

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПЕТРОПАВЛОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 39**

**СОГЛАСОВАНО**

с педагогическим советом  
МБОУ Петропавловская СОШ № 39  
Протокол № 1 от 14.11.2019 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

И.о. директора МБОУ Петропавловская  
СОШ № 39  
 /Г.П. Гороховская/  
Приказ № 5 от 14. 11. 20 г.



**Положение  
о психолого-педагогическом консилиуме**

**д. Петропавловка  
2019 г.**

## Содержание

1. Общие положения.....	3
2. Цели, задачи, принципы, основные функции консилиума.....	3
3. Основные направления работы консилиума.....	5
4. Виды консилиумов.....	6
5. Состав консилиума.....	7
6. Компетенция консилиума.....	7
7. Регламент работы консилиума.....	8
8. Обязанности участников консилиума.....	11
9. Крата развития обучающегося .....	15
10. Взаимодействие консилиума с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией .....	17
11. Приложения:	
Приложение № 1.....	18
Приложение № 2.....	20
Приложение № 3.....	22
Приложение № 4.....	23

## **1. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Петропавловская СОШ № 39 (далее - Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации», Законом Красноярского края от 26.06.2014 № 6-2519 «Об образовании в Красноярском крае», Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Петропавловская СОШ № 39 и другими нормативно-правовыми документами и регулирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в общеобразовательном учреждении.

1.2. Психолого-медико-педагогический консилиум (в дальнейшем консилиум) является диагностическим консультативным органом, действующим в рамках общеобразовательного учреждения, для создания специальных условий по реализации права детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на получение качественного образования и социально-педагогическую коррекцию в соответствии с имеющимися у них потребностями и возможностями.

Консилиум не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица.

1.3. Решение о создании консилиума принимается директором учреждения и оформляется приказом директора учреждения.

1.4. Консилиум общеобразовательного учреждения в своей деятельности руководствуется положениями действующего законодательства Российской Федерации, международными договорами, уставом общеобразовательного учреждения настоящим Положением.

1.5. Настоящее Положение определяет состав, компетенцию и регламент работы психолого-медико-педагогического консилиума общеобразовательного учреждения.

## **2. Цели, задачи, принципы, основные функции консилиума**

### **2.1. Цели консилиума:**

- создание в общеобразовательном учреждении для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья исходя, из их потребностей и возможностей, специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей оптимальные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования, воспитания и обучения, коррекции нарушений развития, успешной социализации, обеспечения полноценного участия, как в жизни общеобразовательного учреждения, так и за пределами его, эффективной самореализации в различных видах деятельности (профессиональной, социальной, др.);

- разработать и реализовать общую линию дальнейшего обучения и развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (индивидуальный образовательный маршрут обучения) на основе объединенной информации об отдельных составляющих его статуса в общеобразовательном учреждении, которой владеют педагоги, классный руководитель, медик общеобразовательного учреждения, педагог-психолог и т.д., и на основе целостного видения обучающегося, с учётом его потребностей, возможностей, данных о прошлом состоянии.

### **2.2. Задачи консилиума:**

- проведение первичного, возможно более раннего, социально психолого-педагогического обследования обучающихся, выявление особенностей их развития и поведения, определение специальных условий обучения и воспитания;

-определение уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития ребенка для определения профилактических, коррекционных психолого-педагогических и социальных мероприятий, обеспечивающих индивидуально-дифференцированный подход в обучении и воспитании;

-составление социально-психолого-педагогических рекомендаций к индивидуальному плану развития, обучения и воспитания;

-объективно оценить потребности и возможности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и построить совместную программу действий, направленную на развитие определённых качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков;

-выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы, разработка рекомендаций участникам учебно-воспитательного процесса для обеспечения индивидуально-дифференцированного подхода в процессе общего и коррекционного обучения и воспитания;

-консультативная помощь родителям (законным представителям);

-консультирование (в пределах своей компетенции) педагогов, психологов, социальных работников и социальных педагогов, других работников общеобразовательного учреждения по вопросам, связанным со специальными образовательными потребностями и поведенческими особенностями детей, их правами и обязанностями их родителей (законных представителей).

