

Утверждено на педагогическом совете

«27» августа 2015 г.

Директор школы _____ М.И.Полухина

Введено в действие приказом по школе №423а -Д от 30.08.2018 г.

Скорректировано и утверждено на педагогическом совете школы №1 от 29.08.2018 г.

Положение

о психолого – педагогической службе школы

1. Общие положения.

1.1. Психолого – педагогическая служба (в дальнейшем ППС) является структурой диагностико – коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, /или состояниями декомпенсации, направленные на преодоление психолого-педагогических и социальных проблем обучающихся.

1.2. ППС в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «Об образовании в Российской Федерации», письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», письмом Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 года N ВК – 425/07 «О введении ФГОС ОВЗ», ФГОС, ФГОС НОО ОВЗ, ФГОС О у/о, нормативными документами Министерства образования и Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами Управления образования и молодёжной политики администрации г. Рязани, уставом и локальными актами образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

2. Цели и задачи.

2.1. Целью организации ППС является обеспечение диагностико-коррекционного психолого- педагогического сопровождения учащихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся.

2.2. В задачи ППС входит:

- своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации, с целью организации их развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития;

- постоянная диагностическая и коррекционная работа с учащимися в системе классов компенсирующего обучения (ККО) и классов с детьми с ОВЗ на базе общеобразовательной школы;

- выявление резервных возможностей ребёнка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе компенсирующего обучения и воспитания;

- диагностико -коррекционное психолого-педагогическое сопровождение учащихся с ОВЗ ;

- выбор оптимальной для развития ребёнка учебной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа школы или направления на городскую ПМПК с целью определения специальных условий обучения и воспитания;

- при положительной динамике и компенсации недостатков определение путей интеграции детей в общеобразовательные классы;

- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно – оздоровительных мероприятий в классах компенсирующего обучения и классах с детьми с ОВЗ;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, овладение школьным компонентом. Перспективное планирование коррекционно- развивающей работы, оценка её эффективности;

- проведение психокоррекционной работы с родителями на всех этапах консультирования;

- организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности школьного Консилиума.

3. Организация деятельности психолого-педагогического Консилиума школы.

3.1. Психолого-педагогический Консилиум создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы. В его состав входят: заместитель директора по учебно – воспитательной работе (председатель Консилиума), учителя с большим опытом работы, учитель – логопед, педагог – психолог.

3.2. Приём детей и подростков на Консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие родителей (законных представителей) на обследование ребёнка. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование должно быть подтверждено распиской родителей в карте развития ребёнка или в журнале регистрации.

3.3. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

3.4. По результатам обследования (психологом, логопедом и педагогом) составляются представления.

3.5. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение Консилиума и рекомендации об условиях и виде компенсирующего обучения и воспитания ребёнка с учётом его индивидуальных возможностей и особенностей.

3.6. В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментах, невозможности для членов Консилиума принятия однозначного решения об обучении и воспитании ребёнка, он направляется на городскую «Психолого-медико-педагогическую комиссию» для углубленной диагностики.

3.7. В случае направления ребёнка в городскую «Психолого-медико-педагогическую комиссию» представляется карта развития ребёнка со всеми представлениями и заключениями школьного Консилиума.

3.8. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребёнку, проходящему Консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

3.9. Решением Консилиума ведущим специалистом назначается, в первую очередь, педагог класса, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу.

3.10. На детей, выводимых из ККО, составляется итоговое заключение.

В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением Консилиума о выводе ребёнка в другую образовательную систему, ребёнок направляется Консилиумом в городскую «Психолого-медико-педагогическую комиссию» для подтверждения или уточнения рекомендаций.

3.11. В ситуации выведения ребёнка в другую образовательную систему оформляется расширенная выписка из карты развития, в которой в краткой форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая педагогическую характеристику, рабочие тетради по русскому языку и математике, результаты контрольных работ, итоговое заключение Консилиума школы, заключение городской ПМПК.

