

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АНДИЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №2 им.М.Р.КАЗАНАЛИПОВА»**

Принято на педагогическом совете
Анди СОШ № 2
Протокол № 1 от 30.08.2019г.



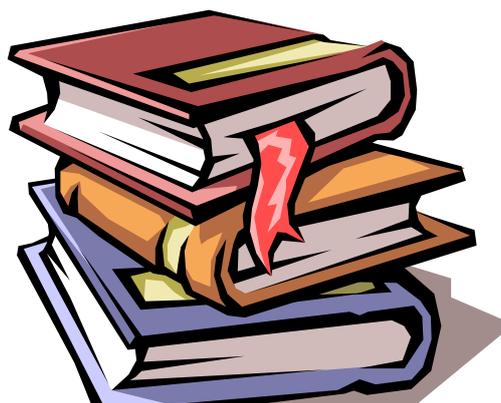
Утверждаю:
Директор школы
А.Д.Албекгаджиев
Приказ №59 от 10.09..2019г



ПОЛОЖЕНИЕ

О

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТУМЕ



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-педагогический Консилиум - организационная форма, целью которой является разработка и планирование единой программы индивидуального сопровождения ребенка в процессе воспитания и обучения, адекватного распределения обязанностей и ответственности за ее выполнение между участниками консилиума, (в дальнейшем Консилиум) является консультативно-диагностическим структурным подразделением школы, преследующим главную цель: создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные условия для образования и развития детей и подростков группы социального и педагогического «риска», с проблемами обучения и поведения, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием физического и нервно-психического здоровья, с учетом многообразия образовательных – воспитательных форм обучения и коррекции в условиях местного социума.

1.2. Консилиум является основным структурным подразделением психолого-педагогической службы.

1.3 Консилиум в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, законом РФ "Об образовании", Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. №27/901-6, и настоящим Положением.

1.4 Основные направления деятельности Консилиума:

- *- Выработка рекомендаций по основным направлениям работы с детьми и подростками школы.
- *- Формирование у работников школы способности к адекватной оценке педагогических явлений в целом и социально-педагогических проблем детей и подростков.
- *- Консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.
- *- Социально-педагогическая поддержка ребенка в случае неблагоприятных условий его жизни, при психотравмирующих обстоятельствах: жестокое обращение с детьми, заброшенность, антипедагогические и антисоциальные воздействия среды и т.д.
- *- Консилиум решает задачи динамического наблюдения за ребенком в отдельном образовательном учреждении и оказания ему социально - психолого-педагогической помощи.

2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КОНСИЛИУМА.

2.1. Проведение первичного, возможно более раннего, социально - психолого-педагогического обследования детей и подростков, выявление особенностей их развития и поведения, определение адекватных условий их обучения и воспитания.

2.2. Составление социально - психолого - педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания.

2.3. Консультативная помощь родителям, опекунам, попечителям.

2.4. Консультирование педагогов, психологов, социальных работников и социальных педагогов школы и других работников территориальной социальной сферы по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и обязанностями их родителей, опекунов, попечителей.

2.5. Выявление потенциальных возможностей и творческих способностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю /учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

2.6. Выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития в поведении и для организации коррекционно -развивающего процесса.

2.7. Определение путей интеграции проблемных детей в соответствующие группы/классы, работающие по основным образовательным программам.

2.8. Методическое обеспечение учебно-воспитательного процесса, включающего активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития и поведения.

2.9 Профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок и психоэмоциональных декомпенсаций, контроль за организацией оздоровительных мероприятий.

2.10. Выработка мультидисциплинарного заключения об особенностях развития, здоровья и образования обучаемого для представления в ПСИХОЛОГО-МЕДИКО - ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ-КОММИССИЮ.

2.11. Формирование банка данных школы о детях и подростках, имеющих проблемы развития, обучения и поведения; представление информации с декретированным доступом и соблюдением конфиденциальности по официальному запросу соответствующих органов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСИЛИУМА

3.1. Консилиум создается приказом директора образовательного учреждения является структурным подразделением психолого-педагогической службы образования и возглавляется председателем Консилиума.

3.2. Консилиум осуществляет свою деятельность непосредственно в помещении школы.

3.3. Консилиум проводит свою работу под организационно -методическим руководством отдела УО АМР «Ботлихский район» и непосредственно их структурным подразделением – Психолого - медико-педагогической комиссии (ПМПК).

