

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ И НАУКИ КБР
Государственное бюджетное учреждение
«Центр сопровождения детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей»
(ГБУ «Центр сопровождения детей» Минпросвещения КБР)

ПРИНЯТО:

Решением Педагогического совета
Протокол № 1 от «15» декабря 2025 г.

УТВЕРЖДЁН:

Приказом
от «15» декабря 2025 г. № 309-ОД

Председатель _____ А.А. Алишанов Директор _____ А.А. Алишанов

**Положение
о психолого-педагогическом консилиуме
ГБУ «Центр сопровождения детей» Минпросвещения КБР**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о психолого-педагогическом консилиуме государственного бюджетного учреждения «Центр сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» Министерства просвещения и науки Кабардино-Балкарской Республики (далее – Положение) принимается педагогическим советом государственного бюджетного учреждения государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» Министерства просвещения и науки Кабардино-Балкарской Республики (далее - Центр) и утверждается директором Центра.

1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», распоряжением № 93 от 9 сентября 2019 г. Министерства просвещения РФ «О примерном Положении о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», Уставом Центра.

1.3. Настоящее положение регулирует деятельность Психолого-педагогического консилиума Центра (далее - Консилиум), который является структурой диагностико-коррекционного типа, созданной для решения проблем, связанных со своевременным: выявлением отклонений в развитии детей путем обследования, исследования и анализа результатов; составлением программы коррекции; подбором методики воспитания и обучения; социальной адаптацией и интеграцией дезадаптированных детей в обществе.

1.4. Методическое руководство работой Консилиума осуществляется Психолого-медико-педагогической комиссией ГБОУ «Республиканский центр психолого-медико-социального сопровождения» Минпросвещения КБР.

Республиканской психолого-педагогической комиссией Минпросвещения КБР.

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется:

- Конвенцией ООН о правах ребенка;

- Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- документами Минпросвещения КБР по нормативно-методической базе учебно-воспитательного процесса,
- решениями Министерства просвещения Российской Федерации;

2. Цели и задачи Консилиума

2.1. Целью организации Консилиума является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении и воспитании в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. Основными задачами Консилиума являются:

- консультирование участников образовательных отношений по вопросам психофизического состояния и возможностей обучающихся, оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся и воспитанников для принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- своевременное выявление и комплексное обследование детей дошкольного и школьного возрастов, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении, воспитании и адаптации, с целью организации их развития, обучения и воспитания в соответствии с их индивидуальными возможностями.
- обследование, исследование и анализ результатов с целью выявления готовности детей старшего дошкольного и школьного возрастов к обучению и определение содержания форм и методов их обучения и воспитания, в соответствии с особенностями их физического и психического развития. Формирование на базе дошкольного отделения Центра специализированной группы по подготовке детей, имеющих особенности в развитии, как по общеобразовательным, так и по коррекционно-развивающим программам.
- диагностическая и коррекционная деятельность с обучающимися и воспитанниками, в системе коррекционно-развивающего обучения на базе Центра.
- определение уровня, особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций) и изучение эмоционально-волевого и личностного развития.
- выявление резервных возможностей ребенка и разработка целенаправленных рекомендаций учителю, для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.
- выбор оптимальной учебной программы с целью развития ребенка. При отсутствии положительной динамики в обучении в течение одного года, решается вопрос о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа школы.
- профилактика физических, интеллектуальных, эмоциональных перегрузок и срывов, а также организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

- подготовка и ведение документации, отражающий актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьной программой. Перспективное планирование коррекционно-развивающей деятельности, оценка ее эффективности.
- контроль за выполнением рекомендаций.
- организация взаимодействия между педагогами и специалистами, участвующие в деятельности Консилиума.

3. Состав Консилиума

3.1. Консилиум создается приказом директора Центра.

3.2. Количественный состав Консилиума определяется на учебный год.

3.3. В состав Консилиума входит:

- заместитель директора по УВР;
- заместитель директора по ВР;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач-педиатр;
- врач-психиатр;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- учителя;
- воспитатели;
- учитель физической культуры;
- руководители кружков и спортивных секций;

Специалисты, не работающие в Центре, привлекаются для работы по договору.

