

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №7» г. Канаш

Рассмотрено и принято
на заседании Педагогического
Совета школы
Протокол № 2 от 17.03.2021г

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа 7» г. Канаш



В.В. Иванов
марта 2021 г. пр. № 43

ПОЛОЖЕНИЕ о психолого -педагогическом консилиуме в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 7» г. Канаш

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения (далее ППк) создается в соответствии с распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № Р-93 «О психолого – педагогическом консилиуме (ППк) образовательной организации» и приложения к нему в целях обеспечения нормативно-правовой базы комплексной психолого-педагогической, помощи детям и подросткам с ОВЗ и/или состояниями дезадаптации (школьной или социальной) в условиях специальных коррекционных и/или общеобразовательных классов.

1.2. ППк в своей деятельности руководствуется федеральными законами, Указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями распоряжениями Правительства РФ, Конвенцией ООН о правах ребенка, Конституцией, Федеральным законом от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», рекомендациями региональных и муниципальных органов управления образования, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в школе, коллегиальными заключениями психолого-медико-педагогической комиссии, договором об оказании образовании услуг между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) учащихся, настоящим положением.

1.3. ППк обеспечивает диагностику – коррекционное, психолого-педагогическое сопровождения обучающихся с ОВЗ, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием здоровья обучающегося.

1.4. ППк создается на учебный год приказом директора.

(коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

2.2.6. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, оставляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3. Организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

- 2.3. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.
- 2.4. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- 2.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- 2.6. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- 2.7. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).
- 2.8. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

3. Порядок подготовки и проведения ПМПк.

- 3.1. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- 3.2. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в полугодие .
- 3.3. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.
- 3.4. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- 3.5. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- 3.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения

родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.7. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения школьного ПМПк, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение школьного ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

О формах учета деятельности специалистов ПМПк.

- Журнал записи детей на ПМПк.
 - Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк –
 - Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника:
2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):
- заключения специалистов ПМПк;
 - коллегиальное заключение ПМПк;
 - дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - времени и условий возникновения проблемы;
 - мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.