

СОГЛАСОВАНО

Советом колледжа

Протокол № 2 от  
« 4 » 02 2019 г.

Председатель Совета колледжа

 Л.Т. Агафонова

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 01-20/23 от  
« 04 » Февраля 2019 г.

Директор ГАПОУ КТиХО

 С.М. Медведева



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о психолого-педагогическом консилиуме (ППК) государственного автономного профессионального образовательного Колледж Самарской области «Колледж технического и художественного образования г. Тольятти»

#### 1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППК) является одной из форм взаимодействия специалистов ГАПОУ КТиХО (далее - Колледж), объединяющихся для психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации.

1.2. ППК создается на базе Колледж приказом директора ГАПОУ КТиХО при наличии соответствующих специалистов.

1.3. Общее руководство работой ППК возлагается на директора Колледжа.

1.4. ППК в своей деятельности руководствуется Конвенцией о правах обучающегося, Законом Российской Федерации "Об образовании", Уставом Колледжа, Приказом Минобрнауки РФ от 24.03.2009 № 95 «Об утверждении Положения о Психолого-педагогической комиссии», Письмом Минобрнауки РФ от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения», договорами между Колледжем и родителями (законными представителями) обучающихся.

#### 2. Цели, задачи и функции психолого-педагогического консилиума

2.1. Целью ППК является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей Колледжа и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.

2.2. Задачами ППК являются:

2.2.1. Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания обучающегося в образовательной организации) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации.

2.2.2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов обучающегося.

2.2.3. Выявление резервных возможностей развития обучающегося.

2.2.4. Определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в Колледже возможностей.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального развития обучающегося, динамику его состояния, уровень успешности.

2.2.6. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

2.3. Основными функциями ППК являются:

2.3.1. Проведение углубленного психолого-педагогического изучения обучающегося на протяжении всего периода его обучения в Колледже.

2.3.2. Диагностика и выявление индивидуальных особенностей личности, программирование возможностей ее коррекции.

2.3.3. Обеспечение общей и индивидуальной коррекционно-развивающей направленности учебно-воспитательного процесса.

2.3.4. Предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов.

2.3.5. Создание климата психологического комфорта для всех участников педагогического процесса.

### **3. Структура и организация деятельности психолого-педагогического консилиума**

3.1. В состав ППК входят: заместитель директора по учебно-методической работе, преподаватели с большим опытом работы, преподаватели специальных (коррекционных) групп, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник.

3.2. Председателем ППК является заместитель руководителя по учебно-методической работе.

3.3. При отсутствии в Колледже какого-либо специалиста, он может быть приглашен из другой организации.

3.4. Специалисты, включенные в ППК, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

3.5. Заседания ППК подразделяются на плановые и внеплановые.

3.6. ППК работает по плану, составленному на один учебный год.

3.7. Плановые ППК проводятся не реже 1 раза в квартал.

3.8. На плановом консилиуме решаются следующие задачи:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения обучающегося;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута обучающегося;
- динамическая оценка состояния обучающегося и коррекция ранее намеченной программы.

3.9. Внеплановые ППК собираются по запросам специалистов, ведущих с конкретным обучающимся коррекционно-развивающее обучение и развитие, а также родителей (законных представителей) обучающегося.

3.10. Поводом для внепланового ППК является отрицательная или положительная динамика обучения и развития обучающегося.

3.11. В рамках внепланового консилиума решаются вопросы о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявленным обстоятельствам, а также меняется ранее проводимая коррекционно-развивающая программа в случае ее неэффективности.

3.12. Обследование обучающегося специалистами ППК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Колледжа с письменного согласия родителей (законных представителей) на основании договора между Колледжем и родителями (законными представителями) обучающихся.

3.13. Для обследования обучающегося должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития обучающегося;
- педагогическое представление на обучающегося, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога при работе с обучающимся;
- паспорт обучающегося.

3.14. При необходимости получения дополнительной медицинской информации об обучающемся медицинский работник консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам с согласия родителей (законных представителей).

3.15. Обучающемуся, проходящему консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, назначается ведущий специалист.

Ведущим специалистом назначается, в первую очередь, руководитель группы, но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППК.

3.16. ППК анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения каждого обучающегося на основании динамического наблюдения и принимает решение о его дальнейшем обучении.

3.17. Изменение условий получения образования осуществляется по заключению ППК и заявлению родителей (законных представителей).

