

СХВАЛЕНО

рішенням педагогічної ради
Черкаської спеціалізованої школи I
– III ступенів №13 Черкаської
міської ради Черкаської області,
протокол від 30.08.2022 р. №01

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор
Черкаської спеціалізованої
школи I – III ступенів № 13
Черкаської міської ради
Черкаської області



Н.Г. Нагайчук

Наказ від 01.09.2022 № 197

**ПОЛОЖЕННЯ
ПРО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНИЙ КОНСИЛІУМ ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГІЧНОГО СУПРОВОДУ ДІТЕЙ З ОСОБЛИВИМИ
ОСВІТНИМИ ПОТРЕБАМИ
У ЧЕРКАСЬКІЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНІЙ ШКОЛІ I-III СТУПЕНІВ №13
ЧЕРКАСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

I Загальні положення

1. Положення про психолого-педагогічний консилиум психолого-педагогічного супроводу дитини з особливими освітніми потребами в Черкаській спеціалізованій школі I-III ступенів № 13 Черкаської міської ради (далі – Положення) розроблено відповідно до ст.20 Закону України «Про освіту», наказу МОН України «Про затвердження Примірного положення про команду психолого-педагогічного супроводу дитини з особливими освітніми потребами в закладі загальної середньої та дошкільної освіти» від 08.06.2018р №609.

2. Консилиум - колективний метод вивчення дітей з особливими освітніми потребами (далі – ООП), невелике за численністю зібрання фахівців, які відповідають за успішний розвиток дитини в закладі.

3. Психолого-педагогічний консилиум діє на підставі даного Положення і є однією з форм взаємодії фахівців навчального закладу, об'єднаних для психолого-педагогічного супроводу дітей з ООП.

II Мета і завдання консилиуму

1. Метою консилиуму є забезпечення діагностичного і корекційного психолого-педагогічного супроводу окремих учнів закладу відповідно до їхніх вікових та індивідуальних особливостей, спеціальних освітніх потреб, соматичного стану та їх психічного здоров'я.

2. Консультування фахівцями консилиуму у розв'язанні складних або конфліктних ситуацій щодо дітей з ООП з усіма учасниками освітнього процесу в закладі.

3. Вибір оптимальних видів допомоги у навчанні та порад батькам у вихованні відповідно до індивідуальних можливостей дітей з ООП.

4. Завданнями консилиуму є:

- визначення готовності дитини до переходу з одного навчального ступеня до іншого відповідно до рівня психічного розвитку;

- збирання інформації про особливості розвитку дитини з ООП, її інтереси, труднощі, освітні потреби та визначення «групи ризику» у кризові стани навчання, зокрема: адаптація дітей до умов спеціалізованого навчального закладу, готовність дітей з ООП до шкільного навчання;

- профілактика фізичних, інтелектуальних і емоційних перевантажень і неадекватної поведінки, агресії, виявлення резервних можливостей розвитку дітей закладу;

- простежування динаміки розвитку (спостереження, психолого-педагогічне вивчення на початку і наприкінці навчального року для уточнення освітнього маршруту, внесення відповідних коректив);

- визначення характеру, тривалості та ефективності корекційно-розвиткової допомоги в межах наявних в освітньому закладі можливостей;

- визначення потенційних можливостей дитини для надання їй корекційної допомоги в умовах навчального закладу, або звернення в міський ІРЦ для вирішення питання про зміну типу закладу, форми, програми навчання та термінів перебування дитини в закладі;

- консультативна робота з батьками щодо особливостей розвитку дітей з ООП, навчання та виховання, організації корекційно-розвиткових послуг в закладі та за його межами;

- підготовка документації, що відображає актуальний розвиток дитини, динаміку її стану.

III Принципи організації консилиуму

Основними принципами діяльності консилиуму є:

- дотримання інтересів дитини, недопущення дискримінації та порушення її прав;

- повага до особистості дитини і опора на позитивне;

- командний підхід;

- активна співпраця з батьками дитини з ООП, залучення їх до освітнього процесу;

- конфіденційність та дотримання етичних принципів;

- міжвідомча співпраця.