4. Функциональные обязанности членов Консилиума

4.1. Заместитель директора:

- обеспечивает оснащение научно-методической базы;
- отвечает за оптимальную систему наблюдений педагогов за динамикой развития обучающихся и воспитанников, а также выбор целенаправленной, коррекционно-развивающей программы;
- совместно с педагогом-психологом проводит сравнительный психолого-педагогический анализ разнообразных приемов, методов обучения и воспитания;
- несет ответственность за правильность оформления документации по результатам диагностического обследования;
- систематически, согласно плану деятельности осуществляет контакт с республиканской психолого-педагогической комиссией;
- обеспечивает профессиональные связи с коллегами и других учебных заведений с медицинскими учреждениями;
- консультирует педагогов, родителей по вопросам диагностической и реабилитационной деятельности.

4.2. Педагог-психолог:

- проводит обследование детей по выявлению уровня интеллектуального развития;
- определяет уровень готовности учащихся и воспитанников к освоению определенного типа учебной программы;

- совместно с педагогами составляет индивидуальные планы коррекционной деятельности;
- осуществляет систему наблюдений и контроль динамики психологического развития детей с момента их поступления в Центр;
- ведет карту динамического наблюдения за развитием ребенка, фиксируя результаты деятельности;
- систематически оказывает психологическую помощь нуждающимся учащимся, воспитанникам и педагогам;
- организует совместно с медицинскими работниками службу психоэмоциональной реабилитации детей с проблемами развития;
- проводит консультации для классных руководителей, воспитателей, родителей, и членов Консилиума по вопросам психокоррекции в семье и Центре;
- систематически проводит деятельность по предупреждению асоциального поведения учащихся и воспитанников.

4.3. Учитель, преподающий в классе компенсирующего обучения, обязан:

- разрабатывать индивидуальные коррекционные программы совместно с членами Консилиума и узкими специалистами;
- обеспечивать необходимую помощь обучающимся и воспитанникам в учебной, игровой и творческой деятельности;
- обрабатывать результаты проводимых наблюдений, исследований, с анализом и последующими выводами;
- осуществлять систематическую работу по сбору документации и своевременным их представлением в Консилиум.

4.4. Учитель-логопед:

- проводит первичный осмотр, обследование звукопроизношения, словарного запаса и грамматической стороны речи в соответствии с возрастной нормой;
- намечает, программу индивидуальной работы с учащимися по коррекции речи; систематически проводит индивидуальные и групповые логопедические занятия по коррекции речевых нарушений;
- систематически анализирует эффективность применяемых методов;
- консультирует педагогов и родителей по вопросам соблюдения речевого режима дома, оказание помощи ребёнку в целях его максимальной адаптации и расширения коммуникативных возможностей.

4.5. Учитель-дефектолог:

- проводит сбор сведений о ребёнке у педагогов (педагогическая характеристика, детерминация жалоб); сбор сведений о ребёнке у родителей (состав семьи, тип семейного воспитания, взаимоотношения в семье, социально-экономический статус).
- изучает историю развития ребёнка (родовая травма, наследственные заболевания); изучает продукты деятельности ребёнка(тетради, рисунки, поделки)
- обследует ребёнка (беседа с целью уточнения мотивации, определения запаса представлений об окружающем мире, определения уровня развития речи),
- обследует психические функции, несформированность которых может быть причиной указанных трудностей в обучении или поведении.
- исследует особенности познавательной деятельности (школьная мотивация, познавательные интересы, состояние анализаторов);
- изучает особенности внимания, восприятия и мышления, памяти, речи эмоционально-волевой сферы.