-выявление потенциальных возможностей и творческих способностей обучающихся, разработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

-выбор дифференцированных социально-педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и поведения и для организации коррекционно-развивающего процесса.

-определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья и его семье.

-определение возможностей обучения и воспитания по основным образовательным или другим программам обучения при положительной динамике и компенсации недостатков в развитии обучающихся;

-своевременное выявление детей школьного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации;

-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.

-профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок и психоэмоциональных декомпенсаций, контроль за организацией оздоровительных мероприятий.

-выработка мультидисциплинарного заключения об особенностях развития, здоровья и образования обучающегося для представления в центральную/территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

-подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие обучающегося, динамику его состояния.

-организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности консилиума, а также специалистами

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

### 2.3. Принципы работы консилиума:

- принцип индивидуализации - уважение к личности ребенка с опорой на его лучшие качества;

- принцип системности - видение педагогических явлений и процессов, происходящих в общеобразовательном учреждении, как системных;

- принцип гуманистической ориентации образования - определение индивидуальной траектории социального развития каждого обучающегося, выделение специальных задач, соответствующих его особенностям, включение детей в различные виды деятельности, раскрытие потенциалов личности, предоставление возможности каждому обучающемуся для самореализации и самораскрытия;

- профессиональная квалификация динамики развития обучающегося в процессе реализации коррекционно-развивающих программ;

- принцип максимальной педагогизации диагностики, интеграции психологического и педагогического знания;

- принцип закрытости информации, то есть заключение консилиума не подлежит публичному обсуждению в целях избежание таких ситуаций, когда разглашение такой информации может нанести моральный ущерб личности (снижение самооценки обучающегося, разрушение его взаимоотношений со взрослыми и сверстниками и т.п.).

### 2.4. Основные функции консилиума:

#### 2.4.1. Диагностическая:

- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;

- определение доминанты развития, потенциальных возможностей и способностей обучающихся;

- распознавание характера отклонений в их поведении, деятельности и общении.

#### 2.4.2. Воспитательная:

- разработка стратегии педагогической коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику, родителям, ученическому активу и т. д. Эти меры могут носить лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный, коррекционно-развивающий характер;

- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей на ученика;

- обеспечение преемственности педагогических воздействий.

#### 2.4.3. Реабилитирующая:

- защита интересов обучающегося, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия;

- выбор оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;

- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей обучающегося как в условиях школьного обучения, так и методами семейного воспитания;

- семейная реабилитация, смысл которой в повышении статуса обучающегося в глазах родителей;

- школьная реабилитация, которая направлена на разрушение отрицательного стереотипа ученика, сложившегося у учителей;

- выработка рекомендаций разным участникам образовательного процесса.

## 3. Основные направления работы консилиума

3.1. Диагностическое - выявление причин школьной неуспеваемости, а также проблем в социальной адаптации обучающегося. Обследование обучающегося специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных

представителей) или педагогических работников общеобразовательного учреждения с согласия родителей и на основании устава общеобразовательного учреждения.

3.2. Консультативное - оказание консультативной помощи педагогическим работникам и родителям детей с ограниченными возможностями здоровья с целью формирования активно-положительной позиции взрослых и эмоционально-положительного фона в коллективе общеобразовательного учреждения.

3.4. Просветительское - повышение профессиональной компетентности педагогических работников, обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.5. Методическое - формирование банка диагностических и коррекционных методик, учебно-методического и дидактического комплексов для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, банка консультационного материала для педагогических работников и родителей (законных представителей), заинтересованных в обучении, воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья).

#### **4. Виды консилиумов**

В общеобразовательном учреждении в зависимости от цели проведения консилиума может быть организовано проведение следующих видов консилиумов:

4.1. Первичный консилиум, который проводится при зачислении обучающегося в класс на обучение по адаптированной образовательной программе сразу по завершении первичных обследований у всех специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда и/или учителя-дефектолога, психиатра, педагога, иные специалистов) в целях:

- определения особенностей развития учащегося, возможных условий и форм его обучения;

- осуществления необходимого психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

4.2. Плановый консилиум, который проводится не реже одного раза в квартал в целях:

- определения путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающегося;

- выработки согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута;

- осуществления оценки динамики обучения и коррекции;

- внесения по мере необходимости поправок и дополнений в коррекционную работу с обучающимся;

- изменения формы, режима или программы обучения;

- назначения дополнительных обследований;

- динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной программы;

- др.

