

муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
города Новосибирска «Детский морской центр «Флагман»

Утвержден на заседании
педагогического Совета
Протокол № 1 от 24.09.2015



Введено в действие
приказом № 67 от 20.10.2015
Директор Г.Н.Шипиціна

**Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
МБУДО «ДМЦ «Флагман»**

1. Общие положения

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

1.2. Настоящее Положение определяет деятельность психолого-педагогического консилиума как совещательный, систематически действующий орган, оказывающий помощь всем участникам образовательного процесса. Психолого-педагогический консилиум в своей деятельности руководствуется Уставом ДМЦ, настоящим Положением.

1.3.Психолого-педагогический консилиум представляет собой объединение специалистов организуемое для комплексного, всестороннего, динамического, диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания, 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 свой 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 обучающимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени, как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

- «не навреди»;

- интеграция психологического и педагогического знаний.

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 ПДО, родителю, активу и коллективу объединения. По характеру меры могут быть контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.;

- ✓ реабилитирующая – защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или образовательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена 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 ПДО педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного ребенка, группы обучающихся. Также целью консилиума является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания обучающихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями и возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи психолого-педагогического консилиума входит:

- ✓ выявление и ранняя диагностика различных затруднений обучающихся;
- ✓ разработка и применение коррекционно - развивающих программ по устранению

- различных затруднений;
- ✓ создание комфортной и безопасной образовательной среды в ОУ;
 - ✓ выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
 - ✓ разработка рекомендаций ПДО, 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;
 - ✓ 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 навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
 - ✓ организация взаимодействия между педагогическим коллективом и различными специалистами;

3. Организация деятельности и состав психолого-педагогического консилиума

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

3.2. Состав консилиума утверждается приказом директора.

3.3. В состав психолого-педагогического консилиума входят постоянные участники – ПДО, педагог-психолог, социальный педагог СОШ. На заседаниях консилиумов обязательно присутствие педагога-психолога.

3.4. Обследование ребенка специалистами психолого-педагогического консилиума осуществляется по инициативе родителей или ПДО. В случае инициативы ПДО 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.

3.5. 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.

3.6. 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).

3.7. 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.

3.8. ППК оформляет следующую документацию:

- ✓ 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 обучающихся коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под наблюдением специалистов консилиума;
- ✓ нормативные и методические документы.

4. Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума

4.1 Психолого-педагогические консилиумы подразделяются на плановые внеплановые.

4.2 Периодичность консилиума определяется реальным запросом на комплексное обследование детей, 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, диагностике, коррекционной помощи.

4.3. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- ✓ анализ процесса выявления детей «группы риска», ее количественный качественный состав (дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие слабоуспевающие дети);
- ✓ определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающихся трудностями адаптации;
- ✓ 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 ПДО), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

- ✓ решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер выявленным обстоятельствам;
- ✓ внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие

программы при их неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка ПДО согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового консилиума.

4.6. Психолого-педагогический консилиум проводится не позже 20 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).

4.7. Психолого-педагогический консилиум проводится под руководством председателя.

4.8. 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.

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

4.10. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами, ПДО отслеживает эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка.

4.11. Решением консилиума ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог-психолог.

4.12. 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 3 месяца, 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.

