

Принято
Советом Центра
протокол №01 от 06.09.2021г.

«Утверждаю»
директор МБУ ДО «Центр ППСС»
_____ О.В. Панферова

Положение о психолого-педагогическом консилиуме (ППК) специалистов

1. Общие положения

1.1 Психолого-педагогический консилиум специалистов Центра (далее консилиум) создан с целью координации деятельности специалистов МБУ ДО «Центр ППСС» (именуемый далее Центр) в оказании комплексной психолого-педагогической помощи детям с особенностями развития, а также создания единого реабилитационного пространства, способствующего реализации потенциальных возможностей каждого ребенка.

1.2 На базе отделения лечебной педагогики и абилитации (ОЛПиА) психолого-педагогический консилиум создается с целью обеспечения квалифицированной диагностики нарушений у детей и подростков с особенностями развития, с расстройствами аутистического спектра, которые принимаются в состав групп отделения на основании заключения консилиума, а также для принятия организационно-методических решений по конкретным случаям.

1.3 Консилиум обеспечивает возможность организовать образование и развитие детей с трудностями в обучении в соответствии с их индивидуальными особенностями.

1.4 Консилиум решает следующие задачи:

- комплексное обследование детей дошкольного возраста, имеющих отклонения в интеллектуальном и эмоциональном развитии, с целью определения индивидуальной коррекционно-развивающей программы и подготовки к школе;
- комплексное обследование детей школьного возраста, испытывающих трудности в обучении и школьной адаптации, с целью определения индивидуальной коррекционно-развивающей программы или с целью определения образовательного маршрута, соответствующих их индивидуальным возможностям;
- консультативная и информационно-методическая помощь родителям (законным представителям), выработка рекомендаций по вопросам обучения и воспитания;
- консультативная и информационно-методическая помощь педагогическим работникам по вопросам организации обучения и воспитания, выработка рекомендаций по обеспечению дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания детей с особенностями развития;
- методическое обеспечение диагностической и коррекционно-развивающей работы специалистов консилиума;
- контроль динамики возрастного и индивидуального развития детей, выработка рекомендаций по коррекции образовательного маршрута и дальнейшему психолого-педагогическому сопровождению ребенка дошкольного и школьного возраста;
- оценка целесообразности интеграции детей в классы, работающие по основным образовательным программам, с целью компенсации отклонений развития;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами консилиума и другими образовательными учреждениями города.

2. Адресат

2.1 Дети дошкольного возраста, имеющие отклонения в интеллектуальном и эмоциональном развитии (с 5-ти лет);

2.2 Дети школьного возраста с особенностями развития, проявляющимися в трудностях обучения, усвоения учебной программы, овладения учебной деятельностью (с 6,5 до 12 лет);

2.3 Дети школьного возраста с особенностями развития, проявляющимися в сложностях общения, взаимодействия со сверстниками и учителями, адаптации к режиму обучения, школьной жизни, регуляции поведения (с 6,5 до 12 лет);

2.4 Дети с ограниченными возможностями здоровья, обусловленными нарушениями со стороны различных органов и систем, в сфере интеллекта или эмоционально-волевой сфере; с психосоматическими заболеваниями

3. Принципы деятельности

- работа консилиума основана на принципе комплексного подхода, объединяющего консультативно-диагностическое и коррекционно-развивающее направления;

- принцип этапности (последовательности): психологический диагноз определяется после изучения базовых причин отклонений в развитии;

- принцип учета зоны ближайшего развития: при выборе программ коррекции и развития, а также определении образовательного маршрута определяется актуальный уровень развития ребенка, его потенциальные возможности (уровень ближайшего развития) и особенности социального окружения;

- принцип систематичности и пролонгированности: деятельность консилиума осуществляется в режиме постоянного функционирования и регулярности заседаний;

- принцип сетевого, внутри- и межведомственного взаимодействия: непосредственное и систематическое взаимодействие с работниками системы образования по территориальному принципу (ТОПП «Доверие», ТОПП «Валеоцентр», ТОПП «Преображение»), а также отделения ППК (ТПМПК№1 и ТПМПК№2) на базе МБУ ДО «Центр ППСС».

