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- протокол первичного обследования обучающегося (может находиться у специалиста);
- представления на обучающегося;
- карта динамического развития обучающегося (содержит представления, выписку из протокола с указанием рекомендаций, планирование коррекционных занятий, работы ребенка, программу комплексного развития);
- аналитические материалы (отчеты).

5. Порядок проведения заседаний психолого-педагогического консилиума

5.1. По своей организации заседания подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые заседания проводятся для постановки и уточнения проблем обучающегося (воспитанника), определения условий обучения и планирования стратегии психолого-педагогического сопровождения, определения индивидуального образовательного маршрута и составления программ комплексной помощи, оценки динамики коррекционного процесса, обучения и развития обучающегося (воспитанника). Плановые заседания консилиума проводятся не реже двух раз в год для каждого обучающегося (воспитанника) сопровождаемого специалистами.

5.2. Внеплановые заседания проводятся по обоснованному запросу специалистов, педагога или администрации в тех случаях, когда требуется коллегиальное решение по вновь возникшему вопросу в решении проблемы обучающегося (воспитанника) и корректировка программ комплексной помощи. Задачами внепланового консилиума являются: решение вопроса о принятии дополнительных мер по выявленным обстоятельствам, внесение изменений в программу комплексной помощи в случае ее неэффективности.

5.3. В отдельных случаях заседания консилиума могут иметь расширенный состав. Расширенные заседания ППк проводятся при необходимости привлечения усилий дополнительных специалистов (в рамках или за рамками учреждения), администрации, родителей.

5.4. Заседания консилиума проводятся под руководством председателя/руководителя, а в случае его отсутствия, лица, его заменяющего.

5.5. Специалисты доводят до сведения присутствующих обобщённую информацию об обучающемся (воспитаннике). Проводится комплексный анализ представлений специалистов с выработкой заключения. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работе, утверждённые на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих обучающегося (воспитанника).

5.6. Протокол заседания консилиума оформляется не позднее чем через два дня после его проведения и подписывается специалистами, председателем консилиума, секретарём.

6. Права и обязанности членов психолого-педагогического консилиума

6.1. Специалисты ППк имеют право:

- вносить свои предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов у обучающихся (воспитанников), организации комфортного психоэмоционального режима, созданию здоровьесберегающей образовательной среды;
- вносить свои предложения по совершенствованию деятельности консилиума;
- рекомендовать выбор образовательного маршрута ребёнка;
- выбирать и использовать коррекционные приёмы и методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты ППк обязаны:

- не реже одного раза в полугодие вносить в карту развития обучающегося (воспитанника) сведения об изменениях в состоянии развития обучающегося (воспитанника) в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами;
- сохранять конфиденциальность сведений;
- защищать права и интересы детей и их родителей (законных представителей).

7. Права и обязанности родителей (законных представителей)

7.1. Родители (законные представители ребенка) имеют право:

- присутствовать на очных заседаниях ППк при обследовании ребенка специалистами;

- принимать участие, высказывать свое мнение при обсуждении результатов обследования ребенка;
- участвовать в создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ и инвалидностью и разработке программы индивидуальной комплексной помощи, направлений коррекционной работы (в соответствии с ИПР и рекомендациями ПМПК);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования, сопровождения, обучения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением территориального консилиума об особенностях создания и реализации специальных образовательных условий и индивидуальной программы комплексной помощи обжаловать их в центральном консилиуме, а в дальнейшем на ПМПК.

7.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решением);
- обеспечить присутствие ребенка на занятии, в случае необходимости приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием, не пропускать занятия без уважительной причины;
- контролировать выполнение обучающимся упражнений для закрепления, задаваемых специалистом на дом.