

МАОУ школа-интернат №1

ПРИНЯТО:
Педсоветом
школы-интерната № 1
Протокол № 250
от 30.08.2017г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор

МАОУ школы-интерната № 1

 О.Э. Вчерашняя

Приказ от 01.09.2017 г. № 01-04-308

Редакция от 01.10.2020 г. № 01-04-060

ПОЛОЖЕНИЕ

**о медико-психолого-педагогической консультации
(МППК)**

муниципального автономного

общеобразовательного учреждения

«Средняя школа-интернат № 1 имени В.П. Синякова»

Красноярск 2020

I. Общие положения

1. МППК является структурным подразделением муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа-интернат №1 имени В.П. Синякова» (далее – школа-интернат) и реализует диагностическую деятельность в отношении детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата в возрасте от 4 до 18 лет.
2. МППК в своей деятельности руководствуется:
 - Международными актами в области защиты прав детей;
 - Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
 - Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федеральным Законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
 - «Основами законодательства о физической культуре и спорте»;
 - Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
 - «Основами законодательства Российской Федерации об охране труда»;
 - Законодательными и нормативными правовыми актами органов управления образования администрации города Красноярск, Красноярского края, Министерства здравоохранения Красноярского края;
 - Уставом школы-интерната;
 - настоящим Положением.
3. Возглавляет работу МППК руководитель структурного подразделения.

II. Цель и основные задачи МППК

- 2.1. Цель МППК – выявление патологии опорно-двигательного аппарата у обучающихся, посещающих образовательные организации г. Красноярск и формирование базы данных детей, имеющих патологию опорно-двигательного аппарата.
- 2.2. Основными задачами МППК являются:
 - раннее выявление патологии опорно-двигательного аппарата у детей и предупреждение развития сколиотической болезни, затрудняющей социальную адаптацию ребенка;
 - комплексная диагностика нарушений опорно-двигательного аппарата ребенка и его резервных возможностей;
 - вовлечение детей в различные формы лечения;
 - предоставление родителям, (законным представителям) ребенка информации о научно-исследовательских, лечебно-профилактических, оздоровительных, реабилитационных и других учреждениях, в которые МППК рекомендует обращаться детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата в соответствии с показаниями, при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
 - консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательной организации;
 - диспансерное наблюдение за детьми, состоящими на учете в МППК;
 - участие в комплектовании школы-интерната.

III. Организация деятельности МППК

- 3.1. Деятельность МППК курируется непосредственно заместителем директора по оздоровительно-реабилитационной работе, контролируется директором школы-интерната.
- 3.2. Режим деятельности МППК определяется ТК РФ.
- 3.3. Порядок комплектования МППК специалистами регламентируется штатным расписанием школы-интерната.
- 3.4. Работники МППК имеют право на социальные льготы, установленные законодательством Российской Федерации, на защиту своей профессиональной чести и достоинства.

IV. Организация диагностико-коррекционного процесса в МППК

- 4.1. Обеспечение диагностико-коррекционного процесса осуществляется медицинскими и педагогическими работниками: врач ортопед, врач педиатр, педагог, логопед, психолог.
- 4.2. Медицинское обследование детей и подростков с нарушением опорно-двигательного аппарата обеспечивается штатными медицинскими работниками, работающими на постоянной основе.
- 4.3. Специалисты МППК при отборе детей в школу-интернат руководствуются Правилами приема детей:

В школу-интернат принимаются дети, страдающие диспластическим, идиопатическим сколиозом 1 и 2 степеней, с незаконченным ростом, при наличии факторов прогрессирования, в том числе после хирургического лечения на период реабилитации, а также в виде исключения по социальным показаниям 3 и 4 степеней сколиоза при невозможности проведения оперативного лечения, имеющие статус ОВЗ.

- 4.4. Консультация создает банк данных детей, больных сколиозом по г. Красноярску.
- 4.5. Во время медицинских осмотров в образовательных организациях специалисты консультации проводят первичный осмотр обучающихся с целью раннего выявления патологии опорно-двигательного аппарата.
- 4.6. На приеме в МППК специалисты осуществляют углубленное диагностическое обследование больного ребенка, после чего определяют организацию его лечения, назначают индивидуальное амбулаторное лечение с последующей диспансеризацией.
- 4.7. МППК создает базу данных в электронном виде об обучающихся, прошедших курс медицинской реабилитации в условиях школы-интерната, для осуществления в дальнейшем катамнеза.
- 4.8. Прием в МППК осуществляется по обращению родителей (законных представителей). Инициаторами обследования несовершеннолетнего в МППК могут быть так же специалисты образовательных организаций, иных организаций, занимающихся обеспечением и защитой прав детей и подростков.

