|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДЕНО: Приказом директора  МБОУ «Большеберезниковская средняяобщеобразовательная школа» Большеберезниковского муниципального района Республики Мордовия №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_2015года | ПРИНЯТО:общим собранием трудового коллективаМБОУ«Большеберезниковская средняяобщеобразовательная школа » Протокол №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2015 г.  |
| СОГЛАСОВАНО: Управляющим Советом Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_2015 г. |  СОГЛАСОВАНО:Председатель профкома Протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_2015г. |

**Положение №**

**о психолого-педагогической комиссии**

**МБОУ «Большеберезниковская средняя общеобразовательная школа»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г., письмом министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901-6 «О психолого-педагогической комиссии (ППК) образовательного учреждения».

1.2. Психолого-педагогическая комиссия (ППК) — это совещательный, систематически действующий орган при администрации школы. Психолого-педагогическая комиссия (в дальнейшем ППК) является структурным подразделением школы. Создается приказом директора школы на текущий учебный год. Деятельность ППК направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с проблемами в развитии, организацией психолого - педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка. Является элементом системы по созданию адекватных условий обучения и психолого - педагогической коррекции для детей с особенностями в развитии.

1.3. Основная цель ППК — выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на обучающихся. Такие решения принимаются на основе представленных учителями, педагогом-психологом, социальным педагогом диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного учащегося, группы учащихся или класса.

1.4. В состав ППК входят постоянные участники — заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, логопед и дополнительно привлекаемые специалисты в зависимости от специфики рассматриваемого вопроса.

1.5. Общее руководство деятельностью ППК осуществляют заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1.6. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирование деятельности ППК, а также контроль за его работой определяется школой.

**2. Принципы деятельности ППК**

Основополагающим в работе ППК являются принципы:

-уважения личности и опоры на положительные качества ребенка;

-сoбеседования с учащимися в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;

-максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ППК и предполагает, что смысл консилиума — в интеграции психологических и педагогических знаний. Каждая выявленная особенность развития должна быть последовательно осмыслена с точки зрения тенденций ближайшего развития и с учетом этого трансформирована в конкретную воспитательную меру;

закрытости информации, предполагающий строгое соблюдение этических принципов участниками ППК. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки учащегося, углубить проблемы взаимоотношения со сверстниками и учителями. Строго должна соблюдаться тайна психолого-педагогической диагностики. Информация о психической патологии, неблагоприятном статусе в коллективе и другие данные, разглашение которых может повредить ребенку, не подлежат публичному обсуждению вне заседания ППК.

**3. Задачи психолого-педагогической комиссии**

3.1. Целью работы комиссии является обеспечение диагностико-коррекционного,  психолого-педагогического сопровождения обучающихся (классов) с особыми образовательными потребностями, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования и позитивной социализации.

3.2.Задачи ППК:

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

-выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;

-анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-педагогической комиссии (далее ППК), клинико-экспертных комиссий, отдельных специалистов, обследовавших детей;

-определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями в развитии;

-разработка индивидуальных программ психолого-педагогической помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;

-консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;

-внесение в администрацию школы предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;

-участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей;

-организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ППК;

-подготовка и ведение документации, отражающей уровень интеллектуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успеваемости.

**4. Функции психолого-педагогической комиссии**

4.1. Диагностическая функция:

распознание причин и характера отклонений в поведении и учении;

изучение социальной ситуации развития ученика, его положения в коллективе;

определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

4.2. Реабилитирующая функция:

защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или

выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ученика;

выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;

выработка рекомендаций по медицинской реабилитации учащихся;

семейная реабилитация: повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

4.3. Воспитательная функция:

разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;

интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ученика.

**5. Организация деятельности психолого-педагогической комиссии**

5.1. ППК создаётся в образовательном учреждении приказом директора школы.

5.2. Приём детей и подростков на комиссию осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребёнок, при письменном согласии родителей.

5.3. Заседания ППК проводятся по мере необходимости и готовности диагностических и аналитических материалов, необходимых для решения конкретной психолого-педагогической проблемы.

5.4. Заседание ППК может быть созвано его руководителем в экстренном порядке.

5.5. Для обследования на консилиуме должны быть представлены документы:

педагогическое представление с описанием возникших проблем;

выписка из истории развития ребёнка;

письменные работы по русскому языку, математике, рисунки.

