

**Положение  
о медико-психолого-  
педагогическом консилиуме  
ГБУСО КО Центра  
«Надежда»**

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,  
«НАДЕЖДА»

ПРИКАЗ

от « 18 » сентября 2017 г.

№ 10/1

г. Калининград

**Об утверждении положения  
о медико-психолого-педагогическом консилиуме**

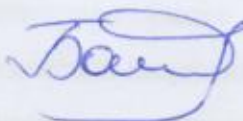
В целях выработки комплексных мер поддержки и коррекции по сопровождению воспитанников, требующих дополнительного внимания,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Калининградской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Надежда».

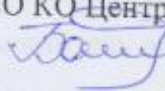
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



К.М. Байда

РАССМОТРЕНО  
на заседании МППк  
ГБУСО КО Центр «Надежда»  
Протокол № 1  
от «12» сентября 2017 года

УТВЕРЖДАЮ  
директор  
ГБУСО КО Центр «Надежда»  
 К.М. Байда

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ  
приказом по  
ГБУСО КО Центр «Надежда»  
№ 10/1 от «18» сентября 2017 года

## ПОЛОЖЕНИЕ о медико-психолого-педагогическом консилиуме ГБУСО КО Центра «Надежда».

### I. Общие положения

- 1.1. Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность медико-психолого-педагогического консилиума ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Надежда» (далее – консилиум) по созданию и реализации индивидуальных маршрутов сопровождения (далее – ИМС) для детей с трудностями в развитии, и/или состояниями декомпенсации, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательных организациях г. Калининграда (далее – ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПк).
- 1.2. Консилиум создается в целях комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения детей с трудностями в развитии, и/или состояниями декомпенсации, своевременного выявления детей, нуждающихся в создании ИМС; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.
- 1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется Уставом Центра, договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией, индивидуальными программами предоставления социальных услуг, настоящим положением.
- 1.4. Консилиум создается приказом директора Центра независимо от ее организационно-правовой формы при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет

руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый директором.

1.5. Состав консилиума определяется для медико-психолого-педагогического сопровождения детей с трудностями в развитии, и/или состояниями декомпенсации и утверждается директором Центра. В состав консилиума входят: заместитель директора по учебно-воспитательной работе, психолог в социальной сфере, специалисты по социальной работе, социальный педагог, включенные в воспитание, социализацию и сопровождение детей. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты учреждения.

1.6. Информация о результатах сопровождения ребенка специалистами учреждения, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка имеющего трудности в развитии, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия законных представителей детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **II. Основные задачи деятельности консилиума**

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление трудностей в развитии и/или состояний декомпенсаций воспитанников, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций для определения ИМС, форм и методов медико-психолого-педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных подходов по созданию специальных условий для развития;
- обсуждение и разработка индивидуальных маршрутов сопровождения воспитанников;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в данном Центре возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности, социализации.

## **III. Регламент деятельности консилиума**

3.1. Заседания МППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

3.2. Периодичность проведения МППк определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем воспитанников с трудностями в развитии

и/или состояниями декомпенсации; плановые МППк проводятся не реже одного раза в квартал.

3.3. Председатель МППк ставит в известность специалистов по социальной работе Центра и членов комиссии МППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания МППк.

3.4. На заседании МППк председатель комиссии, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение МППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами МППк.

3.5. Заключения специалистов, коллегиальное заключение МППк доводятся до сведения специалистов и законного представителя в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

3.6. При направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) копии коллегиального заключения МППк, заключения специалистов прилагаются. В другие учреждения и организации заключения специалистов, коллегиальное заключение МППк могут направляться только по официальному запросу.

3.7. Заключение консилиума для специалистов учреждения осуществляющих сопровождение носит рекомендательный характер.

3.8. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме Центра;
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протоколы заседаний консилиума;
- заключения специалистов, принимающих участие в консилиуме по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения);
- индивидуальные маршруты сопровождения воспитанников;
- заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения.

#### **IV. Организация работы специалистов МППк**

4.1. Организация работы специалистов МППк строится на принципах взаимодействия и предполагает консолидацию их усилий в определении и решении проблем ребенка.

4.2. На заседании МППк обсуждаются результаты комплексного обследования ребенка, сопоставляются результаты диагностики специалистов разного профиля, составляется коллегиальное заключение. Коллегиальное заключение содержит обобщенную характеристику уровня психофизического, личностного и социального развития ребенка, намечает основные направления комплексной помощи по сопровождению, обобщающая частные рекомендации специалистов.

4.3. Заключение специалистов, рекомендации доводятся до сведения законного представителя, воспитанников учреждения.

4.4. Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- протоколы заседаний консилиума;
- протокол первичного обследования ребенка (может находиться у специалиста);
- характеристика на воспитанника;
- карта динамического развития ребенка;
- индивидуальный маршрут сопровождения воспитанника.

покупатель  
о нечестно  
г. Вязьма

