**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА - ДЕТСКИЙ САД № 14 ГОРОДА КРОПОТКИН**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН**

Принято Утверждено

Педагогическим советом Заведующий МАДОУ ЦРР-д/с № 14

протокол № \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Д. Ландарь

от « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_г. « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОМ**

**КОНСИЛИУМЕ.**

1. **Общее положение**

1.1. Настоящее Положение **о психолого – медико – педагогическом консилиуме разработано для** муниципального бюджетного дошкольного образовательного учрежденияцентр развития ребенка – детский сад № 14 г. Кропоткина муниципального образования Кавказский район ( далее - Центр) и направлено на реализацию положений Конвенции о правах ребенка, Конституции Российской Федерации, Федерального закона "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Закона Российской Федерации «Об образовании» .

1.2. Психолого – медико – педагогическая служба Центра (далее - Служба) является диагностико – коррекционного типа, деятельность которой направлена на решение вопросов, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией детей, имеющих ограниченные возможностями здоровья, приводящими к проблемам в обучении, воспитании и поведенческим расстройствам.

1.2. Основной функциональной единицей Службы является дошкольный психолого – медико – педагогический консилиум (далее Консилиум).

1.3 Консилиум организуется на базе Центра, и не имеет статуса юридического лица.

1.4. Консилиум разрабатывает индивидуальные маршруты развития для детей, с учетом их индивидуальных возможностей.

1.5. Консилиум в своей деятельности руководствуется настоящим Положением и другими нормативными документами в области дошкольного воспитания, защиты прав детей (в рамках своей компетенции).

1.6. Специалисты Консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствие с реальными запросами Консилиума.

**2. Цель и задачи Консилиума**

2.1. Целью Консилиума является создание оптимальных педагогических условий для детей, имеющих ограниченные возможностями здоровья (далее детей, ребенка) в соответствие с их возрастными и индивидуальными особенностями.

2.2. В задачи Консилиума Центра входит:

2.2.1. Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей. Определение резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателю, родителям ( законным представителям) для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционного обучения и воспитания.

2.2.2 .Решение вопросов о создании в рамках Центра условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка:

- организация индивидуальных коррекционных занятий.

2.2.3. Отслеживание динамики развития ребенка и эффективности выполнения коррекционных программ.

2.2.4. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок воспитанников, организация возможных оздоровительных мероприятий и психологически комфортной образовательной среды.

2.2.5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень овладения основной общеобразовательной программой дошкольного образования, а также перспективное планирование коррекционной работы, оценку ее эффективности.

2.2.6. Организация взаимодействия между педагогическим коллективом Центра и специалистами, участвующими в работе Консилиума, родителями (законными представителями) и педагогами. Проведение профилактической работы с родителями (законными представителями). Оказание педагогам и семье консультативной помощи, в решении конфликтных вопросов.

2.2.7. При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций и отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций Консилиума – направление ребенка в Центр диагностики и коррекции ( далее ЦДК) для углубленной диагностики.

**3. Структура и организация деятельности Консилиума.**

3.1. Консилиум создается в Центре по мере возникновения необходимости комплексного обследования ребенка, пребывающего в Центре, в связи с трудностями реализации им образовательных и коммуникативных потребностей.

3.2 .Консилиум создается приказом руководителя Центра. В его состав входят заместитель заведующего по воспитательно- методической работе (председатель Консилиума), педагоги, учителя-логопеды, педагог – психолог, старшая медицинская сестра, возможно привлечение педагогов и врачей на договорной основе.

3.3 .Прием воспитанников осуществляется по инициативе родителей ( законных представителей), а также по инициативе специалистов Центра, только в сопровождении родителей ( законных представителей)

3.4 .В случае инициативы сотрудников Центра на предмет обследования ребенка должно быть получено письменное согласие родителей ( законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) с ними должна проводиться разъяснительная беседа. Во всех случаях согласие родителей (законных представителей) на обследование, коррекционную работу с ребёнком должно быть получено в письменном виде.

3.5. Обследование ребенка проводиться каждым специалистом Консилиума индивидуально.

3.6. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, а также социальной и адаптации. Все сведения вносят в Карту развития ребенка.