5.6. Заседания ППК оформляются протоколом.

5.7. Организация заседаний проводится в два этапа:

*подготовительный:* сбор, обобщение диагностических, аналитических данных, формирование предварительных выводов и рекомендаций;

*основной:* обсуждение аналитических данных и предварительных выводов, выработка коллективных рекомендаций.

Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утверждённые консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком.

5.8. В ситуации диагностически сложных случаев ребёнок направляется на районную ППК.

**6. Обязанности участников ППК**

|  |  |
| --- | --- |
| *Участники* | *Обязанности* |
| Руководитель (председатель) ППК — заместитель директора школы | -                 организует работу ППК;-                 формирует состав участников для очередного заседания;-                 формирует состав учащихся, которые обсуждаются или приглашаются на заседание;-                 координирует связи ППК с участниками образовательного процесса;-                 контролирует выполнение рекомендаций ППК |
| Педагог-психолог школы | -                 организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;-                 обобщает, систематизирует полученные диагностические данные, готовит аналитические материалы;-                 формулирует выводы, гипотезы;-                 вырабатывает предварительные рекомендации |
| Учителя, работающие в классах | -                 дают развернутую педагогическую характеристику на ученика по предлагаемой форме;-                 формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации |
|  Медсестра    | -                 информирует о состоянии здоровья учащегося; |

**7.Порядок подготовки и проведения ППК**

7.1. Комиссия проводится под руководством председателя ППК.

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

7.3. Заседания ППК подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые ППК проводятся не реже одного раза в квартал. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, а также родителей (законных представителей) ребенка. Поводом для внепланового консилиума является отрицательная или положительная динамика обучения или развития ребенка.

7.4. В период с момента поступления запроса и до ППК каждый специалист консилиума проводит индивидуальное обследование ребенка, планирует время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

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

7.6. Протокол ППК оформляется секретарем консилиума не позднее чем через 3 дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ППК.

7.7. Состав ППК:

-председатель ППК;

-заместитель руководителя образовательного учреждения;

-педагоги;

-педагог-психолог;

- медицинская сестра.

7.8. В случае необходимости для работы в комиссии могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в школе (психиатр, тифлопедагог, сурдопедагог, другие специалисты).

7.9. Специалистами комиссии ведется следующая документация:

-журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической помощи;

-карты развития детей;

-заключения и рекомендации специалистов;

-протоколы заседания комиссии;

-аналитические материалы.

У педагога-психолога находятся нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность ППК; список специалистов ППК; расписание работы.

7.10. Ответственность за организацию и результаты деятельности ППК несет директор школы

 **8. Функциональные обязанности и права специалистов ППК**

8.1.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 школы, родителям (законным представителям) для координации коррекционной работы с обучающимися;

-проводить в школе индивидуальные и групповые обследования (логопедические, психологические);

-требовать от администрации школы создания условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей;

-вносить предложения по работе комиссии и обсуждаемым проблемам;

-обращаться за консультацией в образовательные, медицинские, дефектологические учреждения, районную ПМПК;

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

8.2.Специалисты ППК обязаны:

-не реже одного раза в квартал вносить в индивидуальную карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;

-руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами, сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;

-защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей);

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

-оказывать помощь администрации, педагогическому коллективу школы, родителям (законным представителям) в решении проблем, связанных с обеспечением полноценного психического развития, эмоционально-волевой сферы и индивидуального подхода к ребенку;

-волевой сферой и индивидуального подхода к ребенку;

-разрабатывать индивидуальные программы коррекционно-развивающей работы с обучающимися;

-готовить подробное заключение о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления на ППК, в районную ПМПК.

**9. Права и обязанности родителей (законных представителей)**

9.1.Родители (законные представители) имеют право:

-защищать законные права и интересы ребенка;

-присутствовать при обследовании ребенка;

-в случае несогласия с коллегиальным заключением ППК родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПК.

9.2.Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования положения ППК.

**10. Ответственность специалистов ППК**

10.1.Специалисты ППК несут ответственность за:

-адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;

-обоснованность рекомендаций;

-конфиденциальность полученных при обследовании материалов;

-соблюдение прав и свобод личности ребенка;

-ведение документации и ее сохранности