возможностями здоровья, а так же учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учащихся, в том числе на основании рекомендаций территориальной ПМПК, ИПРА.

2.2.Задачи консилиума:

1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в школе) диагностика проблем в развитии;

2. Выявление актуальных и резервных возможностей учащегося;

3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

4. Определение характера, продолжительности и эффективности психолого-педагогической помощи в рамках имеющихся в организации возможностей, в том числе:

* разработка, утверждение и реализация адаптированных образовательных программ начального общего образования, основного общего образования по заключению ПМПк, ознакомление и согласование с родителями (законными представителями),
* разработка рекомендаций по оптимизации образовательной деятельности учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации (по запросу родителей (законных представителей), педагогов);
* отслеживание динамики в психофизическом развитии учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
* решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям учащихся: осуществление индивидуального подхода в рамках образовательной деятельности, рекомендации, в случае необходимости, определения специальных образовательных условий , в том числе перехода на адаптированную образовательную программу, адаптированную основную общеобразовательную программу.

5. Подготовка и ведение документации, отражающей развитие учащегося, динамику его состояния, овладение необходимыми навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно – развивающей работы, оценку её эффективности;

6. Организация взаимодействия между специалистами, медицинскими работниками и педагогическим коллективом организации, участвующими в работе с учащимся;

7. Направление учащегося на ТПМПК города Новокузнецка при возникновении трудностей диагностики, при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций консилиума.

**3.Структура и организация деятельности консилиума**

3.1. Консилиум создаётся приказом директора школы. Персональный состав специалистов утверждается приказом директора ежегодно.

3.2.Общее руководство консилиумом возлагается на директора.

3.3. Ведение работы по подготовке документов к заседанию, проверка готовности специалистов и проведение заседаний консилиума возлагается на заместителя директора по УВР, курирующего данное направление.

3.4. Специалисты консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. .

3.5. В состав консилиума входят:

- директор школы,

- заместитель директора по УВР,

- заместитель директора по ВР,

- социальный педагог,

-педагогический работник, представляющий учащегося на ППк,

-учителя с большим опытом работы.

При отсутствии специалистов, они могут привлекаться к работе консилиума на договорной основе. В качестве приглашенных на заседание конилиума по их инициативе могут быть родители (законные представители).

3.6. Специалисты несут персональную ответственность за конфиденциальность информации об учащихся, проходивших обследование.

3.7. Психолого-педагогическое сопровождение, включающее обследование учащегося специалистами консилиума, осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) с их письменного согласия, которое заключается на период получения образования учащегося в школе.

Обследование проводится каждым специалистом индивидуально с учётом возрастных психофизических особенностей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.8. Для обследования учащегося на консилиуме должны быть представлены следующие документы:

-характеристика учащегося, в которой должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с ним;

-письменные работы по русскому языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной работы учащегося;

-предварительные заключения (представления) специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда и т.д.).

3.9. На заседании консилиума обсуждаются результаты обследования учащегося каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение.

3.10. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты консилиума направляют учащегося на консультацию в ТПМПК либо к медицинскому специалисту.

3.11. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе) осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) на основании заключения ТПМПК.

3.12. В конце учебного года консилиум анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого учащегося, на основании динамического наблюдения принимает решение о его дальнейшем обучении и воспитании.

3.13.Документация консилиума:

- план работы ППк на текущий учебный год,

- график плановых заседаний ППк,

- журнал записи обучающихся на ППк,

- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ППк,

- список специалистов ППк, расписание их работы,

- протоколы заседаний ППк,

- архив ППк,

- планы-отчёты психолого-педагогических реабилитационных мероприятий,

предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида,

- списки детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ППк;

- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ППк.

Вся перечисленная документация является конфиденциальной и хранится у заместителя директора по УВР, курирующего данное направление

**4. Порядок подготовки и проведения консилиума**

4.1. Заседания подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Консилиум работает по плану, установленному на один учебный год.

Плановые заседания проводятся не реже 1 раза в учебную четверть.

Деятельность плановых заседаний ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;

- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута учащихся;

- динамическая оценка состояния учащихся, коррекция ранее намеченных программ, планов.

Внеплановые заседания консилиума созываются по запросам специалистов, педагогов, а так же родителей (законных представителей) учащегося. Поводом для внепланового заседания ППк является отсутствие или отрицательная динамика обучения и развития.

