

Муниципальное автономное образовательное учреждение
средняя образовательная школа № 10
имени воина интернационалиста Александра Харламова

Принято на педагогическом совете
«01» сентября 2022г.,
протокол № _____

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МАОУ СОШ №10
« _____ » 20 г. № _____
/Е.А.Кульнева /



**Положение о медико-педагогическом консилиуме
МАОУ СОШ № 10 (ДО)**

1. Общие положения

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного отделения МАОУ СОШ №10 (далее – ДО). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДО, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения", Уставом МАОУ СОШ №10.

1.3. Консилиум создается приказом директора МАОУ СОШ №10 на базе дошкольного отделения.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической службами ДО и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДО и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на территориальную комиссию (ТПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми ОВЗ (АОП).

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

Муниципальное автономное образовательное учреждение
средняя образовательная школа № 10
имени воина интернационалиста Александра Харламова

Принято на педагогическом совете
«01» сентября 2022г.,
протокол № ____

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МАОУ СОШ №10
«__» _____ 20 г. № ____
_____/Е.А.Кульнева/

**Положение о медико-педагогическом консилиуме
МАОУ СОШ № 10 (ДО)**

1. Общие положения

1.1. Консилиум является формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии в условиях дошкольного отделения МАОУ СОШ №10 (далее – ДО). Это систематически действующее совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе ДО, наделенное правом давать рекомендации.

1.2. Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения", Уставом МАОУ СОШ №10.

1.3. Консилиум создается приказом директора МАОУ СОШ №10 на базе дошкольного отделения.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность, взаимодействуя с педсоветом, медицинской, логопедической службами ДО и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

2. Основные направления консилиума

2.1. Целью деятельности консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного-медико-педагогического сопровождения воспитанников, исходя из реальных возможностей ДО и в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

2.2. Консилиум собирается для установления педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах коррекционного воздействия, контролирует родителей, воспитателей, специалистов по вопросам профилактики, лечения, воспитания, обучения, педагогической поддержки детей с особыми возможностями здоровья, готовит документы на территориальную комиссию (ТПМПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция консилиума предусматривает разработку рекомендаций и программ индивидуальной коррекционной работы с детьми ОВЗ (АОП).

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка коллективных рекомендаций по педагогической работе;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни или психотравмирующих обстоятельств;
- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья с учетом индивидуальных потребностей и возможностей ребенка.

3. Задачи консилиума

3.1. Главная задача консилиума – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи консилиума входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик педагогического обследования;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, психической и физической подготовленности воспитанников;
- определение характера и продолжительности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в образовательном учреждении возможностей;
- выбор оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих уровню его подготовки к обучению;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов; организация оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей развитие ребенка, динамику его состояния;
- составление подробного заключения о состоянии здоровья и развития ребенка на ТПМПК.

4. Организация работы консилиума и документация

4.1. Обследование ребенка специалистами консилиума осуществляется по инициативе сотрудников ДО или родителей (законных представителей).

Заседания консилиума разделяются на плановые, которые проводятся один раз в квартал, и внеплановые. Совещание специалистов может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа:

- подготовительный этап предусматривает сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании;
- на основном этапе проводится заседание консилиума, на котором принимаются решения по зачислению детей на логопункт и отчислению из логопункта, а также по сопровождению детей, имеющих трудности по усвоению образовательной программы.

4.3. На период подготовки заседания консилиума и реализации рекомендаций назначается ведущий специалист – учитель-логопед, проводящий коррекционно-развивающее обучение. Он отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой помощи, выступает с инициативой повторных направлений на психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.4. На заседании консилиума каждый специалист, участвовавший в коррекционной работе с детьми, представляет составленные на основе обследования заключение (представление) и рекомендации (медицинские, логопедические, педагогические).

4.5. Схема заседания предусматривает:

- организационный момент;
- заслушивание заключений (представлений) специалистов, их дополнение ведущим специалистом, медсестрой и другими членами консилиума;
- постановку логопедического и педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выработку рекомендаций;
- разработку АОП для детей с ОВЗ, зачисленных на логопункт по заключению ТПМПК;
- разработку индивидуального планирования коррекционной работы для детей, зачисленных с помощью МПК.

5. Состав консилиума

5.1. В заседаниях консилиума принимают участие постоянные и временные члены.

Постоянными членами консилиума по приказу руководителя ДО являются:

- старший воспитатель;

- учитель-логопед;
- старшая медицинская сестра.

Они присутствуют на каждом заседании консилиума, участвуют в его подготовке и контролируют выполнение рекомендаций.

Временными членами консилиума ДО являются:

- воспитатели;
- музыкальный руководитель;
- инструктор по ФК.

5.2. Председателем консилиума является старший воспитатель ДО, который организует работу консилиума в соответствии с Положением о деятельности консилиума.

5.3. Председатель ставит в известность родителей и специалистов о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания консилиума.

5.4. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом реальной возрастно-психофизической нагрузки.

5.5. Старшая медицинская сестра информирует родителей (законных представителей) о состоянии здоровья ребенка и его возможностях, по рекомендации консилиума направляет его на консультацию к специалистам, дает советы по режиму.

5.6. В обязанности учителя-логопеда входят информирование специалистов консилиума об особенностях речевого развития воспитанника; участие в разработке индивидуальных программ коррекционно-развивающей работы для детей с ОВЗ и планов индивидуальной коррекционной работы по звукопроизношению.

5.7. Воспитатель дает ребенку характеристику с описанием трудностей в его воспитании и обучении, участвует в собеседовании с родителями, планирует индивидуальную работу с детьми.

5.8. Временные члены консилиума приглашаются по мере необходимости.