

Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Гармония»

УТВЕРЖДАЮ:

Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.

Директор МБУ ОО ЦППМС «Гармония»

_____ Н.К.Беликова

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
учреждения

Принято:
Педагогическим советом
МБУ ОО ЦППМС «Гармония»
протокол № _____ от _____ г.

1. Общие положения

Настоящее положение разработано в соответствии с рекомендациями по деятельности Психолого-медико-педагогических консилиум (консультации) в учреждении. Его структурная организация может быть представлена в виде составляющих единый комплекс, и вместе с тем достаточно самостоятельных разделов: клинического, психологического, логопедического и педагогического процессов. В каждом из них выдвигаются определенные задачи, решение которых позволяет обобщить разнообразные данные и в интегрированном виде определить важнейшие индивидуально-психологические особенности ребенка для создания целостной системы сопровождения, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении, в соответствии с их возрастными и индивидуально-типологическими особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья. Деятельность по проведению ППК предусмотрена Уставом Центра.

ППК в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации "Об образовании", документами УО администрации города Новочеркаска и др.

2. Цель и задачи ППК. Принципы организации.

2.1. Целью организации Консилиума Центра является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные психолого-педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Основной задачей деятельности психолого-педагогического консилиума является: определение путей и средств коррекционно-развивающей работы и возможностей обучения ребенка на основе выявления у него несформированностей или нарушений в когнитивной, моторной, соматической, эмоционально-личностной сферах и в поведении.

Каждый специалист, ориентируясь на решение вопросов в сфере своей компетенции, вносит собственное понимание и прогноз возможностей в плане дальнейшего воспитания и обучения ребенка, ориентируясь на условия, предоставляемые учреждением и квалификацией специалистов, работающих в нем. Коллективно определяют для ребенка условия и форму получения услуг, наиболее адекватные возможностям ребенка.

2.3. Вся процедура психолого-медико-педагогического консилиума должна подчиняться определенным принципам.

2.3.1. Самый важный из них - *комплексность* изучения. Основное требование этого принципа предписывает тесное взаимодействие разных специалистов в ходе изучения ребенка: педагогов, логопедов, психологов и врачей.

Использование каждым специалистом научных методов исследования позволяет получить сугубо специфические результаты, которые вносят свой вклад в целостное изучение особенностей развития и состояния ребенка.

2.3.2. Отсюда вытекает принцип *стереогаозиса* - оценки состояния ребенка с различных точек зрения (разными специалистами).

2.3.3. Принцип *целостности* изучения. Отдельные стороны психической организации ребенка (психические процессы, познавательная деятельность, эмоционально-личностное развитие) не изолированы, а проявляются целостно, в совокупности всех психических качеств личности, обусловлены мотивационными установками, зависимы от его физического состояния. В соответствии с данным положением определяется возможность использования той или иной диагностической процедуры или методики для оценки различных характеристик сформированности познавательной и эмоционально-волевой сфер ребенка.

2.3.4. Принцип *структурно-динамического* изучения соматических и психофизических структур ребенка, когда каждая конкретная особенность состояния ребенка изучается и оценивается с точки зрения его возраста и развития. В соответствии с данным принципом определяется то методическое обеспечение, которое необходимо всем специалистам.

2.4. При положительной динамике и компенсации недостатков, Консилиум направляет ребенка в городскую ПМП Комиссию, для определения образовательного маршрута и рекомендациями по интеграции детей в соответствующие классы, а также, рекомендациям по профилактике физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

3. Структура и организация деятельности психолого-педагогического Консилиума.

3.1. Психолого-педагогический Консилиум создается в учреждении приказом директора Центра. В его состав входит директор и заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума и зам председателя консилиума), педагоги- психологи, учитель -логопед (или учитель-дефектолог) другие специалисты.

3.2. Проведение Консилиума осуществляется по инициативе педагога-психолога или другого специалиста, работающего в Центре. На Консилиум должны быть представлены следующие документы: психолого-педагогическое представление на ребенка (направление от ОУ), выписка ПМПК с соответствующими рекомендациями или карта МСЭ если ребенок инвалид.

3.3. На основании полученных данных (представлений специалистов), заключения ПМПК и т.д., *коллективно* составляется заключение Консилиума и рекомендации по воспитанию и развитию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей, утверждается программа по которой будут проводиться занятия с данным ребенком.

3.4. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную и др. виды работ должно быть получено в письменном виде (заявление или договор).

3.5. Работа специалистов на Консилиуме оформляется Протоколом, в котором указывается решение, принятое большинством голосов.

3.6. На ребенка заводится *Карточка клиента*, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение Консилиума, копии направлений во внешние организации, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами психологами, логопедами, другими специалистами, с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы.

Карточка находится у педагога-психолога и выдается только специалистам, работающим в Консилиуме. Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации.

3.7. В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из Карточки, в которой в краткой обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая результаты специальной коррекционной работы с ребенком, итоговое заключение Консилиума Центра.

3.8. По окончании рекомендованной программы Консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающей работы, и на основании динамического наблюдения принимается решение о продолжении или о выводе ребенка из учреждения, или направлении его на муниципальную психолого-медико-педагогическую Комиссию для подтверждения или уточнения рекомендаций.

Выписка из Протокола заседания Консилиума выдается родителям по специальному, письменному запросу.

3.9. В Центре ведется следующая документация:

- журнал коллегиальных заседаний Консилиума, с отметками о движении документации и соответствующих направлениях ребенка;
- Протокол заседания по конкретному случаю, выписка из приказа учреждения;

- копия Карточки клиента с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно- развивающей работы;
- список специалистов Консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе;
- журнал регистрации архива Консилиума;

3.10. Архив Консилиума хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам Консилиума, о чем в журнале регистрации архива Консилиума делается соответствующая запись.

3.11. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование или находящихся на коррекционно-диагностической работе в Центре.

4. Порядок подготовки и проведения Консилиума.

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Плановые Консилиумы проводятся один раз в полугодие для каждого ребенка получившего направление ПМП Комиссии:

- для определения путей психолого-педагогического сопровождения детей, выработке согласованных решений по определению коррекционно-развивающего маршрута ребенка;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекции ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов.

Задачами внепланового Консилиума являются:

- решение вопроса о включении данного ребенка в коррекционно-развивающую работу Центра или принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы в случае ее неэффективности.

4.4 Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему Консилиум, и, взятого на коррекционную работу назначается ведущий специалист.

4.5. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами.

4.6. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторный Консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего специалиста.

4.7. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее 3-х дней до проведения Консилиума представить Председателю консилиума документы необходимые для его проведения по установленной форме. Или документы за период, прошедший с момента последнего Консилиума, по данному ребенку и предыдущее решение Консилиума, а так же документы в которых оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

4.8. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие заместителем председателя Консилиума.

4.9. Специалист докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенка.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем Консилиума.

4.10. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для Консилиума.

4.11. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.

4.12. Протокол Консилиума оформляется не позднее 2-х дней с момента его проведения и подписывается всеми специалистами и председателем Консилиума.

5. Заключительные положения.

5.1. Настоящее Положение утверждается решением Педагогического Совета Центра и вступает в силу со дня введения его в действие приказом директора Центра.

5.2. В данное Положение могут вноситься изменения и дополнения, которые утверждаются решением Педагогического Совета Центра и вводятся в действия приказом директора Центра.