

**ПРИНЯТО**  
**на заседании педагогического совета**  
**МКДОУ № 12**  
**Протокол № 1 от 20.09.2018г**



**Утверждаю**  
**ИО Заведующей МКДОУ № 12**  
**Р. Р. Зековой**

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **О медико-педагогической комиссии в муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 12 «Горка»**

#### **1. Общие положения**

- 1.1. Медико- педагогическая комиссия МКДОУ № 12 создается как организационная форма методической работы педагогического коллектива со специфическим кругом диагностико-образовательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать, совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.
- 1.2. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- 1.3. Свою деятельность комиссия осуществляет во взаимодействии с медицинской службой МКДОУ, методическими объединениями специалистов, педагогическим Советом ДОУ и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.
- 1.4. Срок данного положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

#### **2. Основные направления деятельности медико-педагогической комиссии.**

- 2.1. Медико-педагогическая комиссия собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; контролирует родителей, воспитателей, специалистов МКДОУ по вопросам профилактики, организации помощи и педагогической поддержки детям с нарушениями речи, готовит документы на медико-педагогическую консультацию (МПК) в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.
- 2.2. Диагностическая функция комиссии включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых родителям и педагогам.
- 2.3. Основные направления деятельности комиссии:
  - выработка коллективных рекомендаций по основным направлениям работы
  - формирование у педагогов адекватной оценки педагогических явлений в целом и проблем детей.
  - консультативная помощь семье в вопросах коррекционно- развивающего воспитания и обучения;
  - охрана и укрепление здоровья детей лечение и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка.

#### **3. Задачи комиссии**

- 3.1. В работе комиссии главное – определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего вида процесса.
- 3.2. В задачи комиссии входят:

- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе воспитания и обучения.
- Выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития речи и организации коррекционно - развивающего процесса: выбор оптимальных для развития ребенка образовательных методик, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных возможностей развития.
- Утверждение и согласование планов работы различных специалистов, разработка единого плана работы ДОУ
- Подготовка подробного заключения о состоянии развития и здоровых воспитанников для предоставления в медико-педагогическую комиссию.

#### **4. Организация работы комиссии и документация**

4.1. Заседания комиссии проводятся два раза в течение учебного года (ноябрь, май). Совещание может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью. Обсуждение результатов динамичного наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами МПК не реже 1 раза в квартал.

4.2. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном этапе, осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить на заседании.

4.3. Процедура заседания включает следующее:

- организационный момент
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны врача, других членов комиссии.
- постановка педагогического диагноза
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития
- выбор оптимальных для данного ребенка образовательных методик
- выработка рекомендаций
- разработка программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

4.4. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются всеми участниками комиссии в протоколах обследования.

4.5. По результатам первичного обследования ребенка специалистами- членами МПК вырабатываются рекомендации и программа индивидуальной коррекционной работы с ребенком

4.6. На основании проведенного обследования детей группы, анализа диагностических работ специалисты комиссии разрабатывают основные направления коррекционно- развивающей работы с ней. В конце учебного года на итоговом заседании комиссии рассматриваются результаты коррекционной работы; медик, логопед и педагоги составляют заключения и вырабатываются рекомендации на лето.

#### **5. Состав комиссии**

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

5.2. В состав постоянных членов комиссии по приказу заведующей ДОУ вводятся: заместитель заведующей по ВМР, врач или старшая медсестра, учитель-логопед, специалисты.

5.3. Состав комиссии достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов комиссии присутствуют на каждом заседании, участвует в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

5.4. Руководство деятельностью комиссии осуществляет заместитель заведующей по ВМР, что гарантирует статус комиссии, придает его рекомендациям предписывающий характер и обеспечивает подключение к выполнению решений комиссии всех нужных учебно-воспитательных сил и средств ДОУ.

Руководитель комиссии осуществляет общее руководство коррекционно- педагогической работой коллектива, преемственность в работе специалистов и воспитателей, логопеда, семьи, организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы комиссии.

Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов комиссии для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи комиссии с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций комиссии, может осуществлять режиссуру заседаний комиссии.

Врач (медсестра) информирует о состоянии здоровья ребенка, его возможностях: по рекомендациям комиссии обеспечивает его направление на консультацию специалистов, в ходе комиссии дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.

5.5. В обязанности воспитателя входит информирование специалистов комиссии об особенностях усвоения программного материала, деятельности поведения, общения ребенка, разработка программ фронтальной коррекционно-развивающей работы, ведение наблюдения за детьми.

5.6. Специалисты – консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.7. Воспитатели дают ребенку характеристику, формируют в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении, активно участвуют в собеседовании с родителями, составляют программу фронтальной коррекционно- развивающей работы со своей группой; планируют индивидуальную работу с детьми.