4.3. Срочный консилиум, который проводится по запросу педагогического работника или любого из специалистов, работающих с обучающимся, родителей (законных представителей) обучающегося, а также в случае необходимости (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе) в целях:

- выяснения причин возникших проблем;

- принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;

- оценки размеров регресса, его устойчивости, возможности его преодоления;

- определения допустимых нагрузок;

- определения необходимости изменения режима или формы обучения;

-изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности, изменение образовательного маршрута (в рамках общеобразовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения);

-др.

4.4. Заключительный консилиум, который проводится в связи с переходом учащегося на новую ступень обучения (например, из начальной школы в среднее звено) или в связи с завершением коррекционной работы в целях:

-осуществления оценки статуса обучающегося на момент окончания обучения: приобретённые знания по всем учебным предметам, степень социализации, состояние эмоционально-волевой и поведенческой сфер, уровень развития высших психических функций;

-предоставления рекомендации для педагогических работников, которые будут работать с обучающимся в дальнейшем;

-решение вопроса об изменении образовательного маршрута, коррекционно-развивающей работы при завершении обучения (учебного года);

-др.

Материалы заключительного консилиума используются как основа для составления психолого-педагогической характеристики обучающегося.

## 5. Состав консилиума

5.1. Решение о составе консилиума принимается директором учреждения и оформляется **приказом директора учреждения**.

Возглавляет работу консилиума - председатель, организует работу консилиума - секретарь.

5.2. Состав консилиума достаточно гибкий и включает в себя постоянных и временных участников, формируемых из числа работников учреждения и иных специалистов на договорной основе.

Состав консилиума может варьироваться в зависимости от реального запроса общеобразовательного учреждения и других лиц.

Постоянные участники: заместитель директора по учебной работе, курирующий вопросы инклюзивного образования, заместитель директора по учебной работе, курирующего начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование; заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке и последующем контроле за выполнением рекомендаций.

Временные участники: учителя предметники, учитель-логопед, учитель - дефектолог, сурдопедагог, тифлопедагог, различные специалисты-консультанты, выступающие в качестве экспертов, и т.п. приглашаются на данное заседание по необходимости для повышения эффективности работы и успешности в формулировке заключения (решения) и выработке коллективных рекомендаций.

В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться иные специалисты, не работающие в общеобразовательном учреждении на договорной основе (психиатр, педиатр, невролог, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

Персональный состав консилиума утверждается приказом директора учреждения на соответствующий срок.

## 6. Компетенция консилиума

6.1. Определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка

с ограниченными возможностями здоровья;

6.2.Выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута;

6.3.Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;

6.4.Решение вопроса об изменении образовательного маршрута, коррекционно-развивающей работы при завершении обучения (учебного года).

6.5.Иные вопросы в случаях предусмотренных действующим законодательством.

## **7. Регламент работы консилиума**

7.1.Председатель консилиума проводит ее заседания, разрешает организационные вопросы ее деятельности, выполняет иные обязанности, предусмотренные настоящим положением

7.2.Секретарь консилиума обеспечивает выполнение организационных вопросов деятельности консилиума, выполняет иные обязанности, предусмотренные настоящим положением.

7.3.Консилиум рассматривает заявления родителей (законных представителей) о согласии/переводе на обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе по мере их поступления, но не позднее месячного срока с даты их регистрации.

7.4.Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом общеобразовательного учреждения и настоящим Положением непосредственно в помещении общеобразовательного учреждения.

7.5.Участники консилиума выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

7.6.Периодичность работы консилиума определяется реальным запросом общеобразовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и целей.