3.4. Сотрудники Консилиума обязаны:

*- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчинять ее исключительно интересам детей и их семей.

*- Исходить в своей деятельности из принципов интегрированного обучения и воспитания детей, применяя все необходимые современные социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.

*- В пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей, обучающихся и их семей.

*- Сотрудники несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

3.5. Руководство Консилиумом осуществляет заместитель директора школы.

3.6. Зачисление детей в коррекционно-развивающие классы (группы) производится только по решению Консилиума и только с согласия родителей (лиц, их заменяющих) на основании их заявления.

3.7. При положительной динамике развития и успешном усвоении учебной программы по решению Консилиума обучающиеся в коррекционно-развивающих классах (группах) переводятся в обычные классы (группы) с согласия самих обучающихся и их родителей (лиц, их заменяющих).

3.8. Консилиум готовит документы на районную ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении в воспитании ребенка.

4. СОСТАВ КОНСИЛИУМА

Состав консилиума: (формируется с учетом его цели)

Постоянные члены: педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, классный руководитель, завуч.

Временные члены: учителя-предметники, родители, опекуны, директор.

4.1. В состав Консилиума школы:

- 1) заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума);
- 2) заместитель директора по воспитательной работе;
- 3) учителя с большим опытом работы;
- 4) педагог-психолог;
- 5) кл.руководители.

5. Психолого-педагогический консилиум проводится:

*- в соответствии с планом работы школы;

*- по результатам обследования (психологической диагностики);

- *- по запросу учителя;
- *- по запросу педагога-психолога;
- *- по запросу социального педагога;
- *- по запросу медицинского работника;
- *- по запросу ученика или группы школьников.

6. Объектом обсуждения на консилиуме может быть:

- *- параллель классов;
- *- отдельный класс;
- *- группа школьников;
- *- отдельный ученик.

7. Функции консилиума:

1. Диагностическая: изучение социальной ситуации развития, определение доминанты развития, потенциальных возможностей учащихся, распознавание характера отклонений в их поведении, деятельности и общении.

2. Воспитательная: разработка программы педагогической коррекции в виде учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителю, ученическому активу, коллективу. По характеру меры могут быть лечебные, контролирующие, дисциплинирующие, корректирующие и др.

3. Реабилитирующая: защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия, повышение статуса и ценности ребенка как члена семьи и члена школьного коллектива.

8. ТЕХНОЛОГИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА КОНСИЛИУМОМ

8.1. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

8.2. По результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.

8.3. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально вырабатываются комплексное заключение и рекомендации Консилиума.

8.4. Полученные результаты обследования на Консилиуме фиксируются в протоколе первичного обследования и заносятся в коррекционно-реабилитационную карту, в которой находятся все данные индивидуального обследования специалистами.

8.5. В коррекционно-реабилитационную карту в последующем вносятся данные об обучении ребенка в классе(группе) коррекционно-развивающего обучения, данные по специальной коррекционной работе, проводимой специалистами: психологом, логопедом, социальным педагогом, другими специалистами. Данные вносятся в конце каждой четверти (для педагогов), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционно-реабилитационной работы.

8.6. По результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами-членами Консилиума вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционно-реабилитационной работы с учащимся.

8.7. Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционно -реабилитационной работы проводится на заседаниях Консилиума не менее одного раза в четверть.

8.8. В конце учебного года на заседании Консилиума рассматриваются результаты коррекционно-реабилитационной работы, психолог составляет заключения, а другие специалисты (учитель, социальный педагог, воспитатель) готовят социально-педагогическую характеристику на каждого проблемного ребенка.

8.9. Списки обследованных детей и подростков с развернутыми заключениями и рекомендациями и результатами коррекционно -реабилитационной работы направляются в ПМПК для решения вопроса об оказании этим детям дополнительной специализированной педагогической, психологической и медицинской помощи.

8.10. В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов Консилиума однозначного решения об обучении и воспитании ребенка он направляется в ПМПК для углубленной диагностики.

8.11. Для направления в ПМПК заполняется стандартизованная форма (социально -психолого-педагогическое представление).

9. Документация консилиума:

1. Приказ об организации консилиума.
2. Протоколы заседаний консилиума.