4.6. Социальный педагог:

- ведет наблюдение за эмоциональной и социальной зрелостью обучаемого ребёнка;
- выясняет психосоциальные условия проживания учащегося в семье и воспитанника до поступления в Центр;
- изучает воспитанника в процессе обучения и воспитания (учебной, игровой, трудовой, бытовой);
- анализирует поведение обучающегося, воспитанника, исполнительность, добросовестность, дисциплинированность, отношение к учебе, сверстникам, старшими;
- ведет систематическую целенаправленную деятельность по коррекции поведения дезадаптированных воспитанников;
- всемерно оказывает содействие воспитателю в адаптации ребенка к условиям семьи, Центра в целом.

4.7. Воспитатель проводит работу по:

- формированию эстетических и трудовых навыков у детей;
- развитию резервных способностей и возможностей воспитанника;
- обеспечению лечебно-оздоровительного режима;
- осуществлению систематического наблюдения за динамическим развитием личности воспитанника;
- предупреждению асоциального поведения воспитанника в семье.

4.8. Врач-педиатр:

- осуществляет обследование и динамическое наблюдение за обучающимися, воспитанниками, включающее в себя: ознакомление с анамнезом ребёнка, выделение неблагоприятных этапов пери- и постнатального развития (при анализе медицинской документации ребенка, встречах и беседах с родственниками, из медицинских наблюдений);
- осуществляет наблюдение за ребёнком в процессе учебно-воспитательной деятельности.
- консультирует воспитателей, классных руководителей, учителей и родителей по выполнению лечебно-коррекционного плана;
- совместно с педагогами осуществляет качественный и количественный анализ показателей жизнедеятельности детей;
- ведет наблюдение за познавательной деятельностью, отмечает особенности усвоения учебного материала по различным предметам;
- обеспечивает соблюдение правильного санитарного режима, как в деятельности воспитанников, так и педагогов.

4.9. Учитель физической культуры:

- проводит занятия в коррекционно-оздоровительной группе по укреплению физического здоровья детей (ЛФК);
- организует спортивные перемены, подвижные игры на свежем воздухе;
- систематически контролирует состояние физического здоровья детей;
- пропагандирует развитие и укрепление физического здоровья обучающихся, воспитанников через спортивные формы работы («День здоровья», «Веселые старты», «Папа, Мама, Я – спортивная семья», «Большой спортивный праздник» и т.д.).

5.0. Руководители кружков и спортивных секций в режиме занятий проводят коррекцию:

- мелкой моторики рук;
- двигательной моторики;
- сенсорного недоразвития;
- нарушения осанки, положения стоп, комбинирующих дефектов;

- развития слухового восприятия детей, развитие чувства ритма.

5. Организация деятельности Консилиума

5.1. Направление детей и подростков на Консилиум осуществляется как по инициативе воспитателей, родителей (законных представителей), так и по инициативе классного руководителя, учителя и в этом случае должно быть получено письменное согласие воспитателей, родителей (законных представителей) на обследование ребенка. При несогласии воспитателей, родителей (законных представителей) с ними должна проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания ими проблемы. Во всех случаях согласие воспитателей, родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу с их детьми должна быть получена в письменном виде и занесена в карту развития каждого ребенка.

5.2. Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществляется только в присутствии законных представителей. Прием подростков старше 12 лет, обратившихся по личной инициативе, допускается без сопровождения законных представителей.

5.3. При направлении ребенка на Консилиум должны быть представлены следующие документы:

- педагогическое представление на ребенка, в котором отражены все его проблемы;
- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невролога, детского психиатра, офтальмолога, ортопеда. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке, врач-педиатр Консилиума направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- свидетельство о рождении, письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.

5.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом Консилиума индивидуально.

5.5. По результатам обследований (педагогом-психологом, учителем-логопедом, врачом-педиатром, педагогом) составляются представления по утвержденной схеме.

5.6. На основании полученных данных (представлений специалистов) коллегиально составляется заключение Консилиума и конкретные рекомендации по обучению и воспитанию ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

5.7. В сложных ситуациях, при невозможности принятия однозначного решения, по какому образовательному маршруту определять обучение и воспитание ребенка, он направляется на консультацию в республиканскую психолого-педагогическую комиссию для углубленной диагностики. Для направления на консультацию заполняется стандартизованная форма.

