

МБОУ Порт-Катоновская СОШ

Утверждаю :
Директор школы  Гончарова Т.П./
28.09.2014 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ.

1. Психолого-медико педагогический консилиум школы (в дальнейшем ПМПК) является структурой диагностико-коррекционного типа, деятельность которого направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к школьной дезадаптации (проблемам в обучении и поведенческим расстройствам).

2. методическое руководство работой школьной ПМПК осуществляется РОО г. Азова

3. Школьный ПМПК в своей деятельности руководствуется:

- Конвенция ООН «О правах ребенка»
- Закон Российской Федерации «О правах ребенка»
- Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии
- Приказ №84/119/17 от 23.01.2009г. «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии по освидетельствованию детей с ограниченными возможностями в развитии ».
- Положение о районном ПМПК
- Положение о классах компенсирующего обучения в образовательном учреждении от 08.02.2009
- Договор о взаимодействии Азовского районного Центра ПМПК и МБОУ Порт-Катоновской СОШ.
- Типовое положение о специальном коррекционном образовании от 12.03 1997г.

Задачи

1. своевременное выявление и комплексное обследование детей школьного возраста, имеющих отклонение в физическом, интеллектуальном и эмоциональном развитии, трудности в обучении и школьной адаптации, с целью организации и развития и обучения в соответствии с их индивидуальными возможностями.

2. диагностическая и коррекционная работа с учащимися в системе коррекционно- развивающегося обучения на базе массовой школы

3. выявление уровня и особенности развития познавательной деятельности (речи, памяти внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и личностного развития.

4. выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

5. выбор оптимальной для развития ребенка учебной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении в течении одного года решение вопроса о повторном прохождении программы данного класса или выборе соответствующего типа школы.

6. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьным компонентом Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.
7. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы специалистами, участвующими в деятельности Консилиума.

Структура и организация деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

1. Психолого-медико-педагогический Консилиум создается общеобразовательном учреждении приказом директора школы. В его состав входит заместитель директора по УВР (председатель Консилиума учителя с большим опытом работы.
2. Прием детей и подростков на Консилиуме осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса.
3. При обследовании на Консилиуме должны быть представлены следующие документы:
 - педагогическое представление на ребенка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у педагога.
 - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие виды самостоятельной деятельности детей.
 - составляются представления по утвержденной схеме.
4. На основании полученных данных составляется заключение Консилиум и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.
5. В ситуации диагностически сложных случаев ребенок направляется на психолого-медико-педагогическую консультацию (муниципальную или окружную) для углубленной диагностики.

Порядок проведения Консилиума

1. Консилиум проводится под руководством Председателя Консилиума, а в его отсутствие – заместителя Председателя Консилиума.
2. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребенком.
3. Протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается ведущим специалистом, Председателем Консилиума и педагогом класса.