

Принято  
решением педагогического совета  
МБОУ «ГООШ им. К.П. Кутрухина»  
№ 1 от 28 августа 2015 г.

Утверждаю  
Директор МБОУ «Горношумецкая  
основная общеобразовательная  
школа им. К.П.Кутрухина»  
Н.Ю. Клеантус



Приказ № 31 от « 28 » августа 2015г

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о школьном психолого-педагогическом консилиуме

#### I. Общие положения.

- 1.1. Психолого-педагогический консилиум школы (далее ППК) является основной функциональной единицей Службы здоровья школы. ППК организуется на базе Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Горношумецкая основная общеобразовательная школа им. К.П. Кутрухина» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.2. Деятельность ППК направлена на решение проблем, связанных с оказанием специальной помощи детям, с целью своевременной диагностики и коррекции проблем в развитии детей, приводящих к школьной дезадаптации, психолого-социально-педагогического сопровождения внедрения ФГОС начального общего образования.
- 1.3. Деятельность ППК осуществляется в интересах ребенка, во имя реализации его права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих обретению его уверенности в себе и облегчающих его активное участие в жизни общества.
- 1.4. ППК в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», письмом Министерства образования Российской Федерации «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения» от 27.03. 2000г. №27/901-6, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", Распоряжениями и приказами Министерства образования и науки РМЭ, Уставом школы, настоящим Положением.

#### II. Цели, задачи и направления работы 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.

В задачи ПМПК входит:

- \* своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в школе диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации, комплексное обследование детей, имеющих отклонения в физическом, эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации с целью организации их развития и обучения в соответствии их индивидуальных возможностей;
- \* выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, эмоционально-волевого и личностного развития;
- \* выбор оптимальной для развития ребенка образовательной программы при отсутствии положительной диагностики в обучении в течение одного года, решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса, кроме первого (по заключению ППК) или выборе соответствующего типа и вида школы (по заключению районной или республиканской психолого-медико- педагогической комиссии);
- \* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- \* определение характера, продолжительности и эффективности специальной помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;
- \* выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода;
- \* подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности;
- \* организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ПМПК и ГПМПК, РПМПК.

2.3. Виды (направления) работы ППК по организации психолого-педагогического сопровождения:

- \* Профилактика.
- \* Диагностика (индивидуальная и групповая).
- \* Консультирование.
- \* Развивающая работа.
- \* Коррекционная работа.
- \* Психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, администрации школы, педагогов, родителей.

### **III. Структура и организация деятельности ПМПК.**

3.1. ППК создается и утверждается приказом директора школы. В его состав входят:

- \* заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума);
- \* педагог-психолог;
- \* социальный педагог;
- \* фельдшер ( по согласованию).

3.2. Прием детей и подростков на ППК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), педагога класса, в котором обучается ребенок, любого специалиста ППК (в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка на основании договора между родителями (законными представителями) и образовательным учреждением.

3.3. При обследовании на ППК должны быть предоставлены следующие документы:

- \* педагогическое представление, в котором отражены проблемы, возникающие у педагога, работающего с ребенком (характеристика);
- \* письменные работы по письму и развитию речи, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально.

3.5. По результатам обследований составляются представления по утвержденной схеме.

3.6. На основании представлений специалистов составляются коллегиальное заключение ППК и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.7. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты направляют ребенка на районную или республиканскую ПМПК для углубленной диагностики.

3.8. В конце 3 четверти ППК обсуждает результаты обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимает решение о продолжении индивидуального коррекционно-развивающего воздействия, либо о переводе ребенка в класс, соответствующий его возрасту и развитию (по заявлению родителей, законных представителей), либо выводе ребенка в другую образовательную систему (по заключению районной или республиканской ПМПК). В случае несогласия родителей (законных

представителей) с решением ППК об изменении образовательного маршрута ребенок и родители(законные представители) направляются в вышестоящую ПМПК для подтверждения или уточнения рекомендаций. Любые изменения образовательного маршрута, как в пределах школы, так и при изменении вида образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии согласия на это родителей (законных представителей). В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из решений ППК, в которой в обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, содержание и результаты проведенной коррекционной работы, дается краткая характеристика ребенка, итоговое заключение ППК. Выписка выдается родителям (законным представителям) по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

3.9. Периодичность проведения ППК определяется реальным запросом школы на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонением в развитии, плановые ППК проводятся не реже одного раза в квартал. Внеплановые ППК собираются по запросам специалистов (в первую очередь – учителей), ведущих с данным ребенком работу, а также родителей. Поводом для внепланового консилиума является выяснение или выявление новых обстоятельств динамики его обучения или развития либо улучшение динамики его обучения и развития.

3.10. Для повышения эффективности коррекционной работы каждому ребенку, проходящему ППК и взятому на коррекционную работу, назначается ведущий специалист (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог).

3.11. Решением ППК ведущим специалистом может быть назначен любой специалист, проводящий коррекционную работу с ребенком, в том числе педагог класса.

3.12. Ведущий специалист имеет право решающего голоса при проведении повторных ППК, уточнении образовательного маршрута ребенка.

3.13. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях, повторный ППК имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

3.14. В школьной ППК ведется следующая документация: приказ о составе ШППК; список специалистов консилиума; журнал заседаний ППК с рекомендациями специалистов.

3.15. Председатель и члены ППК несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.