

ПОЛОЖЕНИЕ

О медико - педагогическом консилиуме
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 1»

- 1.1 Консилиум Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1» создается в соответствии с Законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и Уставом Учреждения, в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям с отклонениями в развитии в условиях учреждения.
- 1.2 Настоящее положение регулирует деятельность медико - педагогического консилиума (далее МПк) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1» (далее МБДОУ «ДС № 1»).
- 1.3 МПк представляет собой объединение специалистов учреждения организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям детского сада детей с отклонениями в развитии.
- 1.4 МПк не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты МПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.
- 1.5. Состав МПк назначается приказом заведующей и непосредственно подчиняется ей.
- 1.6. Срок данного положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

2. Основные цели и задачи

- 2.1 Целью МПк является обеспечение медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Задачами МПк являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной воспитательно-образовательной среды;
- выявление резервных возможностей развития ребенка;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей;
- разработка рекомендаций воспитателю, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- выбор оптимальной для развития ребенка образовательной программы. При отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании в течение одного года решение вопроса в виде рекомендаций об изменении образовательного маршрута (о выводе ребенка в другую образовательную систему);
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение стандартом образования. Перспективное планирование коррекционно-развивающей работы (оценка ее эффективности);
- Организация взаимодействия между педагогическим составом и специалистами, участвующими в деятельности МПк.

3. Права и обязанности

- 3.1. Специалисты МПк имеют право планировать работу, контролировать сроки заседаний.
- 3.2. Специалисты МПк имеют право использовать в диагностике и коррекции отношений в развитии детей апробированные и утвержденные методики.
- 3.3. Специалисты МПк обязаны знать инструкционно - методические документы, приказы, письма вышестоящих организаций.
- 3.4. Своевременно составлять заключения и разрабатывать рекомендации.
- 3.5. Информировать родителей (законных представителей) воспитанников об условиях его медико-педагогическом обследовании и сопровождениями специалистами МПк.
- 3.6. Направлять детей с отклонениями в развитии для обследования на ТМПК в следующих случаях:
 - при возникновении трудностей диагностирования;
 - в спорных и конфликтных ситуациях;
 - при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной медико-педагогической помощи;
- 3.7. Заключение специалистов, коллегиальное заключение МПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для

понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.8. МПк имеет право затребовать следующие документы:

- свидетельство о рождении ребенка;
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей. При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра МПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;
- психолого - педагогическое представление;
- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

4. Организация работы

4.1 В состав МПк входят: учитель-логопед, воспитатели, специалисты, работающие с детьми (музыкальный руководитель), медсестра.

4.2 Специалисты, включенные в МПк выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на обследование детей с отклонениями в развитии.

4.3. Обследование ребенка специалистами МПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между детским садом и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

4.4. Обследование проводится каждым специалистом МПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.5. На МПк по результатам обследования должны быть представлены следующие документы:

- медицинская документация (выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей);
- педагогическая документация (диагностические карты, речевые карты, карты развития ребенка, диаграммы, отражающие динамику развития ребенка, рисунки и др. виды продуктивной деятельности).

4.6. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

4.7. На заседании МПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение МПк. Результаты протоколируются. Все сведения вносятся в журнал.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в детском саду) осуществляется по заключению МПк и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в детском саду условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики, или разрешения конфликтных и спорных вопросов

специалисты МПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в городскую ТПМПк.

4.10. На каждого ребенка, обучающегося по адаптированной образовательной программе для детей с ограниченными возможностями здоровья, заводится карта развития ребенка, в которой находятся результаты индивидуального обследования, рекомендации МПк. Вносятся данные об обучении и воспитании после каждого заседания МПк в течение учебного года. Карта развития ребенка хранится у специалистов ведущего данного ребенка.

Председатель МПк и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, имеющих отклонения в развитии.

В случае направления ребенка в ТПМПк характеристики на ребенка и заключения МПк передаются родителям (законным представителям).

4.11. В конце первого года пребывания ребенка в детском саду консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения и воспитания каждого ребенка на основании динамического наблюдения и вырабатываются рекомендации о продолжении обучения в условиях детского сада, либо о выводе ребенка в другую образовательную (изменение образовательного маршрута) систему.

В случае несогласия родителей (или законных представителей) с рекомендациями МПк о выводе ребенка в другую образовательную систему, ребенок направляется консилиумом на ТПМПк для подтверждения или уточнения рекомендаций.

4.12. Любые изменения образовательного маршрута (как в пределах одного образовательного учреждения, так и в случае изменения типа образовательного учреждения) могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на родителей (законных представителей).

5. Порядок подготовки и проведения

5.1. Заседания МПк подразделяются на плановые и внеплановые. Проводятся под руководством председателя.

5.2. Деятельность плановых консилиумов направлена на:

- обсуждение результатов обследования и дифференциальной диагностики детей, поступающих в детский сад;
- определение гибкого графика пребывания детей;
- разработка направления медико-педагогического воздействия на каждого ребенка в отдельности и всю группу на предстоящий период обучения;
- разработка направления работы с родителями воспитанников;
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы коррекционно-педагогического воздействия на него;
- выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута ребенка.

5.3 Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов, непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового МПк является выявление или возникновение новых

обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачи внепланового консилиума:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- выявление изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

5.4. Подготовка к проведению МПк:

- консилиум собирается не ранее, чем через 3 дня со времени окончания обследования детей специалистами;
- специалисты, ведущие непосредственную работу с ребенком, обязаны не позднее, чем за 3 дня до проведения МПк, представить характеристику динамики развития ребенка и динамики коррекционной работы по установленной форме.

Коллегиальное заключение МПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами МПк.

5.5. При направлении ребенка на ТПМПк копия коллегиального заключения МПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем МПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов и коллегиальное заключение МПк могут направляться только по официальному запросу.

5.6. Периодичность проведения МПк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые МПк проводятся не реже трех раз в учебный год.

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

5.8. На период подготовки к МПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается специалист: воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обследований МПк.

5.9. На заседании МПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения и рекомендации на ребенка. Коллегиальное заключение МПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов.

5.11. В МПк ведется следующая документация:

- *Журнал предварительной записи детей на МПк;*
- *Приказ о МПк;*
- *Протокол заседания МПк;*
- *График заседаний;*
- *Архив МПк. Архив хранится в течение пяти лет и выдается только членам МПк.;*

5.12. Порядок проведения МПк:

- консилиум проводится под руководством председателя, а его отсутствие - заместителя председателя МПк
- председатель имеет право по согласованию с руководителем ДООУ в разном порядке назначать временного председателя данного МПк из числа высококвалифицированных специалистов МПк ДООУ.
- председатель ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов МПк о необходимости обсуждения проблемы детей с отклонениями в развитии и организует подготовку и проведение заседания МПк ДООУ.
- на заседании специалист (учитель-логопед), участвует в обследовании или коррекционной работе с ребенком, представляет заключения на ребенка и рекомендации.
- последовательность представлений специалистами определяется председателем МПк.
- заключения всех специалистов, проводивших коррекционно-развивающую работу с ребенком, являются равно значимыми для МПк.
- рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы, утвержденные МПк являются обязательными для всех специалистов, работающих с детьми.