7.7.Организация заседаний проводится в два этапа:

7.7.1.Предварительный/подготовительный этап - подготовка консилиума проводится каждым участником отдельно, а именно:

а)секретарь консилиума:

-регистрирует заявления о согласии/переводе на обучение обучающегося по адаптированной основной общеобразовательной программе в журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) о согласии/переводе на обучение обучающегося по адаптированной основной общеобразовательной программе в течение одного дня с момента поступления;

-доводит до сведения председателя комиссии о поступлении в адрес общеобразовательного учреждения заявления о согласии/переводе на обучение обучающегося по адаптированной основной общеобразовательной программе в течение 5 дней с момента поступления;

-вносит запись в журнале предварительной записи обучающихся на консилиум в течение 5 дней с момента поступления.

б)председатель консилиума не позднее 30 дней с момента подачи заявления в общеобразовательное учреждение:

-организует заключение договора с родителями и зачисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированной образовательной программе общеобразовательного учреждения;

-формирует состав обучающихся, обсуждаемых на заседании консилиума;

-формирует состав консилиума исходя из рекомендаций территориальной

психолого-медико-педагогической комиссии;

-определяет класс (группу), в который поступает обучающий с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированной образовательной программе общеобразовательного учреждения;

-назначает обучающемуся ведущего специалиста (учителя, классного руководителя или другого специалиста), который отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой проведения повторных обсуждений на консилиуме;

-определяет перечень специалистов консилиума, у которых обучающийся с ограниченными возможностями здоровья индивидуально должен пройти предварительную оценку для сбора и обобщения диагностических данных с точки зрения имеющихся у него ресурсов/потребностей по ряду показателей (медицинскому, психологическому, логопедическому, социологическому, педагогическому);

-устанавливает специалистам консилиума срок для формулирования предварительных выводов и рекомендаций по результатам прохождения обучающимся входного тестирования;

-назначает планируемую дату, время, место проведения консилиума (основного этапа работы) и информирует об этом всех участников консилиума, а также родителей (законных представителей) обучающегося.

б)специалисты консилиума в установленный председателем консилиума срок:

-проводят предварительную оценку/входное тестирование обучающегося с ограниченными возможностями здоровья для сбора и обобщения диагностических данных с точки зрения имеющихся у него ресурсов/потребностей по ряду показателей (медицинскому, психологическому, логопедическому, социологическому, педагогическому);

-осуществляют сбор, обобщение диагностических данных об обучающемся, которые анализируются по ряду показателей: медицинскому, психологическому, логопедическому, социологическому, педагогическому;

-формулируют предварительные выводы и рекомендации;

При этом обследование обучающегося проводится каждым специалистом консилиума индивидуально и по результатам обследования каждый специалист оформляет собственное профессиональное заключение.

7.7.2.Основной этап - непосредственно коллегиальная работа консилиума.

Консилиум на основании нормативно-правовой документации, федерального государственного образовательного стандарта начального, основного, среднего общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, выводов и рекомендаций специалистов, изложенных в представлениях, а также мнения/запроса родителей (законных представителей) обучающегося:

-проводит обсуждение по итогам предварительной оценки/диагностики обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

-вырабатывает единое представление о характере и особенностях развития обучающегося;

-определяет общий прогноз развития обучающегося;

-определяется тип класса, учебной программы, приёмы и методы педагогического воздействия и др.;

-определяет комплекс коррекционно-развивающих мероприятий для обучающегося;

-вырабатывает рекомендации и выбирает индивидуальный образовательный маршрут обучения обучающегося;

-разрабатывает адаптированную образовательную программу обучающемуся;

-анализирует результаты динамического наблюдения и коррекционно-реабилитационной работы не менее одного раза в квартал;

-рассматривает результаты коррекционно-реабилитационной работы по итогам учебного года;

-на основании полученных данных (представлений участников, специалистовконсилиума) вырабатывается коллегиальное заключение консилиума, в котором указывается заключение, соответствующие рекомендации.

Заключение оформляется председателем консилиумане позднее 3-х дней с моментапосле проведения заседания, подписывается всеми участниками консилиума. Родители/законные представители обучающегося с ограниченными возможностями здоровья знакомятся с соответствующим заключением консилиума под роспись.

