

Принято:	 Утврждано директором МБОУ «Начальная школа – детский сад № 44» г. Белгорода О.В. Базавлук 2019 год.
Решением Педагогического совета МБОУ «Начальная школа – детский сад №44» г. Белгорода Протокол №2 от « » октября 2019 года	Директор МБОУ «Начальная школа – детский сад № 44» г. Белгорода О.В. Базавлук « » ноября 2019 года

**Положение  
о психолого-педагогическом консилиуме  
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Начальная школа –  
детский сад № 44» г. Белгорода  
составлено на основе распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации  
(письмо от 09.09.2019 г. №Р - 93)**

### **I. Общие положения**

1.1. Положение о психолого-педагогическом консилиуме (далее по тексту - ППк) МБОУ «Начальная школа – детский сад № 44» г. Белгорода регламентирует деятельность ППк по созданию и реализации СОУ для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в ОУ в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК).

1.2. ПМПк создается с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности ППк руководствуется федеральным и региональным законодательством об образовании, в том числе детей-инвалидов и детей с ОВЗ, локальными нормативными актами, уставом ОУ, договорами между ОУ и родителями (законными представителями) обучающегося, между ОУ и ТПМПК (ЦПМПК), между ОУ и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. ППк создается приказом директора ОУ на базе организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. ППк возглавляет заместитель директора или, при отсутствии в штатном расписании штатной единицы заместителя директора, педагог-психолог, учитель-логопед (учитель-дефектолог), назначаемый директором.

1.5. В состав ППк могут входить: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в ОУ или работающие по договору), социальный педагог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк), другие специалисты включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ.

1.6. В случае, когда в ОУ недостаточно специалистов для организации ППк (отсутствуют педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог) возможно создание ППк в рамках межсетевого взаимодействия, т.е. совместно с другой образовательной организацией (общеобразовательной или дошкольной), имеющей таких специалистов. В этом случае ППк создается приказом муниципального органа управления образованием.

1.7. Информация о результатах обследования ребенка с ОВЗ специалистами ППк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ППк по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей с ОВЗ третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации (формы прилагаются).

## **II. Основные задачи деятельности ППк**

**2.1. Задачами ППк являются:**

- выявление детей, нуждающихся в СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ТПМПК (ЦПМПК) для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок с ОВЗ может освоить, форм и методов психолого-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию СОУ;
- создание и реализация СОУ, рекомендованных ТПМПК (ЦПМПК), для получения дошкольного и начального образования;
- разработка и реализация специалистами ППк программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК);
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекции необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка с ОВЗ и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), рекомендаций родителям (законным представителям) по повторному прохождению ТПМПК (ЦПМПК);
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка с ОВЗ, динамику его состояния, уровень достигнутых целевых ориентиров, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов ППк;
- консультативная и просветительская работа с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом ОУ в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;
- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих дошкольное и начальное образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава ОУ в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

## **III. Регламент деятельности ППк**

**3.1.** С целью выявления детей, нуждающихся в организации СОУ, по окончании периода адаптации детей, поступивших в ОУ, проводится их скрининговое обследование с использованием методов, не требующих согласия родителей (законных представителей) (наблюдение, педагогическое анкетирование родителей (законных представителей)).

**3.2.** В целях выявления детей, имеющих речевые патологии, ежегодно перед началом комплектования логопункта (в феврале-марте) учитель-логопед проводит логопедическое обследование обучающихся с письменного согласия родителей (законных представителей). По письменному заявлению родителей (законных представителей) логопедическое обследование может быть проведено также в течение года.

**3.3.** По итогам психолого-педагогического и логопедического обследования проводится заседание ППк, где происходит обсуждение полученных результатов и принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых

обучающихся СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по АОП ДО (АОП ДО), рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК).

3.4. Обучающиеся, испытывающие трудности в адаптации, но не нуждающиеся в СОУ, педагог-психолог сопровождает в рамках деятельности ППк: определяет факторы, препятствующие развитию личности обучающихся, и принимает меры по оказанию им различных видов психологической помощи; оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся, педагогическому коллективу в организации сопровождения и коррекции выявленных факторов.

3.5. Родителям (законным представителям), дети которых по итогам скринингового обследования нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти ТПМПК (ЦПМПК) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы дошкольного и начального образования, форм и методов психолого-педагогической помощи.

При направлении обучающегося на ТПМПК (ЦПМПК) оформляется Представление на обучающегося ([Приложение 1](#)), а также копия коллегиального заключения ППк ([Приложение 2](#)) и выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.6. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ППк о необходимости прохождения ТПМПК (ЦПМПК), отказа от посещения ТПМПК (ЦПМПК) родители (законные представители) выражают свое мнение в письменной форме ([Приложение 3](#)), а обучение и воспитание обучающегося осуществляется по ООП ДО или ООП НОО, реализуемых в данной ОУ.

В случае наличия у обучающегося статуса «ребенок-инвалид» и несогласия родителей (законных представителей) с мнением ППк о необходимости создания для него СОУ для освоения ООП ДО или ООП НОО, родители (законные представители) также выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола ППк. Дошкольное образование ребенка-инвалида осуществляется по ООП ДО, начальное образование ребенка-инвалида осуществляется по ООП НОО, реализуемых в ОУ. ППк несет ответственность за реализацию ИПРА ребенка-инвалида в части образования. В ситуации, когда в ИПРА ребенка-инвалида зафиксировано «сопровождение ТПМПК (ЦПМПК)», но родители (законные представители) в письменной форме отказались от ее прохождения, ОУ несет ответственность за реализацию ИПРА в той части, реализация которой возможна без сопровождения ТПМПК (ЦПМПК).

