**Утверждаю**

**И.о. директора КГУ «ОШ №21» г.Темиртау**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.В. Ахметова**

**Положение о психолого-педагогическом консилиуме в**

**КГУ «ОШ №21» г.Темиртау**  
**2022-2023 учебный год**

Для функционирования и развития службы сопровождения необходимо создание соответствующей организационной структуры, обеспечивающей упорядоченное профессиональное взаимодействие. К такой структуре относится школьный психолого-педагогический консилиум.

### 1. Общие положения

1. Психолого-педагогический консилиум КГУ «Общеобразовательная школа №21»  *(наименование ОО)* (далее – ППК) – это коллегиальный, совещательный, консультативный орган взаимодействия специалистов службы психолого-педагогического сопровождения (далее – СППС), созданный для обеспечения комплексного подхода к изучению особенностей и решения проблем развития и обучения учащихся школы, в том числе детей с особыми образовательными потребностями (далее – ООП).

2. ППК школы в своей деятельности руководствуется Законами РК «О правах ребенка» (с изменениями и дополнениями от 09.04.2016 г. № 501-V); «Об образовании» (с изменениями и дополнениями от 25.12.2017 г. № 122-VI); «О социальной медико-педагогической поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями от 03.12.2015 г. № 433-V); приказом и. о. министра образования и науки РК от 29.12.2016 г. № 725 и иными нормативными правовыми актами.

3. Работа ППК строится на принципах

* уважения к личности ребенка и опоры на положительное;
* максимальной педагогизации диагностики, интеграции психологических и педагогических знаний;
* закрытости информации (соблюдение тайны психолого-педагогического диагноза ребенка этических норм специалистов консилиума);
* взаимодействия (понимание специалистом целостной картины).

### 2. Цели и задачи психолого-педагогического консилиума школы

4. **Целью деятельности** ППК является межпрофессиональное сотрудничество, направленное на выработку и реализацию единой стратегии развития ребенка, организацию помощи его семье и педагогам, осуществляющим его обучение.

5. **Задачи**

* **Анализ ситуации**. Определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности, изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка, в том числе потенциальной «группы риска»; выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении детей для определения профилактических, коррекционных психолого-педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих успешность в обучении и социализации ученика.
* Выработка рекомендаций участникам образовательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в учебно-воспитательном процессе, рекомендаций родителям.
* Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и коррекционно-развивающей работы с учащимся.
* Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

### 3. Организация деятельности психолого-педагогического консилиума

6. Организация работы консилиума проводится в три этапа:

* подготовительный (письменное согласие родителей на комплексное обследование ребенка; наблюдение за учащимся на уроках, сбор, обобщение диагностических данных, анализ и формулировка предварительных выводов и рекомендации каждым специалистом);
* заседание консилиума; коллегиальное обсуждение по итогам проведенных обследований;
* реализация решений ППК (работа по индивидуальным программам; рекомендациям; консультирование педагогов и родителей по проблеме и др.).

7. Виды консилиумов

* Первичный – проводится при зачислении детей и выявлении проблем с целью определения особенностей развития учащегося, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического или иного сопровождения педагогического процесса.
* Плановый – рекомендуется проводить не реже одного раза в полугодие с целью оценки динамики обучения и коррекции, внесение в случае необходимости поправок и дополнений в коррекционную работу, изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований.
* Срочный (внеплановый) – по запросам специалистов, педагогов, администрации или родителей в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция) – для решения возникших внезапных проблем в обучении или коррекционной работе.
* Заключительный – в связи с переходом ребенка на новую ступень обучения (например, из начального в среднее звено) или в связи с завершением коррекционной работы – с целью использования заключительных материалов консилиума как основы для составления психолого-педагогической характеристики ребенка и дальнейшей работы в новых условиях.

8. **Состав школьного консилиума** может быть гибким и включать постоянных и временных членов.

Постоянные участники: заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог – присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

Временные члены: классные руководители, учителя-предметники, медицинские работники, родители, члены Попечительского совета, инспектор ИДН – принимают участие в консилиуме по мере необходимости.