Какую информацию предоставляет каждый участник психолого-педагогического консилиума для обсуждения?

Информация педагога-психолога

Психолог приносит на консилиум результаты своей диагностической деятельности (наблюдения, результаты беседы с родителями, педагогами, результаты опросов, обследования самих школьников). Даются не конкретные данные, а обобщенные аналитические данные, где есть информация о ребенке и его семье. Материал представляется в форме, не нарушающей конфиденциальность сведений.

Содержание данных:

- *- Дать описание психологических особенностей обучения, поведения, самочувствия школьника в период сбора информации. Описание дается в свободной форме, но с опорой на содержание психолого-педагогического статуса школьника.
- *- Назвать сферы психической жизни ребенка или подростка, в которых обнаружены определенные нарушения или отклонения от возрастной, психической или социальной нормы.
- *- Назвать сферы психической жизни школьника, развитие которых характеризуется выраженными индивидуальными особенностями. Описать реальные проявления.

Информация классного руководителя

- *- Собирает и обрабатывает информацию от педагогов-предметников, систематизирует собственные наблюдения.
- *- Дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом.

Информация должна содержать:

- *- трудности, испытываемые учеником в педагогических ситуациях;
- *- индивидуальные черты обучения, общения, самочувствия.

Содержание данных, предоставляемых педагогами:

1. Качественные характеристики учебной деятельности:

- *- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- *- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий, трудоемкой работы;
- *- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала, виды заданий, вызывающие наибольшие трудности;
- *- предполагаемые причины описанных трудностей.

2. Количественные показатели учебной деятельности:

- *- успеваемость по основным предметам;
- *- причины низкой успеваемости или неровной успеваемости.

3. Показатели поведения и общения в учебных ситуациях:

- *- описание и оценка поведения, учебной активности и заинтересованности;
- *- индивидуальные, особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и со сверстниками.

4. Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:

- *- описание типичного для школьника эмоционального состояния на уроке;
- *- описание ситуаций, вызывающих у учащихся различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг).

Давая педагогическую характеристику ученику, нужно останавливаться только на тех показателях, которые важны для консилиума.

Информация социального педагога

Дает информацию о социальном статусе ребенка:

- *- сведения о родителях, тип семьи;
- *- стиль воспитания в семье;
- *- взаимоотношения родителей и детей в семье;
- *- обеспеченность семьи.

1. Общая характеристика семьи:

- *- состав семьи (полная, неполная, формально полная);
- *- характеристика семьи (гармоничная, проблемная, конфликтная, антипедагогическая, асоциальная, аморальная);
- *- типовое состояние семьи (эмоциональный комфорт, дискомфорт, нервно-психическое напряжение);
- *- стиль семейного воспитания (либеральный, демократический, авторитарный, неустойчивый);
- *- нарушения семейного воспитания (доминирующая гиперпротекция, потворствующая гиперпротекция, эмоциональное напряжение, жестокое обращение, повышенная материальная ответственность).

2. Отношение к школе:

- *- поддерживают тесную связь;
- *- поддерживают контакты эпизодически (связи носят случайный характер, родители избегают контактов).

3. Особенности семейного воспитания.

4. Недостатки семейного воспитания.

5. Причины недостатков:

- *- неблагополучная семья;
- *- отсутствие единых требований;
- *- низкий культурный уровень;
- *- отсутствие контроля;
- *- использование антипедагогических мер и др.

Информация медицинского работника

Предоставляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях школьников.

Содержание информации:

1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:

- *- соответствие физического развития возрастным нормам;
- *- состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;
- *- переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры).

2. Факторы риска нарушения развития:

- *- наличие в прошлом и на сегодня заболеваний, травм, которые могли сказаться на развитии ребенка;
- *- факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.

3. Характеристика заболеваемости за последний год.

Информация завуча.

Содержание данных, предоставляемых зам. директора по учебно-воспитательной работе :

- *- Качественные характеристики учебной деятельности педагога: организация деятельности учащихся на уроке, трудности, возникающие при этом.
- *- Количественные показатели учебной деятельности педагога: успеваемость по предмету, причины низкой успеваемости.
- *- Показатели общения в учебных ситуациях: трудности, возникающие в общении с учащимися.
- *- Показатели эмоционального состояния и их влияние на эмоциональное состояние учащихся.