3.12. В школьном психолого-педагогическом Консилиуме ведётся следующая документация:

- журнал записи и учёта детей, прошедших консультацию;
- списки классов ККО;
- дневник или журнал внеурочной коррекционной работы специалистов;
- Психологический паспорт учащегося с результатами диагностики и динамики коррекции психических процессов.

4. Функции и обязанности членов школьного психолого-педагогического Консилиума.

4.1. Председатель Консилиума:

- организует работу Консилиума;
- готовит и проводит срезные работы в ККО и классах с детьми с ОВЗ;
- контролирует ведение положенной документации членами Консилиума;
- оформляет протоколы заседаний, направляет ходатайства и заключения Консилиума в соответствующие организации;
- привлекает к работе школьного Консилиума специалистов городской ПМПК;
- координирует действия всех членов Консилиума;
- руководит методическими вопросами деятельности Консилиума;

- несёт ответственность перед директором школы за результаты деятельности Консилиума.

4.2. Учитель:

- проводит педагогическую диагностику детей и в заключении отражает особенности поведения ребёнка, характер деятельности, соответствие программных знаний возрасту и классу, в котором находится ребёнок в настоящее время;

- даёт рекомендации по организации дальнейшего обучения: форме и виду обучения, адекватных возможностей ребёнка, соответствующим направлениям внеурочной коррекционной работы разных специалистов;

- ведёт постоянное наблюдение за ребёнком, отслеживает динамику его развития (совместно с другими специалистами Консилиума), уточняя программу коррекционной работы, заполняя необходимую документацию.

4.3. Педагог – психолог:

- проводит психологическое обследование детей, основной целью которого является выявление особенностей отклоняющегося развития ребёнка и тех сохранных путей, с помощью которых можно их скомпенсировать;

- даёт рекомендации по основным направлениям коррекционной работы с ребёнком для педагогов и родителей (лиц их заменяющих), принимает непосредственное участие в составлении коррекционной программы;

- ведёт плановую коррекционно-развивающую работу в классах компенсирующего обучения с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания;

- формирует банк диагностических методик;

- ведёт постоянное наблюдение за ребёнком, отслеживая динамику его развития (совместно с другими специалистами Консилиума), уточняя программу коррекционной работы, заполняя необходимую документацию.

4.4. Учитель-логопед :

- осуществляет диагностику речевого развития учащихся и определяет направления коррекционной работы;

- совместно с другими членами Консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для детей, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несёт ответственность за качество выполнения этих программ;

- ведёт плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении учащимися программного материала;

- формирует банк коррекционных методик для коррекции речевой деятельности;

- отслеживает речевое развитие учащихся классов компенсирующего обучения, имеющих специальные образовательные потребности.

4.5. Ведущий специалист (классный руководитель):

- проводит коррекционно – развивающую работу с ребёнком;

- отслеживает проведение комплексных диагностических мероприятий другими специалистами;

- имеет право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных Консилиумов.

5. Подготовка к проведению Консилиума.

5.1. Обсуждение ребёнка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения Консилиума.

5.2. Ведущий специалист обсуждаемого ребёнка, по согласованию с председателем Консилиума, составляет список специалистов, участвующих в Консилиуме. В список специалистов – участников Консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребёнком, в том числе педагоги и воспитатели ГПД, непосредственно работающие с ребёнком, специалисты-консультанты, проводившие консультирование ребёнка и знающие его проблематику.

5.3. Специалисты, ведущие непосредственную работу с ребёнком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребёнка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего Консилиума по данному ребёнку, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

5.4. Ведущий специалист готовит своё заключение по ребёнку с учётом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения Консилиума.

6. Порядок проведения Консилиума.

6.1. Консилиум проводится под руководством председателя Консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя Консилиума.

6.2. Председатель Консилиума имеет право по согласованию с директором школы в разовом порядке назначить Временного председателя данного Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов Консилиума.

6.3. Ведущий специалист докладывает своё заключение по ребёнку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме даёт своё заключение о ребёнке. Последовательность представлений специалистов определяется Председателем Консилиума.

6.4. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребёнком или консультировавших его, являются равнозначными для Консилиума.

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

6.6. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

6.7. Протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущими специалистами, председателем Консилиума и педагогом класса.