4. Направления деятельности

Работа постоянно действующего консилиума включает три основных направления: диагностическое, консультативное, методическое.

4.1 Диагностическое направление:

- проведение комплексного обследования ребенка специалистами консилиума;

- определение актуального уровня и индивидуальных особенностей развития познавательной, эмоционально-волевой, личностной сферы на основании данных психодиагностического обследования, анкетирования родителей (законных представителей) и педагогов;

- определение потенциальных возможностей ребенка, внутренних ресурсов, определение динамики развития;

- контроль динамики интеллектуального, эмоционального, личностного развития ребенка с целью определения эффективности коррекционно-развивающих мероприятий.

4.2 Консультативное направление:

- определение адекватного образовательного маршрута ребенка на основании данных комплексного обследования (обычное, компенсирующее/адаптирующее, специальное обучение);

- подготовка рекомендаций для педагогов по организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальными возможностями ребенка;

- определение комплекса коррекционно-развивающих мероприятий, позволяющих компенсировать отклонения в развитии;
- оценка динамики развития ребенка на основании контрольной диагностики, выработка рекомендаций в случае отсутствия динамики;
- консультирование родителей (законных представителей) по результатам диагностики, по вопросам обеспечения коррекционно-развивающего режима (по индивидуальному запросу).

4.3 Методическое направление:

- выработка рекомендаций по организации и содержанию компенсирующего обучения;
- повышение квалификации педагогов, работающих в начальном звене школы, в плане организации коррекционно-развивающей работы и дифференциации обучения;
- определение оптимальных подходов к интеграции ребенка с особенностями развития в классы, работающие по основной программе.

5. Состав и структура

В составе консилиума работают следующие специалисты Центра:

5.1 Педагоги-психологи/нейропсихолог: осуществляют комплексную психологическую/нейропсихологическую диагностику, определяют психологический диагноз, формируют рекомендации по психологическому сопровождению ребёнка и определению образовательного маршрута.

5.2 Учитель-дефектолог: выявляет проблемы формирования учебной деятельности ребенка, определяет необходимость развития и коррекции учебных навыков, формирует рекомендации по дефектологическому сопровождению ребёнка и определению образовательного маршрута.

5.3 Учитель-логопед: оценивает развитие речи ребенка, определяет необходимый уровень коррекции, формирует рекомендации по логопедическому сопровождению ребёнка и определению образовательного маршрута.

В случае необходимости, к работе в составе консилиума могут привлекаться другие работники (специалисты) Центра.

5.4 Консилиум возглавляет руководитель (педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед), который определяет основные направления деятельности, составляет план работы на год, координирует работу специалистов, организует взаимодействие с образовательными учреждениями и учреждениями реабилитационного пространства города, анализирует результаты деятельности.

5.5 Руководитель консилиума назначается приказом директора Центра и подчиняется заместителю директора по ТОПШ («Валеоцентр», «Преображение», «Доверие»), заведующему отделением лечебной педагогики и абилитации (ОЛПиА).

5.6 Специалисты, входящие в состав консилиума, подконтрольны и подотчётны руководителю консилиума в той части своей деятельности, которая относится к компетенции консилиума.

6. Организация деятельности

6.1 Консилиум работает как по запросу образовательных организаций (Центров образования, Центров развития ребенка, далее - ОО) территориально на базе ТОПШ «Валеоцентр», «Преображение», «Доверие», ОЛПиА, так и по запросу родителей/законных представителей ребенка во всех перечисленных структурных подразделениях Центра.