Консилиум виконує такі функції:

- діагностичну – вивчення соціальної ситуації розвитку, визначення потенційних можливостей і здібностей дитини з ООП, розпізнання характеру відхилень у поведінці, діяльності, спілкуванні;

- реабілітуючу – захист інтересів дитини, яка потрапила у несприятливі соціальні, освітні умови, подолання психологічної незахищеності та дискомфорту;

- корекційно-розвиткову – розробка проекту педагогічної корекції у вигляді освітніх, корекційних і лікувальних заходів, які рекомендуються персоналу закладу, батькам шляхом розвитку особистості її пізнавальної діяльності, емоційно-вольової сфери та мовлення;

- консультативну – консультування батьків (одного з батьків) або законних представників дітей, інших учасників освітнього процесу з питань можливих форм і методів навчання, в тому числі інклюзивного у поєднанні з реабілітаційними заходами, соціальною адаптацією у суспільне життя дітей з ООП.

IV Склад та основні функції учасників команди консилиуму

1.Склад консилиуму є команда психолого-педагогічного супроводу дитини з ООП, яка формується директором навчального закладу з урахуванням його мети та питання, що розглядається.

2.Склад консилиуму формується із працівників закладу за посадами і затверджується наказом директора, де є:

- постійні учасники: заступник директора з навчально-виховної роботи – голова консилиуму; практичний психолог, вчитель-логопед, вчитель-дефектолог, соціальний педагог, вчитель - класний керівник, вчителі, асистент вчителя, батьки або законні представники дитини з ООП, медичний працівник закладу освіти.

3. Підготовку до консилиуму кожен учасник проводить окремо.

3.1. Заступник директора з навчально-виховної роботи – голова консилиуму:

- збирає інформацію про тих дітей з ООП, стосовно яких буде відбуватися індивідуальне обговорення, розробляє схему проведення консилиуму, готує з фахівцями необхідну документацію;

- здійснює контроль за виконанням рекомендаційних завдань учасниками консилиуму відповідно до своїх функцій;

- ставить до відома батьків (осіб, які їх замінюють) і спеціалістів консилиуму про необхідність обговорення проблеми дитини і організовує підготовку і проведення консилиуму;

- доводить до відома батьків (одного з батьків), осіб які їх замінюють, рекомендації у доступній для розуміння формі не пізніше 10 днів з дня засідання консилиуму. Запропоновані батькам рекомендації реалізуються тільки з їх згоди.

- визначає відповідального секретаря на кожне засідання консилиуму за ведення протоколу та відповідної документації.

3.2 Практичний психолог:

- приносить на консилиум результати своєї діагностичної діяльності – спостережень, експертних опитувань педагогів, батьків, результати обстеження самої дитини;

- доводить до команди консилиуму аналітично узагальнені матеріали про дитину з ООП, в яких інформація подається у вигляді, що не порушує права на конфіденційність, та формулює їх доступною, зрозумілою педагогам мовою;

- надає рекомендації, консультації педагогічним працівникам, батькам по роботі з дитиною з ООП.

3.3 Вчитель- класний керівник, вчителі:

- готують інформацію про дитину з ООП для учасників консилиуму, спираючись на результати власних спостережень, інформацію від батьків, педагогічних працівників. Інформація, характеристика на дитину повинна стосуватися в першу чергу труднощів, які зазнає дитина в різних педагогічних ситуаціях, особливості навчально-пізнавальної діяльності, поведінки, індивідуальні особливості, інтереси та потреби.

3.4 Вчитель-логопед і вчитель-дефектолог:

- надають інформацію про стан мовленнєвого розвитку дитини з ООП та надання корекційно-розвиткових послуг;

- готують рекомендації педагогічним працівникам, батькам, щодо корекції мовленнєвих порушень, особливостей організації освітнього процесу, реалізації корекційно-розвиткових цілей в процесі навчання, технології для досягнення кінцевих цілей навчання, визначених в ІПР та застосування адаптацій (модифікацій);

3.5 Соціальний педагог:

- надає інформацію про наявність соціальних проблем, які потребують негайного вирішення;

- готує рекомендації учасникам освітнього процесу щодо шляхів ефективної інтеграції дитини з ООП в колектив однолітків, формування позитивного мікроклімату в дитячому колективі, подолання особистісних, міжособистісних конфліктів;

3.6 Асистент вчителя:

- інформує про результати спостереження;

- приносить на консилиум результати своєї діяльності – спостережень за дитиною з метою вивчення її індивідуальних особливостей, схильностей, інтересів та потреб, опитувань педагогів, батьків;

- надає інформацію батькам, педагогічним працівникам щодо особливостей розвитку дитини з ООП.