3.7 . В Карте развития ребенка, происходящего обследования на Консилиуме, находятся:

- данные индивидуального обследования, заключение Консилиума, копии направлений во внешние организации, включая направление на ПМПК ЦДК;

-данные по специальной коррекционной работе, проводимой педагогом – психологом, учителями -логопедами и другими специалистами.

Карта заполняется специалистами с описанием наблюдаемой динамики развития ребенка и перспективными планами коррекционной работы ежеквартально.

Данный документ хранится у председателя Консилиума и выдается только специалистам, работающим в Консилиуме. Председатель Консилиума и специалисты несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

В случае представления ребенка на ПМПК ЦДК Карта его развития со всеми заключениями специалистов передается сотрудникам ПМПК ЦДК. После обследования в ЦДК Карта развития возвращается в Консилиум.

3.8. Консилиум на основании мониторинга развития ребенка принимает решение об изменении его индивидуального образовательного маршрута. Любые изменения образовательного маршрута как в пределах Центра так и в случае направления ребёнка в другое дошкольное учреждение , могут быть осуществлены только при наличии письменного согласия на это родителей ( законных представителей).

При переводе ребенка в другое образовательное учреждение копия Карты развития ребенка, передается соответствующим специалистам этого учреждения.

3.9. В Консилиуме ведется следующая документация:

- журнал записи и учета детей, прошедших консультацию;

- журнал обследования детей;

- протоколы заседаний Консилиума;

- карта развития ребёнка с представлениями специалистов и заключениями Консилиума по результатам обследования, а также решением о форме и содержании коррекционного воздействия;

- листы коррекционной работы специалистов (вкладываются в Карты развития ребенка в процессе коррекционной работы);

- списки детей, нуждающихся в коррекционной работе;

- список специалистов Консилиума;

- архив Консилиума.

3.10. Председатель и специалисты, участвующие в работе Консилиума, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходящих обследование.

**4. Порядок подготовки и проведения Консилиума.**

4.1. Консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2 .Плановые консилиумы проводятся один раз в квартал. Деятельность планового Консилиума ориентирована на решение следующих задач:

- определение индивидуального коррекционного -педагогического воздействия на ребенка;

- выработка согласованных решений по созданию благоприятных условий развития и воспитания ребенка;

-оценка динамики состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы.

4.3. Внеплановые Консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь педагогов группы), ведущих с данным ребенком воспитательно – образовательную работу. Повод для внепланового Консилиума – выявление новых обстоятельств, влияющих на развитие ребенка, отрицательная динамика его развития.

Задачами внепланового Консилиума является:

- принятие экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- корректировка проводимой коррекционно – развивающей программы.

4.4. Для повышения эффективности коррекционного воздействия на ребенка назначается ведущий специалист.

4.5. В функциональные обязанности ведущего специалиста входит коррекционная работа с ребенком, а также отслеживание проведения комплексных диагностических обследований и коррекционных мероприятий другими специалистами. Ему принадлежит право решающего голоса при определении условий развития , проведение повторных Консилиумов.

4.6. При выявлении новых обстоятельств или негативных изменений в состоянии ребенка в процессе коррекционной работы или иных случаях повторных Консилиум имеет право назначить другого специалиста в качестве ведущего.

4.7. Порядок проведения Консилиума:

4.7.1 .Консилиум проводиться под руководством председателя консилиума, а в его отсутствие – заместителя председателя консилиума.

4.7.2. Председатель Консилиума имеет право по согласованию с руководителем Центра в разовом порядке назначить временного председателя данного Консилиума из числа высококвалифицированных специалистов Консилиума.

4.7.3. Специалисты Консилиума докладывают о результатах обследования или проведённой работы с детьми, состоящими на учёте в Консилиуме.

Последовательность представлений специалистов определяется председателем Консилиума.

4.7.4. Заключение всех специалистов, проводящих коррекционную работу с ребенком или проконсультировавших его, является равнозначным для Консилиума.

4.7.5. Рекомендации по проведению дальнейшей коррекционной работы, утвержденные Консилиумом, являются обязательными для всех педагогов, работающих с ребенком.

4.7.6. Протокол Консилиума оформляется не позднее чем через 2 дня после его проведения и подписывается, председателем Консилиума и является конфиденциальным.