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

В коррекционно-реабилитационную карту в последующем вносятся данные об обучении обучающегося 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 педагогических работников), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционно-реабилитационной работы.

7.8.На заседании консилиума ведущий специалист и специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник и др. лица)оглашают выводы и соответствующие рекомендации, изложенные в представлениях, оформленных на основании характеристик, составленных на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья педагогическими и медицинскими работниками общеобразовательного учреждения.

Родители (законные представители) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья высказывают свое мнение относительно представленных заключений и рекомендаций (соглашаются, высказывают обоснованные возражения), излагают свою позицию и др.

7.9.Коллегиальное заключение консилиума учреждения содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

7.12.Коллегиальное заключение консилиума подписывается председателем, всеми его членами и доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме. Рекомендации, указанные в заключении консилиума, подлежат реализации только с согласия родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

7.10.В сложных диагностических случаях, в конфликтных ситуациях, при невозможности для членов консилиума однозначного решения об обучении и воспитании обучающегося он направляется в территориальную/центральную психолого-медико-педагогическую комиссию для углубленной диагностики.

7.11.Списки обследованных обучающихся с развернутыми заключениями и рекомендациями и результатами коррекционно-реабилитационной работы (коррекционно-реабилитационной карты) направляются в территориальную/центральную психолого-медико-педагогическую комиссию для решения вопроса об оказании этим обучающимся дополнительной специализированной педагогической, психологической и медицинской помощи.

7.12.При направлении обучающегося в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию заполняется стандартизованная форма (социально-психолого-

педагогическое представление), копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума.

В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу.

7.13. Ответственность за организацию и результаты деятельности консилиума несет директор общеобразовательного учреждения.

## **8. Обязанности участников консилиума**

### **8.1. Председатель консилиума:**

- планирует и организует работу консилиума, включая подготовку и проведение заседаний консилиума;

- координирует деятельность администрации, специалистов, педагогических работников, родителей/законных представителей по формированию коррекционно-развивающей среды в общеобразовательном учреждении;

- формирует банк нормативно-правовых, программно-методических документов по коррекционно-развивающей работе общеобразовательном учреждении;

- отвечает за составление индивидуальных коррекционно-образовательных маршрутов, организует проведение специалистами консилиума предварительной оценки/входного тестирования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- обеспечивает подготовку и внедрение новых технологий в специальное (коррекционное) обучение в общеобразовательном учреждении;

- участвует в мероприятиях, проводимых с родителями/законными, педагогическими работниками общеобразовательного учреждения по вопросам обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- ставит в известность родителей (законных представителей), членов консилиума и иных лиц о необходимости обсуждения проблемы обучающегося;

- обеспечивает систематичность заседаний;

- формирует состав участников следующего заседания;

- формирует состав обучающихся, обсуждаемых на заседании;

- координирует связи консилиума с другими звеньями образовательного процесса;

- оформляет заключение заседания консилиума не позднее 3-х дней с момента проведения заседания и передает его на подпись всем членам консилиума, а также на ознакомление родителем/законным представителям обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

- реализует решения консилиума;

- хранит нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность консилиума, в том числе: положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме общеобразовательного учреждения, приказ об организации консилиума и утверждении его состава, список специалистов консилиума, план работы консилиума (график заседаний не реже одного раза в два месяца) на учебный год, расписание работы специалистов и консилиума, журнал предварительной записи обучающихся на консилиум, журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов консилиума, заключения и рекомендации специалистов; коллегиальные заключения и рекомендации центрально/территориальной психолого-медико-педагогической комиссии; списки детей, находящихся под динамическим наблюдением консилиума, протоколы заседаний консилиума, карты развития детей с краткими обобщенными заключениями специалистов (общие анамнестические данные, социально-психологический статус, логопедическая характеристика, педагогическая характеристика, психологическая

характеристика, дневник/лист-вкладыш динамического наблюдения, листы коррекционной работы специалистов), нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов консилиума, др.;

-др.