3.18. Перевод в другую образовательную организацию осуществляется только при наличии письменного согласия на это родителей (законных представителей).

3.19. В случае перевода обучающегося в другую образовательную организацию оформляется выписка из карты развития, которая выдается родителям (законным представителям) по запросу той образовательной организации, в которой будет обучаться обучающийся.

3.20. При необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.21. В ППК ведется следующая документация:

- годовой план и график плановых заседаний ППК;
- журнал записи обучающихся на ППК;
- журнал регистрации заключений, рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ППК;
- карты (папки) развития обучающегося;
- список специалистов консилиума, расписание их работы;
- архив ППК.

#### **4. Порядок подготовки и проведения психолого-педагогического консилиума**

4.1. Подготовка к проведению консилиума состоит из нескольких этапов:

4.1.1. Обсуждение проблемы обучающегося на ППК планируется не позднее двух недель до даты его проведения.

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

4.1.3. Ведущий специалист обсуждаемого обучающегося, по согласованию с председателем консилиума, составляет список специалистов, участвующих в консилиуме.

4.1.4. С момента поступления запроса до ППК каждый специалист проводит индивидуальное обследование обучающегося, составляет заключение и разрабатывает рекомендации.

4.1.5. Специалисты обязаны не позднее, чем за три дня до проведения консилиума, представить в ППК характеристику динамики развития обучающегося и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы, и даны рекомендации по дальнейшему проведению такой работы.

4.1.6. Ведущий специалист готовит свое заключение по обучающемуся с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения консилиума.

4.2. Консилиум проводится в следующем порядке:

4.2.1. На заседании ППК ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с обучающимся, представляют заключения на обучающегося и рекомендации.

4.2.2. Коллегиальное заключение ППК содержит обобщенную характеристику структуры нарушения психофизического развития обучающегося (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

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

4.2.4. При направлении обучающегося на ПМПК копия коллегиального заключения ППК выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.

4.2.5. Протокол ППК оформляется секретарем консилиума не позднее чем через три дня после его проведения, подписывается председателем и всеми членами ППК.

## **5. Права, обязанности и ответственность специалистов психолого-педагогического консилиума**

5.1. Специалисты ППК 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 Колледжа, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися;
- проводить в колледже индивидуальные и групповые обследования (медицинские, логопедические, психологические);
- требовать от администрации Колледжа создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, обеспечения инструктивной и научно-методической документацией;
- получать от директора Колледжа информацию информативно-правового и организационного характера, знакомиться с соответствующими документами;

- обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические организации, областную психолого-медико-педагогическую комиссию;
- вести просветительскую деятельность по пропаганде психолого-медико-педагогических знаний;
- обобщать и распространять опыт своей работы, выпускать буклеты, методические разработки, рекомендации.

#### 5.2. Специалисты ППК обязаны:

- рассматривать вопрос и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- в решении вопросов исходить из интересов обучающегося, задач его обучения, воспитания и развития, работать в соответствии с профессионально-этическими нормами, обеспечивая полную конфиденциальность получаемой информации;
- принимать решения и вести работу в формах, исключающих возможность нанесения вреда здоровью, чести и достоинству обучающихся, родителей (законных представителей), педагогических кадров;
- оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу Колледжа, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы обучающихся и индивидуального подхода к обучающемуся;
- разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- осуществлять профилактику физических, интеллектуальных и психических нагрузок, эмоциональных срывов, организовывать лечебно-оздоровительные мероприятия обучающихся;
- готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ППК, в областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

#### 5.3. Специалисты ППК несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности обучающегося;
- ведение документации и ее сохранность.

**6. Порядок проведения мониторинга учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения обучающихся с ОВЗ.**

6.1. ППК ГАПОУ КТиХО проводит анализ выполнения рекомендаций ПМПК и заполняет на каждого обучающегося бланк (Приложение 1).

Заполненный бланк заверяется подписью директора и печатью ГАПОУ КТиХО и направляется на адрес электронной почты руководителя ПМПК, выдавшей заключение.

6.2. Сроки проведения ППК анализа выполнения рекомендаций ПМПК – три раза в год: с 1 октября по 15 октября, с 1 февраля по 15 февраля, с 15 мая по 30 мая.

6.3. ПМПК проводит мониторинг представлений о выполнении рекомендаций образовательной организацией, заполняя таблицу (Приложение 2).