Председатель ППК

* организует работу консилиума;
* обеспечивает систематичность заседаний;
* формирует состав участников-педагогов, состав детей, обсуждаемых на заседании;
* координирует связи консилиума с другими звеньями учебно-воспитательного процесса;
* организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума;
* осуществляет контроль за своевременным направлением детей на дополнительное обследование (при необходимости);
* обеспечивает предоставление корректной информации о ребенке его родителям (законным представителям).

Секретарь консилиума ведет журнал записи и учета детей, сбор общих сведений о ребенке, осуществляет контроль за выполнением графика заседаний консилиумов, хранением документации консилиума в архиве.

9. Направление детей и подростков на заседание консилиума осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса (группы), в котором обучается или воспитывается ребенок, а также других специалистов, работающих в школе.

10. Обследование ребенка осуществляется специалистами индивидуально. Каждый специалист имеет свой пакет методик, методов, диагностических комплексов. По результатам обследований составляется представление на ребенка для консилиума по установленной форме.

11. На основании полученных данных (заключений специалистов) коллегиально составляется заключение ППК и разрабатываются рекомендации к организации коррекционно-развивающей и учебно-воспитательной работе с учетом индивидуальных возможностей и особенностей ребенка, что является стратегией сопровождения каждого ребенка, а также в целом класса.

12. Все дети, получившие консультацию специалистов-членов консилиума, регистрируются в журнале записи и учета.

13. Председатель и специалисты, участвующие в работе консилиума, обеспечивают конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование.

### 4. Порядок подготовки и проведения заседания консилиума

14. Подготовка к проведению заседания консилиума по обсуждению проблем ребенка планируется не позднее 10 дней до даты проведения заседания консилиума.

15. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения заседания консилиума представить секретарю консилиума соответствующую документацию, представления, письменные работы ребенка.

16. Заседания проводятся под руководством председателя ППК. Ведущий специалист докладывает общую ситуацию. Каждый специалист, участвующий в работе с ребенком, по очереди может задать вопросы и представляет собственные представления об ученике.

17. На заседании консилиума ведется протокол, отражающий краткие высказывания участников при обсуждении итогового решения по каждому индивидуальному случаю, отмечаются ответственные за выполнение назначенных рекомендаций.

18. Протокол ППК оформляется не позднее чем через 2–3 дня после его проведения и подписывается всеми присутствующими специалистами.

19. Рекомендации ППК по обучению и воспитанию ребенка являются для всех педагогов и специалистов, работающих с ребенком, основанием для планирования дальнейшей поддержки ребенка; доводятся до администрации на совещаниях при директоре, затем выносятся на педагогические советы.

20. На основании заключения консилиума составляется индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ООП, которая составляется на полугодие, указываются направления коррекционно-развивающей работы с ребенком, содержание работы по каждому направлению, ожидаемый результат.

21. Специалисты творчески используют методы специальной педагогики в отношении всех учащихся класса и показывают учителям пути преодоления проблем ребенка с ООП, так как основная нагрузка по сопровождению ученика ложится на учителя, который несет персональную ответственность за успешность обучения и социализацию ученика.

22. В случае негативной динамики развития ребенка, невозможности членов консилиума принять однозначное решение об обучении и воспитании ученика он направляется в городскую ППК для углубленной диагностики. Для этого школьный консилиум готовит **пакет документов**:

– представления психолога, логопеда;

– педагогическую характеристику ребенка;

– письменные работы по родному языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности ребенка;

– письменное заявление на обследование в ППК от родителей или законных представителей.

### 5. Документация психолого-педагогического консилиума школы

1. Приказ о создании ППК в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование ОО)*.

2. Положение о консилиуме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование ОО)*.

3. Журнал записи детей на ППК.

4. Протоколы заседаний ППК.

5. Журнал регистрации заключений и рекомендаций ППК.

6. Журнал учета детей, состоящих на динамическом наблюдении.

7. Представления (заключения) на учащихся специалистов для консилиума.