6.1.1 При запросе ОО на обследование детей в консилиуме:

- администрация ОО собирает данные об обучающемся, имеющем стойкие трудности в обучении (либо эпизодические, но выраженные сложности), оформляет заявку на обследование ребенка в консилиуме и направляет в Центр;

- педагоги/воспитатели оформляют характеристику-представление на ребёнка и согласовывают с родителями (законными представителями) вопрос об обследовании (письменное согласие), участвуют в работе консилиума, выполняют рекомендации;

- родители (законные представители) сопровождают ребёнка на обследования и консультации специалистов, участвуют в работе консилиума, обсуждают рекомендации специалистов.

Запрос ОО – это дополнительный договор о совместной деятельности ОО и консилиума по сопровождению ребёнка в процессе обучения и развития, начинающегося с его обследования.

6.1.2 При запросе со стороны родителей/законных представителей:

- родители (законные представители) ребёнка обращаются непосредственно в Центр по записи на консилиум;

- родители (законные представители) сопровождают ребёнка на обследования и консультации специалистов.

6.2 По результатам обследования ребенка в консилиуме родители получают согласованное заключение, а администрация ОО (в случае запроса) – выводы и рекомендации по изменению условий обучения, улучшению ситуации развития ребёнка, коррекции нарушений в формировании и развитии психических функций.

В случае необходимости ребёнок направляется в коррекционно-развивающие группы Центра и на индивидуальные занятия к специалистам: педагогу-психологу/нейропсихологу, учителю-дефектологу, учителю-логопеду.

7. Порядок подготовки и проведения консилиума специалистов

7.1 Заседание консилиума проводится по мере прохождения клиентами специалистов, и назначаются руководителем консилиума.

7.3 Заседания проводятся под председательством руководителя консилиума.

7.4 Каждый специалист, участвующий в диагностической, коррекционно-развивающей и консультативной работе, даёт своё заключение в письменной форме. Специалисты доводят до родителей (законных представителей) информацию о особенностях развития ребёнка, после чего оформляется протокол консилиума.

8. Документация

8.1 В рамках консилиума специалистов ведётся следующая обязательная документация (для ППК на базе ТОПП «Валеоцентр», «Преображение» и «Доверие»):

- заявление от педагога/воспитателя на диагностическое обследование воспитанника/учащегося (в случае запроса ОО);

- заявление от администрации ОО на диагностическое обследование учащихся класса (в случае запроса от ОО);

- педагогическая характеристика (в случае запроса от ОО);

- заявление от родителей (законных представителей) на диагностическое обследование ребёнка (в случае запроса со стороны родителей/законных представителей);

- анамнестическая карта (для дошкольника и школьника);

- социальная карта;

- представление педагога-психолога/нейропсихолога по результатам углубленной диагностики;

- представление учителя-логопеда;

- представление учителя-дефектолога;
- заключение консилиума;
- журнал регистраций первичных обращений на консилиум;
- журнал регистраций заседаний консилиума;
- схема прохождения клиентом специалистов консилиума.

8.2 Для консилиума, деятельность которого осуществляется в 2 этапа, на базе ОЛПиА:

1-ый этап: первичный прием (консультация), проводится специалистом (педагогом-психологом) с целью сбора и изучения информации об особенностях развития и взаимодействия, анализа и систематизации медицинских показаний, формированию запроса родителей/законных представителей детей с ОВЗ/инвалидов.

2-ой этап: диагностический, проводится командой специалистов в соответствии с Положением о ППК. Производится углубленная психолого-педагогическая диагностика актуального уровня развития ребенка с написанием заключения и выдачей рекомендаций.

Список документов, обязательных для ведения ППК на базе ОЛПиА:

1. Протокол диагностики.
2. Карта наблюдений за особенностями ребенка в разных социальных ситуациях.
3. Опросник для родителей.
4. Анкета текущего психического состояния ребенка для родителей детей (ШКОДА).
5. Анамнестическая карта (для дошкольника и школьника).
6. Социальная карта.