Задачами внепланового заседания являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение направлений ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае её неэффективности.

4.3. Подготовка к проведению консилиума.

4.3.1. Обсуждение проблемы обучающегося на заседании коесилиума планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

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

4.3.3. Председатель консилиума составляет список учащихся, которых планируется обследовать.

4.4. Порядок обследования учащегося специалистами консилиума.

4.4.1.Обследование учащегося осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) с письменного их согласия, либо сотрудников школы с письменного согласия родителей (законных представителей) учащегося.

4.4.2. Деятельность специалистов консилиума по обследованию учащихся.

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Социальный педагог (при наличии) | предоставляет развёрнутую информацию о социально – педагогической ситуации жизни учащегося: система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе; социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых; характеризует форму семейного воспитания; анализирует психологический климат в семье, обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы |
| 4. Учитель-логопед(при наличии) | дает развернутую характеристику речевого развития ребенка: устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь); письменная речь (состояние чтения и письма); речевое окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.); анализирует письменные работы детей, представленные на консилиум, результативность занятий с логопедом в дошкольном возрасте; обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы; |
| 5 . Классный руководитель  | даёт развёрнутую педагогическую характеристику на учащегося по предлагаемой форме: в том числе школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения); потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума; формулирует педагогические гипотезы, выводы, рекомендации; |
| 6 . Врач-педиатр (при наличии) | информирует о состоянии здоровья учащегося; даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка; обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости) |
| 7. Учитель | даёт развёрнутую педагогическую характеристику по предлагаемой форме: школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью; познавательная деятельность учащегося в обучении (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения); педагогический прогноз учебных возможностей; потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума; формулирует педагогические выводы, рекомендации. |

4.4.4. Каждый специалист консилиума составляет заключение по данным соответствующего обследования, разрабатывает рекомендации.

4.4.5. Специалисты, ведущие непосредственную работу с учащимся, обязаны не позднее, чем за три дня до проведения консилиума предоставить рекомендации председателю консилиума.

4.4.6. На период подготовки к заседанию консилиума и последующей реализации рекомендаций учащемуся назначается специалист, курирующий образовательную и внеурочную деятельность, коррекционно-развивающее обучение. Специалист отслеживает динамику развития учащегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений.

4.5. Порядок проведения заседаний консилиума.

4.5.1. Консилиум проводится под руководством председателя, а в его отсутствие – временного председателя.

4.5.2. Председатель консилиума имеет право назначить временного председателя на данное заседание из числа высококвалифицированных специалистов.

4.5.3. Специалисты в устной форме дают свои заключения об учащемся. Последовательность устанавливает председатель.

На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально выявляется актуальная проблема развития учащегося. Составляется заключение консилиума и разрабатывается план психолого-педагогического сопровождения учащегося.

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

4.5.5. При направлении обучающегося на территориальную ПМПК копия коллегиального заключения выдаётся родителям (законным представителям) на руки. Возможно сопровождение на заседание ПМПК специалистом консилиума школы. В другие организации заключения специалистов могут направляться только по официальному запросу.

**5.Права и обязанности специалистов консилиума**

5.1. Специалисты имеют право:

- самостоятельно выбирать средства, оптимальные формы и методы работы с детьми и взрослыми, решать вопросы приоритетных направлений своей деятельности;

- обращаться к педагогическим работникам, администрации, родителям (законным представителям) для координации работы;

- проводить в организации индивидуальные и групповые обследования по профилю своей деятельности с письменного согласия родителей (законных представителей);

- получать от директора организации информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

-обращаться за консультацией в образовательные и медицинские организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;

- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;

- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации и т.д.

5.2. Специалисты консилиума обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;

- в решении вопросов исходить из интересов ребёнка, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность информации;

-принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству учащихся родителей (законных представителей), педагогических работников;

- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу организации, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы учащихся и индивидуальному подходу к ребёнку;

- содействовать созданию благоприятного психологического климата в организации;

- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися, испытывающими трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;

- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов;

- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья учащегося для представления на консилиум, территориальную ПМПК.

**6. Ответственность специалистов консилиума**

6.1. Специалисты консилиума несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;

- обоснованность рекомендаций;

- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

- соблюдение прав и свобод личности учащегося;

- ведение документации и её сохранность.