

**Государственное казенное общеобразовательное учреждение  
«Волгоградская школа-интернат №2»**

Принято  
Педагогическим советом  
Протокол №3 от  
29.12.2023 г.

Утверждено  
директор ГКОУ «Волгоградская  
школа-интернат №2»  
\_\_\_\_\_ А.М. Небыков  
Введено в действие приказом  
От 09.01.2024 г. № 7

*Взамен утратившего  
силу положения  
от 10.01.2020*

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**От 09.01.2024 г. № 01-04-14**

**о школьном психолого-  
педагогическом  
консилиуме**

**ЮОбщие положения**

1.1 Психолого-педагогический консилиум ГКОУ «Волгоградская школа-интернат № 2» (далее ППк) осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", Письмо Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. N ТС-551/07 "О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью", письмом Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 г № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогической комиссии», Уставом ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №2», настоящим положением.

1.2. ППк в своей работе руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Конституцией и Законами Российской Федерации, рекомендациями региональных органов управления образования, Уставом и локальными актами, регулирующими организацию образовательного процесса в ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №2»

1.3. ППк – это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы, форма взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

ППк создается приказом руководителя образовательного учреждения. В состав ППк входят: заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, учителя-дефектологи, социальный педагог, учителя-логопеды.

1.4. Председателем ППк является заместитель директора или опытный учитель-дефектолог.

1.5. Общее руководство ППк осуществляет руководитель образовательного учреждения.

1.6. Данное положение действует до принятия нового.

## **2. Цели и задачи школьного ППк.**

2.1. Целью ППк является: создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные 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. Задачами ППк являются:

- своевременное выявление детей, имеющих отклонения в адаптации, в обучении и поведении;
- системная оценка этапов возрастного развития;
- разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ, выбор образовательного маршрута;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи, исходя из имеющихся в ОУ возможностей;
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами ППк;
- формирование целостных представлений о причинах, характере, возможных путях коррекции трудностей ребёнка;
- сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации;
- определение необходимости продолжения или прекращения сопровождения обучающегося тьютором и (или) ассистентом;
- консультирование педагогов и родителей в решении сложных или конфликтных педагогических ситуаций;
- отслеживание результативности психолого- педагогического сопровождения;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, диагностику его состояния.

## **3. Принципы деятельности ППк**

3.1. Основопологающими в работе ППк являются принципы:

- уважения личности и опоры на положительные качества ребенка;

- максимальной педагогизации диагностики, которая определяет приоритет педагогических задач ППк и предполагает, что смысл консилиума – в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития с учетом этого трансформирована в конкретную образовательную меру;
- закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ППк. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежит публичному обсуждению вне заседания ППк.

#### **4. Основные функции ППк**

##### **4.1. Диагностическая:**

- распознавания причин и характера отклонений в поведении и учении;
- изучение социальной ситуации развития обучающегося, его положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей ребенка.

##### **4.2. Консультирование педагогов, родителей (законных представителей ребенка);**

##### **4.3. Реабилитирующая:**

- защита интересов ребенка попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;
- выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выработка рекомендаций по педагогической реабилитации обучающихся;
- выработка рекомендаций для развития потенциальных возможностей ребенка.

##### **4.4. Воспитательная:**

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей (законных представителей).

#### **5. Организация деятельности ППк**

5.1. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей).

5.2. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5.3. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

5.4. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, вытекающей из рекомендаций специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

5.5. Заключение специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

5.6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

5.7. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики или разрешения конфликтных и спорных вопросов, специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в центральную психолого–медико–педагогическую комиссию (ЦПМПк).

5.8. Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии или состояниями декомпенсации; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

5.9. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается специалист: учитель или классный руководитель, или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение, внеурочную специальную (коррекционную) работу. Специалист отслеживает динамику развития ребенка, эффективность оказываемой ему помощи, заполняет карту развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

5.10. После обсуждения на консилиуме копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте. В другие учреждения и организации коллегиальное заключение ППк или заключения специалистов могут направляться только по официальному запросу.

## **6. Обязанности специалистов ППк**

6.1. Руководитель (председатель) ППк:

- организует работу ППк;
- формирует состав участников для очередного заседания;
- формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;
- координирует связи ППк с участниками образовательного процесса;
- контролирует выполнение рекомендаций ППк

6.2. Педагог-психолог школы:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;

- формулирует выводы, гипотезы;
- вырабатывает предварительные рекомендации

#### 6.3. Социальный педагог:

- дает характеристику неблагополучным семьям;
- предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне

#### 6.4. Учителя, работающие в классах:

- дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;
- формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации

#### 6.5. Учитель-логопед:

- дает характеристику речевого и коммуникативного развития обучающегося;
- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;

### **7. Документация ППк.**

#### 7.1. Журнал записи детей на ППк.

#### 7.2. План работы ППк.

#### 7.3. Протоколы заседаний ППк хранятся в делопроизводстве заместителя директора.