

Принято:
на педагогическом Совете №1
«05» 09 2016 года.



Утверждаю:
Главный врач «Дома ребенка»
В.В.Побережный

ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ КУ ХМАО-Югры «Урайский специализированный Дом ребенка»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность медико-психолого-педагогической комиссии (далее – МППК) казенного учреждения «Урайский специализированный Дом ребенка» (далее – Учреждение).

1.2. МППК является структурным подразделением Учреждения. Деятельность МППК направлена на решение задач, связанных со своевременным выявлением детей с особыми образовательными потребностями, организацией медико-психолого-педагогического сопровождения их образования, исходя из индивидуальных особенностей развития каждого ребенка.

1.3. МППК в своей деятельности руководствуется Уставом Учреждения, Законом Российской Федерации "Об образовании", письмом Министерства образования РФ от 27 марта 2000 г. №27/901 - 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», настоящим положением, другим действующим законодательством в сфере образования, защиты прав детей.

1.4. Порядок открытия и ликвидации, условия материально-технического обеспечения, финансирования деятельности МППК, а также контроля над его работой определяются Учреждением.

2. Цель и задачи МППК

2.1. Цель МППК: обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся групп с особыми образовательными потребностями исходя из реальных возможностей и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, для получения ими качественного образования.

2.2. Задачи МППК:

- выявление характера и причин отклонений в обучении и поведении воспитанников;
- выявление актуальных и резервных возможностей развития обучающихся;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- анализ и организация исполнения рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, отдельных специалистов, обследовавших детей;

- определение и конкретизация специальных условий, содержания и способов организации психолого-медико-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- разработка учебно-воспитательных мероприятий, программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их корректировка на основе анализа эффективности;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка;
- внесение в администрацию Учреждения предложений по обеспечению доступности и адаптивности образования к уровням и особенностям развития детей;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов, родителей, детей.

3. Организация работы МППК

3.1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами МППК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления или договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в Учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

Групповая диагностика проводится по запросу администрации (родителей или законных представителей).

3.2. Обследование проводится каждым специалистом МППК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на детей. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

3.3. На каждого обследованного ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую вписываются все данные индивидуального обследования, заключения и рекомендации.

3.4. На заседании МППК обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение МППК. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику состояния психофизического развития ребенка (общую характеристику группы) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов. Коллегиальное заключение МППК и рекомендации подписываются председателем и всеми членами МППК (разборчиво).

3.5. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в учреждении) осуществляется по заключению МППК и заявлению родителей (законных представителей).

3.6. Заключения специалистов, коллегиальное заключение и рекомендации, касающиеся отдельных воспитанников доводятся до сведения родителей, (законных представителей), педагогов в доступной для понимания форме. Предложенные рекомендации реализуются только с их письменного согласия.

3.7. Заключения по группе доводятся до сведения работающих в ней педагогов.

3.8. В период реализации рекомендаций ребенку, воспитатель отслеживает своевременность и правильность оказания ему психолого-педагогической и медико-социальной помощи, ее эффективность, динамику развития ребенка и выходит с инициативой повторных обсуждений на МППК.

3.9. При необходимости углубленной диагностики и (или) разрешения спорных вопросов специалисты МППК рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию района.

3.10. Периодичность проведения консилиумов определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с особыми образовательными потребностями.

3.11. Заседания МППК подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал.

3.12. Специалисты МППК выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на осуществление психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с проблемами в развитии. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со статьями 32 и 54 Закона Российской Федерации "Об образовании" определяется образовательным учреждением самостоятельно.

3.13. Комиссия работает во взаимодействии с муниципальными и областными психолого-медико-педагогическими комиссиями.

4. Формы учета деятельности специалистов МППК

4.1. Журнал записи детей на МППК.

4.2. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций МППК.

4.3. Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком, в который входят:

- протокол первичного обследования ребёнка, в который входят: медицинское, психологическое, логопедическое и педагогическое представления (результаты обследования на начало года);

- рекомендации и Программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком (вносятся по результатам первичного комплексного обследования ребенка специалистами - членами МППК);

- дневник динамического наблюдения с фиксацией:

времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в МППК, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций МППК.

- промежуточные диагностические материалы и результаты диагностик на конец года;

- заключения, составленные медиком, психологом, учителем-логопедом и дефектологом, а также социально-педагогическую характеристику, составленные воспитателями и социальным педагогом (на конец года)

4.4. График плановых заседаний МППК.

4.5. Протоколы заседаний МППК.

5. Порядок создания МППК

5.1. Комиссия является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия создается приказом руководителя Учреждения при наличии соответствующих специалистов.

5.3. МППК осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом Учреждения и положением о психолого-медико-педагогической комиссии и утвержденным руководителем Учреждения.

5.4. Председателем МППК назначается заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

5.5. В состав постоянных членов Консилиума по приказу заведующего учреждением вводятся постоянные специалисты:

- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- учитель-дефектолог;
- медицинский работник.

Состав МППК может варьироваться в зависимости от характера возникшей проблемы.

Участвуют по потребности:

- детский психоневролог;
- воспитатели;
- члены родительского комитета;
- дополнительно привлекаемые специалисты.

5.5. В случае необходимости для работы в консилиуме могут привлекаться (по договору) специалисты, не работающие в данном Учреждении (сурдопедагог, другие специалисты).

5.6. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- заключения и рекомендации специалистов (в журнале);
- коллегиальные заключения и рекомендации МППК (в журнале);
- карты развития детей;

- протоколы заседаний консилиума;
- аналитические материалы.

У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность МППК; список специалистов МППК; расписание работы специалистов и комиссии.

5.7. Ответственность за организацию и результаты деятельности МППК несет руководитель Учреждения.

6. Обязанности и права членов МППК

6.1. Специалисты МППК имеют право:

- вносить в администрацию образовательного учреждения предложения по обеспечению профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организации лечебно-оздоровительных мероприятий и созданию психологически адекватной образовательной среды;
- вносить предложения по работе консилиума и обсуждаемым проблемам;
- выбирать и использовать методические средства в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

6.2. Специалисты МППК обязаны:

- не реже одного раза в квартал вносить в карту развития ребенка сведения об изменениях в состоянии развития ребенка в процессе реализации рекомендаций;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими принципами, нравственными нормами; сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому состоянию ребенка и его семье;
- защищать всеми законными средствами на любом профессиональном, общественном и государственном уровне права и интересы детей и их родителей (законных представителей).