#### 8.2. Секретарь консилиума:

-регистрирует поступившие в консилиум заявления в день их представления в специальном журнале;

-организует проведение заседаний консилиума;

-обеспечивает подготовку материалов к ее заседаниям;

-оформляет протокол заседания консилиума не позднее 3-х дней с момента проведения заседания и передает его на подпись председателю;

-информирует обратившихся о результатах рассмотрения их заявлений, дате, месте и времени проведения заседаний консилиума;

-реализует решения консилиума;

-ведет следующую документацию: журнал регистрации заявлений родителей (законных представителей) о согласии на обучение обучающегося по адаптированной основной общеобразовательной программе с приложением заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, журнал предварительной записи обучающихся на консилиум; журнал записи и учета обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, протоколы заседаний консилиума общеобразовательного учреждения, аналитические материалы, др.;

-др.

#### 8.3. Ведущий специалист:

-представляет на консилиум педагогическое представление учебной деятельности и поведения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и класса в целом на основании характеристик на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, составленных педагогическими и иными работниками общеобразовательного учреждения (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник и др. лица).

-предоставляет информацию об индивидуальных особенностях обучения, общения и самочувствия обучающегося, трудностях, которые испытывает обучающийся;

-формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации;

-реализует решения консилиума;

-др.

#### 8.4. Классный руководитель:

-составляет педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и класса в целом, опираясь на результаты собственных наблюдений и бесед с учителями-предметниками;

-анализирует характер продвижения обучающегося в своём развитии и овладении знаниями и умениями;

-предоставляет информацию об индивидуальных особенностях обучения, общения и самочувствия обучающегося, трудностях, которые испытывает обучающийся;

-формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации;

-реализует решения консилиума;

-др.

#### 8.5. Учитель-предметник:

-обобщает информацию относительно успешности обучения обучающегося на своих уроках с приложением результатов проверочных работ и тетради обучающегося по основным предметам (русскому языку и математике);

-собирает и анализирует информацию о поведении обучающегося на своих уроках;

-выявляет трудности, которые испытывает обучающийся по данному предмету, определяет пути преодоления этих трудностей;

- составляет педагогическую характеристику на обучающегося, в которой отражаются все необходимые для решения вопроса моменты;
- формулирует педагогические выводы и рекомендации;
- реализует решения консилиума;
- участвует в разработке адаптированной образовательной программы обучающегося;
- разрабатывает рабочие программы по предметным областям с учетом образовательных потребностей и возможностей обучающегося;
- проектирует образовательный процесс с учетом реализации адаптированной образовательной программы;
- создает условия для развития позитивных возможностей каждого обучающегося и организует развивающую среду в классе;
- создает, поддерживает эмоционально-комфортную атмосферу в классном коллективе, формирует у обучающихся отношений сотрудничества, принятия, положительной мотивации;
- выстраивает содержание обучения в соответствии с образовательными потребностями и возможностями обучающихся;
- в случае необходимости адаптирует содержание основных и дополнительных учебных материалов (учебников, рабочих тетрадей и т.д.);
- др.

Необходимую информацию учителя-предметники могут передать на консилиум через ведущего специалиста и/или классного руководителя. На консультациях, проводимых председателем консилиума, можно познакомиться с заключениями консилиума.

#### 8.6. Медицинский работник:

- осуществляет диагностику соматического развития обучающихся, собирает анамнез, проводит индивидуальное обследование детей с целью оказания медикаментозного лечения;
- информирует о состоянии здоровья обучающихся;
- определяет направления медицинской коррекции;
- даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося;
- совместно с другими членами консилиума участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих особенности психофизического развития, с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность и несет ответственность за выполнение этих программ;
- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции;
- отслеживает соматическое развитие учащихся, имеющих специальные образовательные потребности;
- обеспечивает направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости);
- реализует решения консилиума;
- др.