5.8. На ребенка, проходящего обследование на Консилиуме, заводится Карта развития ребенка, в которой находятся все данные индивидуального обследования, заключение Консилиума, копии направлений во внешние организации, включая направление на республиканскую психолого-педагогическую комиссию. Кроме того, в карту развития ребенка вносятся данные об обучении его в классе коррекционно-развивающего обучения (педагогический дневник), данные по специальной коррекционной работе, проводимые специалистами-психологами, логопедами, другими специалистами, работающими с детьми классов КРО. Данные вносятся в классный журнал в конце каждой учебной четверти (для педагогов), а также после каждого курса занятий со специалистами с описанием наблюдаемой динамики и перспективными планами коррекционной работы. Карта развития ребенка хранится у Председателя Консилиума и

выдается только специалистам, работающим в Консилиуме или в классах КРО. Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на Консилиуме или обучающихся в классах КРО. В случае направления ребенка на республиканскую психолого-педагогическую комиссию, Карта развития ребенка со всеми представлениями и заключением Консилиума передается сотрудниками Консилиума в вышестоящую консультацию, при этом в журнале учета детей, прошедших обследование, делается соответствующая запись. После прохождения обследования ребенка специалистами республиканской комиссии, в Карту развития ребенка добавляются соответствующие заключения и решение республиканской комиссии, после чего Карта развития ребенка возвращается в Консилиум Центра.

5.9. В конце третьей четверти Консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и принимается решение о продолжении обучения в условиях класса компенсирующего обучения, либо о выводе ребенка в другую образовательную систему (изменении образовательного маршрута). На детей, выводимых из классов компенсирующего обучения, составляется итоговое заключение. В случае несогласия законных представителей с решением Консилиума о выводе ребенка в другую образовательную систему (изменении образовательного маршрута) ребенок направляется Консилиумом на республиканскую психолого-педагогическую комиссию для подтверждения или уточнения своих рекомендаций. Любые изменения образовательного маршрута, как в пределах Центра, так и в случае изменения типа образовательного учреждения могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия законных представителей. В ситуации выведения ребенка в другую образовательную систему оформляется выписка из карты развития, в которой в краткой, обобщенной форме отмечаются заключения всех специалистов, проводивших консультирование, включая педагогическую характеристику, результаты специальной коррекционной работы с ребенком, итоговое заключение Консилиума Центра. Выписка выдается по специальному запросу из того образовательного учреждения, в котором будет обучаться ребенок.

5.10. В Консилиуме ведется следующая документация:

- план работы (годовой и по четвертям);
- программы реабилитации детей с проблемами в развитии;
- учебные планы (коррекционно-развивающие ЗПР, комплекса У/О и классов компенсации);
- индивидуальная документация каждого специалиста (тесты, методики, программы обследования и т.д.);
- банк диагностических и коррекционных методик, картотека специализированной литературы;
- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;
- журнал обследований специалистов;
- журнал коллегиальных заседаний Консилиума, с отметками о движении документации и соответствующих направлениях ребенка, как в системе психолого-педагогической службы республики, так и во внешние организации;
- карты развития детей с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования и решением о форме и виде коррекционно-развивающего обучения;

- листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в Карту развития ребенка в процессе коррекционной работы);
- списки классов (коррекционных групп) коррекционно-развивающего обучения (подготовки детей к школьному обучению на базе дошкольного отделения);
- список специалистов Консилиума и специалистов, привлеченных на договорной основе, расписание их работы, включая расписание индивидуальных и групповых занятий;
- журнал регистрации архива Консилиума;
- архив Консилиума, состоящий из карт развития детей, выведенных из системы коррекционно-развивающего обучения Центра в другие образовательные системы, специализированные учреждения здравоохранения или социальной защиты;
- журнал регистрации детей данной Центра, проходящих коррекционно-диагностическое обучение в экспериментальных группах республиканской комиссии;
- протоколы заседаний, совещаний, родительских собраний.

5.11. Архив Консилиума хранится в течение 10 лет в специально оборудованном месте и выдается только членам Консилиума, о чем в журнале регистрации архива Консилиума делается соответствующая запись.