6.4. По результатам мониторинга ПМПК может осуществлять выход в образовательную организацию для изучения условий обучения лиц с ОВЗ в случае неполной или недостоверной информации с целью оказания методической помощи образовательной организации.

**Психолого-педагогическое представление о выполнении рекомендаций  
ЦПМПК и ТПМПК**

(официальное название образовательной организации, ведомственная принадлежность) \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. обучающегося (по коду) \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Группа \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес \_\_\_\_\_  
 Прошел обследование в ЦПМПК «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 Заключение ЦПМПК/ТПМПК с указанием наименования ТПМПК, номера и даты обследования на ПМПК \_\_\_\_\_

СОУ	Рекомендации ЦПМПК или ТПМПК	Степень выполнения	
п.1 Форма обучения (отметить галочкой или указать)	очная, в классе	инклюзивный	
		коррекционный	
	очная, в группе	общеразвивающей	
		компенсирующей	
		комбинированной	
на дому	кратковременной направленности		
	другая (очно-заочная, заочная, дистанционная, семейная)		
п.2 Рекомендованная образовательная программа	АООП/АОП/СИПР для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии)	АООП/АОП/СИПР для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии), номер протокола, дата утверждения	
п.3 Психолого-педагогическое сопровождение: (отметить галочкой)	Педагог-психолог	Педагог-психолог	
	Учитель-логопед	Учитель-логопед	
	Учитель-дефектолог	Учитель-дефектолог	
	Специалист по АФК/ЛФК	Специалист по АФК/ЛФК	
	Социальный педагог	Социальный педагог	
	Тьютор	Тьютор	
	Ассистент-помощник	Ассистент-помощник	
		Другое <sup>1</sup>	
п.4 Рекомендации ЦПМПК/ТПМПК по созданию специальных образовательных условий (отметить галочкой)	Выполнены в полном объеме		
	Частично выполнены		
	Не выполнены		
п.5 Дополнительно к рекомендациям ПМПК	Внеурочная деятельность		
	Дополнительное образование		



п.6 Вывод о динамике* развития ребенка (степень усвоения программы) (отметить галочкой) – <i>заполняется только в мае</i>	Положительная (высокий, выше среднего, средний, низкий)	
	Волнообразная	
	Избирательная	
	Отрицательная	
п.7 Заключение <sup>2</sup> консилиума ОО		

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись руководителя ОО \_\_\_\_\_

М.П.

---

1 – другой специалист, другая организация, осуществляющая психолого-педагогическое сопровождение

2 – указывается особое мнение об образовательной программе ребенка – о продолжении обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, об изменении образовательной программы и др.

**Сведения о динамике развития/воспитания/обучения  
обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья,  
обследованных специалистами ЦППК и ТППК**

(по состоянию на \_\_\_\_\_ учебный год)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации в соответствии с уставом)

Общее количество детей в ОО \_\_\_\_\_

Общее количество педагогов \_\_\_\_\_

Ф.И.О. по коду / дата рождения, наличие инвалидности	Наименование ПМПК, номер и дата выдачи заключения	Рекомендованные специалисты по заключению ПМПК	Обучение по программе (уточнить АОП/АООП с вариантом программы/СИПР или другое, номер и дата приказа)	Специалисты, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение	Динамика развития

**Динамика:**

**Положительная динамика: высокий уровень.** Предполагается высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности, его коммуникативной и социальной компетенции.

**Положительная динамика: выше среднего уровень.** Предполагается хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны незначительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

**Относительно положительная динамика: средний уровень.** Предполагается удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность, отрывочность, бессистемность знаний и представлений об окружающем мире, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

**Незначительная динамика: низкий уровень.** Предполагается неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

**Отрицательная динамика развития.** Предполагается невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое

снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно-обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое дополнительное комплексное обследование ребенка и корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержание индивидуальной программы сопровождения его развития.

**Волнообразная динамика развития.** Предполагается скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы во времени. Возможно вследствие высокой утомляемости или астенизации, эписиндрома, невропатии, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и других причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

**Избирательная динамика развития.** Предполагается хороший или достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень усвоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личной сферы ребенка, его интересов, наклонностей и способностей (РАС и др.). На консилиуме подводится общий итог динамики развития ребенка за определенный отрезок времени, с учетом результатов по всем разделам коррекционной программы.