- надає інформацію про організацію освітнього процесу дитини з ООП;

- приносить на консилиум портфоліо дитини з навчальними та творчими роботами з метою аналізу досягнень і визначення подальших цілей.

3.7 Батьки дитини з ООП:

- інформують членів консилиуму про дитину, її індивідуальні особливості, стан здоров'я, надання корекційно-розвиткових послуг за межами закладу, створення умов для виховання і розвитку дитини.

3.8 Медичний працівник:

- готує інформацію для учасників консилиуму про стан здоров'я дитини та її психофізичні особливості;

- фізичний стан на момент проведення консилиуму, зокрема відповідність фізичного розвитку віковим нормам;

- наявність в минулому хронічних захворювань і травм;

- характеристика захворюваності за останній рік;

- за необхідності збирає додаткову інформацію від батьків, закладів охорони здоров'я щодо стану здоров'я дитини.

V. Організація роботи консилиуму

1. Загальне керівництво консилиумом покладається на заступника директора з навчально-виховної роботи.

2. Голова консилиуму несе відповідальність за виконання завдань, покладених на команду консилиуму та розподіл функцій між її учасниками.

3. Робота учасників консилиуму здійснюється в межах основного робочого часу.

4.Однією з організаційних форм діяльності консилиуму є засідання її учасників, яке проводиться не менше 3 разів протягом навчального року. За потреби скликають позачергові засідання. Ініціювати позачергове засідання консилиуму може будь-хто з її учасників.

5.Команда консилиуму визначає способи адаптації освітнього середовища для дитини з ООП, розробляє рекомендації щодо надання психолого-педагогічних та корекційно-розвиткових послуг з урахуванням індивідуальних особливостей розвитку дитини.

6.Рішення засідання консилиуму приймають за результатами колегіального обговорення інформації кожного її учасника відкритим голосуванням (за умови присутності на засіданні не менше 2/3 від постійних учасників консилиуму).

7.Рекомендації консилиуму оформляються протоколом, який веде секретар. Протокол засідання підписує голова, секретар та всі учасники засідання.

8.Секретаря визначає голова консилиуму із числа складу присутніх на засіданні учасників.

9.Засідання консилиуму здійснюється в присутності батьків (осіб, які їх замінюють) дитини.

10.Колегіальний висновок консилиуму доводиться головою консилиуму до відома батьків у доступній для розуміння формі, запропоновані рекомендації реалізуються тільки з їхньої згоди.

11.При відсутності в закладі умов, адекватних індивідуальним особливостям дитини, наявності протипоказань перебування її в навчальному закладі, а також при необхідності більш поглибленого діагностичного обстеження консилиум може рекомендувати батькам (особам, які їх замінюють) звернутися у міський ІРЦ. Висновок консилиуму про розгляд питання міським ІРЦ видається на руки батькам (особам, які їх замінюють).

У інші установи і заклади висновок консилиуму направляється тільки за офіційним запитом.

12.Надання психолого-педагогічних та корекційно-розвиткових послуг, згідно рекомендацій консилиуму, здійснюється шляхом проведення індивідуальних і групових занять педагогічними працівниками закладу, фахівцями міського ІРЦ, фахівцями інших установ (закладів, фізичними особами, які мають право здійснювати освітню діяльність у сфері освіти).

13.Колегіальний висновок консилиуму може розглядатись на педагогічній раді закладу.

14.На консилиумі ведеться така документація:

- протоколи засідань.

- інформація про тих дітей з ООП, стосовно яких відбувалося засідання консилиуму.