#### 8.7. Учитель-логопед:

- проводит диагностические собеседования с обучающимися и их родителями/законными представителями;
- осуществляет диагностику речевого развития обучающихся, речевых возможностей обучающихся и определяет направления коррекционной работы;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные и формулирует диагностические выводы, рекомендации;
- составляет логопедическую характеристику на обучающегося с ограниченными

возможностями здоровья, в которой отражаются все необходимые для решения вопроса моменты с приложением протокола логопедического обследования обучающегося и логопедического заключения;

- представляет на консилиум логопедическое представление на обучающегося ограниченными возможностями здоровья на основании логопедической характеристики;

- участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для обучающихся, имеющих особенности речевого развития с целью обеспечения их полноценного включения в учебную деятельность;

- разрабатывает индивидуальные образовательные программы;

- способствует обеспечению полноценного речевого развития учащихся на каждом возрастном этапе;

- ведет плановую коррекционную работу с целью создания ситуации успеха в усвоении обучающимися программного материала;

- отслеживает динамику развития обучающегося;

- оценивает успешность обучающегося в освоении программ и корректирует программы в случае необходимости;

- проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции;

- оказывает помощь педагогическим работникам в выборе адекватных методов и средств обучения;

- проводит индивидуальные/групповые коррекционно-развивающие занятия;

- реализует решения консилиума;

- др.

1. Отслеживает речевое развитие обучающихся, имеющих специальные образовательные потребности.

8.8. Учитель-дефектолог:

- проводит собеседования с педагогическими работниками и родителями/законными представителями обучающихся;

- организует сбор диагностических данных о сформированности у обучающихся учебных и общеучебных навыков, о продвижении обучающегося в своём развитии;

- обобщает и систематизирует полученные диагностические данные;

- формулирует диагностические выводы, рекомендации;

- для слабослышащих и позднооглохших детей предоставляет информацию о состоянии слуха обучающегося (без слухового аппарата и со слуховым аппаратом) и произносительной стороны речи, о продвижении ученика в развитии остаточного слуха, об усвоении умений и навыков с предметных уроков, о развитии познавательных психических процессов;

- составляет дефектологическую характеристику на обучающегося, в которой отражаются все необходимые для решения вопроса моменты с приложением протокола дефектологического обследования обучающегося и дефектологического заключения;

- представляет на консилиум дефектологическое представление на обучающегося ограниченными возможностями здоровья на основании дефектологической характеристики;

- реализует решения консилиума;

- разрабатывает индивидуальные образовательные программы;

- отслеживает динамику развития обучающегося;

- оценивает успешность обучающегося в освоении программ и корректирует программы в случае необходимости;

- оказывает помощь педагогическим работникам в выборе адекватных методов и средств обучения;

- проводит индивидуальные/групповые коррекционно-развивающие занятия;

- др.

#### 8.9. Социальный педагог:

- проводит педагогические беседы с обучающимися и их родителями (или лицами, их заменяющими);
- предоставляет информацию об обучающихся «группы риска»;
- даёт характеристику семьи обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- выявляет причины отклонений в поведении обучающихся;
- формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации;
- осуществляет решения консилиума, которые касаются непосредственной работы с семьёй, с социальными службами, инспекцией по делам несовершеннолетних;
- составляет социально-педагогическую характеристику на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, в которой отражаются все необходимые для решения вопроса моменты с приложением карты социально-педагогического обследования обучающегося и его семьи, социально-педагогического заключения - коррекционно-реабилитационной карты;
- реализует решения консилиума;
- др.

#### 8.10. Педагог-психолог:

- проводит диагностические собеседования с обучающимися и их родителями;
- осуществляет диагностику особенностей психического развития обучающихся, испытывающих трудности в овладении учебной программой, определяет направления коррекционной работы;
- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе, обобщает, систематизирует результаты диагностики, формулирует диагностические выводы, диагностические гипотезы, предварительные рекомендации;
- составляет психологическую характеристику на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, в которой отражаются все необходимые для решения вопроса моменты с приложением протокола психологического обследования обучающегося и психологического заключения;
- участвует в разработке, утверждении и реализации коррекционных программ для обучающихся с нарушениями познавательной деятельности с целью обеспечения полноценного включения их в учебную деятельность;
- осуществляет проведение общих консультативных и просветительских мероприятий (проведение родительских собраний, групповых консультаций педагогов-предметников, индивидуальных консультаций педагогов, родителей, обучающихся, других работников общеобразовательного учреждения) в пределах своей компетенции;
- оказывает помощь педагогическим работникам в выборе адекватных методов и средств обучения;
- планирует свои действия совместно с ведущим специалистом, классным руководителем, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, учителями-предметниками и педагога-психолога с целью создания психологического комфорта в процессе обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- отбирает обучающихся в специальные коррекционные/развивающие группы и проводит индивидуальные/групповые коррекционно-развивающие занятия;
- отслеживает психологическое развитие обучающихся, имеющих специальные образовательные потребности, способствует обеспечению полноценного психического развития на каждом возрастном этапе;
- осуществляет психолого-педагогический мониторинг восстанавливаемого нарушения в ходе коррекционных мероприятий посредством проведения контрольной психодиагностики, отслеживания динамики развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- планирует и осуществляет контроль за эффективностью проводимой