V. Отчетно-учетная документация МППК

10-01	Материалы по осмотру д/садов и школ	Медсестра	Кабинет медсестры	До минования надобности
10-02	Картотека «Д» больных	Медсестра	Кабинет	До 18-лет

	(индивидуальные карты)		медсестры	ребёнка
10-03	Планы и анализ работы МППК за год	РСП	Кабинет РСП	5 лет
10-04	Медицинские и социальные данные детей, обратившихся в МППК.	Работники МППК	Регистратура МППК	До минования надобности

VI. Индивидуальная карта ребенка:

- ✓ индивидуальная карта заводится на обучающихся, имеющих показания для медицинской реабилитации в школе-интернате;
- ✓ заполняется врачами: ортопедом, педиатром;
- ✓ врач ортопед осматривает обучающегося, находящегося в МППК на «Д» учете 1 - 2 раза в год, в зависимости от диагноза, остальные специалисты осматривают ребенка 1 раз в год. При необходимости проведения дополнительного обследования, кратность осмотров обучающегося врачами увеличивается;
- ✓ в период диспансерного наблюдения индивидуальная карта ребенка находится в МППК;
- ✓ при зачислении ребенка в школу-интернат карта передается в медицинское отделение;
- ✓ в период пребывания обучающегося в школе-интернате карта хранится в индивидуальной карте реабилитации обучающегося;
- ✓ по окончании курса реабилитации и выписки обучающегося из школы-интерната индивидуальная карта с выписным эпикризом передается в МППК, для дальнейшего диспансерного наблюдения, до достижения возраста ребенка 18 лет;
- ✓ по достижении возраста 18 лет карта передается для хранения в архив школы-интерната, хранится 75 лет.

6.1. На основании заключения врача ортопеда МППК, ребенок со сколиотической болезнью, имеет право выбора условий для получения им образования и лечения.

6.2. В случае несогласия с заключением врача ортопеда МППК родители (законные представители) имеют право обратиться в другое лечебное учреждение, осуществляющее подобное комплексное диагностическое обследование.

6.3. Дети, поставленные на диспансерный учет в МППК, но не являющиеся на прием более одного года, выводятся из базы данных, и не рассматриваются при зачислении в школу-интернат.

VII. Управление МППК:

7.1. Руководитель структурного подразделения организует работу МППК, несет полную ответственность за организацию диагностической деятельности, за соблюдение трудовой дисциплины специалистами.

7.2. Участниками деятельности МППК являются: сотрудники консультации, дети, обратившиеся за консультацией, родители (законные представители), администрация школы-интерната.

7.3. Сотрудники МППК осуществляют первичный осмотр всех детей, обращающихся на консультацию.

7.4. Сотрудники МППК осуществляют диагностику патологии опорно-двигательного аппарата у детей, обратившихся за консультацией.

7.5. Администрации образовательных учреждений г. Красноярска создают условия для проведения осмотров детей сотрудниками МППК в их учреждениях.

7.6. Руководитель структурного подразделения МППК доводит до сведения руководителей образовательных учреждений результаты осмотров, по просьбе руководителя может предложить план оздоровительных мероприятий в каждом обследуемом учреждении.

7.7. Плановые курсы повышения квалификации медицинские работники МППК проходят 1 раз в 5 лет, не менее 144 часов. Аттестацию медицинские работники проходят при Министерстве здравоохранения Красноярского края.

7.8. Все дети, которым противопоказано обучение в условиях школы-интерната, должны получить на приеме в МППК рекомендации по индивидуальной коррекции в амбулаторных условиях и находиться в ней на диспансерном учете.

Противопоказания для зачисления детей в школу-интернат:

- ✓ отклонения в психическом развитии (ЗПР);
- ✓ наличие эпилепсии, не купируемой медикаментозными средствами;
- ✓ стойкие двигательные нарушения (гемипарезы) разной этиологии, без индивидуального сопровождения;
- ✓ хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- ✓ врожденные пороки сердца с сердечной и легочной недостаточностью;
- ✓ сахарный диабет первого типа (инсулинозависимый);
- ✓ туберкулез (открытые формы);
- ✓ онкологические и онкогематологические заболевания, новообразования;
- ✓ заболевания, которые не позволяют осуществить комплекс оздоровительно-реабилитационных мероприятий, определенных в условиях школы-интерната.