5.12. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование или находящихся на коррекционно-диагностическом обучении в дошкольных группах и классах компенсирующего обучения.

6. Порядок подготовки и проведения Консилиума

6.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

6.2. Плановые Консилиумы проводятся один раз в полугодие для каждого обучающегося класса компенсирующего обучения в соответствии с графиком обследования классов. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

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

6.3. Внеплановые заседания Консилиумы проводятся при зачислении нового обучающегося или воспитанника, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагога класса или воспитателя), ведущих с данным ребенком коррекционно-развивающее обучение или внеурочную работу. Поводом для внепланового Консилиума является выяснение, или возникновение новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребенка, отрицательная динамика его обучения или развития.

Задачами внепланового Консилиума являются:

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

- изменение ранее проводимой коррекционно-развивающей программы. в случае ее неэффективности.
- 6.4. Для повышения эффективности коррекционно-развивающей работы ребенку, проходящему Консилиум и взятому на коррекционно-развивающее обучение и внеурочную коррекционную работу, необходим ведущий специалист.
- 6.5. Решением Консилиума, ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель, воспитатель семьи), но может быть назначен любой другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.
- 6.6. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционно-развивающая работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами, право решающего голоса при определении образовательного маршрута, проведении повторных Консилиумов.
- 6.7. При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений в состоянии ребенка, в процессе коррекционно-развивающей работы или иных случаях повторный Консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.
- 6.8. Порядок подготовки к проведению Консилиума:
 - обсуждение ребенка на Консилиуме планируется не позднее 10 дней до даты проведения Консилиума;
 - ведущий специалист обсуждаемого ребенка, по согласованию с председателем Консилиума, составляет список специалистов, участвующих в Консилиуме. В список специалистов-участников Консилиума входят специалисты, непосредственно работающие с ребенком, специалисты-консультанты, проводившие консультирование ребенка и знающие его проблематику;
 - специалисты-консультанты, специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее чем за 3 дня до проведения Консилиума представить ведущему специалисту характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме за период, прошедший с момента последнего Консилиума по данному ребенку, и заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы;
 - ведущий специалист готовит свое заключение по ребенку с учетом предоставленной ему дополнительной информации к моменту проведения Консилиума.
- 6.9. Порядок проведения Консилиума:
 - Консилиум проводится под руководством Председателя Консилиума, а в его отсутствие — заместителем Председателя Консилиума;
 - председатель Консилиума имеет право по согласованию с директором Центра в разовом порядке назначать временного председателя данного Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов Консилиума;
 - ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на Консилиуме и оформляет протокол Консилиума. Каждый специалист, участвующий в коррекционно-развивающей и консультационной работе, в устной форме дает свое заключение о ребенке;
 - последовательность представлений специалистов определяется Председателем Консилиума;
 - заключения всех специалистов, проводящих коррекционно-развивающую работу с ребенком или проконсультировавших его, являются равнозначными для Консилиума;

- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком;
- протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, Председателем Консилиума и классным руководителем;
- деятельность специалистов Консилиума осуществляется бесплатно;
- специалисты, включенные в состав Консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний Консилиума, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся, воспитанников.

7. Права и обязанности Консилиума

7.1. Психолого-педагогическому консилиуму предоставляются права:

- рекомендовать вновь прибывших детей для определения в разновозрастные группы и классы;
- выводить обучающихся на определенное время на индивидуальный режим;
- при отсутствии положительной динамики в развитии, обучающихся направляют на республиканскую комиссию для решения вопроса их дальнейшего обучения.

7.2. При обосновании своего решения Консилиум исходит из соображений улучшить средовую адаптацию ребенка и помочь ему преодолеть сложности в обучении. При этом каждый из специалистов подписывается в пределах своей компетенции

7.3. За итоговую часть заключения отвечает руководитель консилиума.

7.4. Члены консилиума обязаны соблюдать конфиденциальность информации, полученной при осуществлении диагностики, поскольку она может затрагивать интересы ребенка и воспитывающих его лиц.