3.7. В ситуации прохождения ребенком ТПМПК (ЦПМПК) (заключение ТПМПК (ЦПМПК) действительно в течение календарного года) и получения ОУ его заключения об особенностях ребенка с ОВЗ с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, каждым специалистом ППк проводится углубленное обследование ребенка с ОВЗ с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.8. По результатам обследования специалистов проводится коллегиальное заседание ППк, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий дошкольного образования ребенка с ОВЗ. Результаты обследования ребенка с ОВЗ специалистами ППк заносятся в протокол с указанием кратких сведений об истории развития ребенка с ОВЗ, специалистах ППк, перечня документов, представленных на ППк, результатах углубленного обследования ребенка с ОВЗ специалистами, выводов и особых мнений специалистов (при наличии).

3.9. Итогом коллегиального заседания является заключение ППк, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ на определенный период реализации АОП ДО (АОП ДО) или АОП НОО (АОП НОО), рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК).

3.10. Протокол и заключение ППк оформляются не позднее пяти календарных дней после проведения заседания и подписывается всеми специалистами ППк, проводившими обследование, и руководителем ППк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение ППк, отмечая свое согласие или несогласие с заключением.

3.11. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом ППк, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка с ОВЗ, согласовывается с родителями (законными представителями), руководителем ППк и руководителем ОУ и подписывается ими.

3.12. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением ППк о предлагаемых СОУ и программой психолого-педагогического сопровождения, дошкольное образование и начальное образование ребенка осуществляется по ООП ДО или ООП НОО, реализующейся в данной ОУ.

3.13. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась АООП ДО (АОП ДО) и АООП НОО (АОП НОО) и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной сессии аналогичны п.3.7. – 3.10.

По итогам оформляется заключение с обоснованием необходимости продолжения обучения по АООП ДО (АОП ДО) и АООП НОО (АОП НОО), ее индивидуализации, корректировки программы психолого-педагогического сопровождения, определением следующего периода дошкольного и начального образования ребенка с ОВЗ.

3.14. Уточненная индивидуализированная образовательная программа дошкольного и начального образования, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями (законными представителями), с руководителем ППк и руководителем ОУ и подписываются ими.

3.15. В ситуации, когда эффективность реализации АООП ДО (АОП ДО) и АООП НОО (АОП НОО), программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка с ОВЗ ухудшается, ППк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ТПМПК (ЦПМПК) с целью изменения пакета СОУ.

3.16. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами ППк, проводившими обследование, и руководителем ППк (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение ППк, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.17. Заключение ППк носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер.

3.18. При поступлении в ОУ от уполномоченного органа по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования (ОГБУ «Белгородский региональный центр психолого-медико-социального сопровождения») выписки из ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования ППк в трехдневный срок разрабатывает перечень мероприятий с указанием исполнителей и сроков исполнения.

3.19. На протяжении всего срока реализации мероприятий ППк отслеживает их результативность, осуществляет контроль за соблюдением сроков, вносит необходимые изменения. В течение десяти дней с даты исполнения мероприятий ИПРА, но не позднее 1,5 месяцев до окончания срока действия ИПРА, ППк предоставляет в уполномоченный орган по координации исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования, сводную информацию по установленной форме ([Приложение 4](#)).

3.20. ППк ведется следующая документация:

- положение о ППк ОУ (разработанное на основе примерного);
- график проведения плановых заседаний консилиума на учебный год;
- журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк ([Приложение 5](#));

- журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума ([Приложение 6](#));
- журнал направлений обучающихся на ТПМПК ([Приложение 7](#));
- протоколы заседаний ППк ([Приложение 8](#));
- карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение ([Приложение 9](#));
- представления на обучающихся, детей с ОВЗ специалистов ППк (первичные при поступлении обучающихся в ОУ) ([Приложение 10](#));
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и АООП ДО (АОП ДО), АООП НОО (АОП НОО) на данный период; итоговое заключение по результатам реализации АООП ДО (АОП ДО) и АООП НОО (АОП НОО) в целом) ([Приложение 11](#));
- индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ([Приложение 14](#));
- согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка ([Приложение 12](#));
- согласие родителей (законных представителей) на обучение ребёнка по АООП ([Приложение 13](#)).

#### **IV. Права и обязанности**

4.1. Родители (законные представители) ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ППк;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов ППк, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, АООП ДО (АОП ДО), АООП НОО (АОП НОО) рекомендованной ТПМПК (ЦПМПК), разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК));
- получать консультации специалистов ППк по вопросам обследования обучающихся, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ППк;
- в случае несогласия с заключением ППк об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ТПМПК (ЦПМПК), в вышестоящих организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ППк (в ситуации согласия с его решением);
- регулярно посещать занятия специалистов в рамках реализации коррекционной деятельности с ребенком;
- принимать участие в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов.

4.3. Специалисты ППк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документах ППк;
- требовать от родителей (законных представителей) выполнения своих обязанностей в соответствии с п.4.2.;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОУ при обследовании ребенка на ТПМПК (ЦПМПК).

4.4. Специалисты ППк обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности законодательством в области образования детей с ОВЗ, профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам ребенка и его семьи;

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в открытой социальной среде;
- в пределах своей компетенции защищать всеми средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их семей;
- соблюдать конфиденциальность и не допускать несанкционированного разглашения сведений о детях и их семьях.