

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
г. Шахты Ростовской области
«Средняя общеобразовательная школа №31»
(МБОУ СОШ №31 г.Шахты.)

346 510, Ростовская обл., г. Шахты-10, ул. Милиционная, 20
Тел. (8636) 23-03-60, 23-02-90
E-mail: shcool_31@mail.ru

Рассмотрено
на педсовете
(протокол №1 от 30.08.2018г.)

Утверждено
Директор
МБОУ СОШ №31 г.Шахты
В.И.Агибалова
Приказ № 35 от 01.09.2018г.
«Об утверждении Положения»

Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме МБОУ СОШ № 31 г.Шахты

1. Общие положения

1.1.Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации», Письмом Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ", Уставом МБОУСОШ № 31 г.Шахты.

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПК) является коллегиальным органом, необходимым для работы с обучающимися, имеющими проблемы в обучении.

1.2.ПМПК создается в образовательном учреждении приказом директора школы.

1.3.Срок деятельности ПМПК школы не ограничен.

1.4.В состав ПМПК входят:

- председатель консилиума (зам.директора по УВР);
- члены консилиума
 - психолог школы;
 - инспектор по охране прав детей;
 - руководитель МО учителей начальных классов;
 - медицинская сестра;
 - учитель основной школы.

1.5.ПМПК школы в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения.

2. Основные функции

2.1.Консилиум осуществляет диагностику обучающихся и консультирование родителей и педагогов.

2.2.Консультирует родителей и учителей по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям с трудностями в обучении.

2.3.Готовит документы на МПК или городской ПМПК в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании ребёнка.

2.4.Обследование ребёнка членами ПМПК осуществляется с согласия родителей.

3. Задачи ПМПК

3.1. Организация и проведение комплексного изучения личности ребёнка с использованием диагностических методик психологического и педагогического обследования.

3.2. Выявления уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи обучающихся.

3.3. Выявление потенциальных (резервных) возможностей ребёнка, разработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания.

3.4. Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса.

3.5. Выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ, соответствующих готовности ребёнка к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению, а для инвалидов - в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида организуется обучение названной категории обучающихся, включая создание специальных условий в общеобразовательной организации, реализующей как основные общеобразовательные программы, так и адаптированные основные общеобразовательные программы.

3.6. Обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, включающей активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их уместного и речевого развития, нормализацию учебной деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития.

3.7. Определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

3.8. Профилактика физических, интеллектуальных и психологических нагрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

3.9. Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровья обучаемого для представления в психолого-медико-педагогическую консультацию.

4. Основные направления деятельности консилиума

4.1. Выработка коллективных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися, обучающимися с ОВЗ(ЗПР), детей - инвалидов.

4.2. Формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и школьных проблем детей и подростков.

4.3. Комплексное воздействие на личность ребёнка.

4.4. Консультативная помощь в семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения.

4.5. Социальная защита ребёнка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах: жёсткое обращение с детьми, пьянство родителей и т.д.

5. Документация ПМПК

5.1. Педагогическое представление на обучающегося (готовит учитель начальных классов или классный руководитель).

5.2. Психологическое представление на обучающегося (готовит психолог школы), на ребенка ОВЗ (ЗПР) ведутся Индивидуальные карты наблюдения.

5.3. Заключение ПМПК школы на каждого ученика.

5.4. Протоколы заседания ПМПК школы.

5.5. Журнал регистрации работы с учениками, имеющими проблемы в обучении и поведении («трудными» обучающимися, ОВЗ(ЗПР)).