коррекционной работы (проведение консультаций с учителями-предметниками, классными руководителями по итогам проведения психолого-педагогического цикла работы с обучающимися, осуществление перспективного планирования сопровождающей деятельности по завершению цикла работы (совместно с педагогическими работниками));

- оценивает успешность обучающегося в освоении программ и корректирует программы в случае необходимости;

- реализует решения консилиума;

- участвует в разработке индивидуальных образовательных программ;

- др.

При выполнении указанных обязанностей педагог-психолог должен исходить из следующих задач:

- помочь педагогическим работникам с разных сторон подойти к оценке интеллектуального развития обучающегося, основных качеств его личности, к пониманию его интересов и склонностей;

- показать сложность и неоднозначность проявлений его поведения, отношений со взрослыми и сверстниками;

- показать особенности его самооценки, уровня притязаний, мотивации, эмоционального настроения;

- помочь педагогическим работникам объективно оценить и понять интеллектуальные возможности и личностные особенности обучающегося;

- обеспечить подход к обучающемуся с оптимистической позиции относительно перспектив его дальнейшего развития;

- наметить реальную программу работы с обучающимся ограниченными возможностями здоровья.

## **9. Карта развития обучающегося**

9.1. Карта развития обучающегося является обязательным документом для осуществления межпрофессионального взаимодействия специалистов консилиума, хранится у председателя консилиума и выдается только специалистам, работающим в консилиуме.

9.2. В случае направления обучающегося в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию карта развития обучающегося со всеми представлениями и заключением консилиума передается в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, при этом в журнале учета обучающихся, прошедших обследование, делается соответствующая запись.

9.3. В конце четвертой четверти консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения и воспитания каждого обучающегося на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в рекомендованных ранее условиях либо о выводе обучающегося в другую образовательную систему с последующим составлением и направлением итогового заключения в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.

9.4. После обследования обучающегося в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в карту развития обучающегося заносятся соответствующие заключения и решения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

9.5. Структура карты:

1. Титульный лист (заполняется ответственным лицом, назначенным в соответствии с локальным актом образовательного учреждения).

2. Социальная карта семьи (заполняется классным руководителем или социальным педагогом).

3. Блоки-вкладыши:

- заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

(заполняется куратором сопровождения по итогам проведения первого заседания консилиума в учебном году);

-иные документы, характеристики при наличии.

4. Документация специалистов психолого-медико-педагогического консилиума:

-педагогическая характеристика,

-медицинская характеристика,

-психологическая характеристика,

-логопедическая характеристика,

-дефектологическая характеристика,

-социально-педагогическая характеристика,

-иные характеристики (при наличии).

5. Заключение специалистов психолого-медико-педагогического консилиума общеобразовательного учреждения.

6. Программа комплексного сопровождения обучающегося (цель сопровождения формулируется всеми участниками сопровождения; задачи – каждым участником сопровождения).

7. Дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в психолого-медико-педагогический консилиум, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума.

8. Результаты, достигнутые по завершении этапа сопровождения, оценка эффективности проделанной работы (заполняется куратором после проведения планового консилиума по итогам учебного года).

## **10. Взаимодействие консилиума с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией**

Взаимодействие общеобразовательного учреждения в рамках работы консилиума с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией осуществляется в соответствии с действующим законодательством, в том числе и на договорной основе.