Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 51 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТОна заседании Общего собранияОбразовательной организации(протокол от 30.08.2018 № 1) | «УТВЕРЖДАЮ»Заведующий ГБДОУ №51  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Куранда Ю.Б.(приказ от 30.08.2018 №27-6)  |

С учетом мотивированного мнения

Совета родителей (законных представителей**)**

Председатель Совета родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(протокол от «\_\_\_»\_\_\_\_\_2018 № \_\_\_)

**Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме**

 **в государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад № 51 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга**

Санкт-Петербург

2018

**I. Общие положения**

1. Положение о психолого-медико-педагогической консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической консилиума (далее - консилиум), включая порядок проведения консилиумом комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. Консилиум создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, разработки индивидуальных образовательных маршрутов, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. Консилиум возглавляет руководитель.

В состав консилиума входят: педагог-психолог, учителя-логопеды, педиатр, медицинская сестра, инструктор по ФК, музыкальный руководитель, старший воспитатель, педагоги дополнительного образования, воспитатели групп.

4. Состав и план работы консилиума на учебный год утверждается локальным актом руководителя Образовательной организации.

5. Количество заседаний консилиума определяется из расчета не более 3 основных заседаний в год. Внеочередные заседания консилиума собираются по мере необходимости, на основании решения руководителя Образовательной организации.

6. Образовательная организация информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, графике работы консилиума.

7. Информация о проведении обследования детей в консилиуме, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в консилиуме, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. Руководитель Образовательного учреждения обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для организации ее деятельности.

**II. Основные направления деятельности и права консилиума**

10. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 1 до 8 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогического сопровождения в Образовательной организации, разработки индивидуального образовательного маршрута / индивидуального учебного плана, индивидуальной адаптированной образовательной программы, организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных консилиумом рекомендаций;

в) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, обучающимся в Образовательной организации;

г) участие в организации информационно-просветительской работы с родителями (законными представителями), работниками Образовательной организации в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

11. Консилиум имеет право:

запрашивать у родителей (законных представителей), работников Образовательной организации сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

осуществлять мониторинг учета рекомендаций консилиума по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в Образовательной организации, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

вносить в администрацию Образовательной организации предложения по вопросам совершенствования деятельности консилиума.

12. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей). Обследование детей, консультирование их родителей (законных представителей) членами консилиума осуществляются бесплатно.

13. Консилиумом ведется следующая документация:

а) представление (заключение) ребенка, прошедшего обследование (специалисты консилиума);

б) протокол заседаний консилиума.

14. Обследование детей проводится в помещениях Образовательной организации.

15. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

16. В ходе обследования ребенка специалистами ведутся карты , в котором указываются сведения о ребенке, специалисте консилиума, результаты обследования ребенка, выводы.

17. В протоколе консилиума фиксируются дата проведения консилиума, специалисты, принимавшие участие в обследовании, мнения специалистов, заключение и рекомендации консилиума.

18. В заключениях и рекомендациях консилиума указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии, либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

рекомендации по разработке индивидуального образовательного маршрута, индивидуального учебного плана, индивидуальной адаптированной образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения консилиума производятся в отсутствие детей.

19. Протокол консилиума оформляется в день заседания рабочего совещания, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности). В случае необходимости срок оформления протокола продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения заседания консилиума.

20. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

21. Родители (законные представители) детей имеют право: получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей в консилиуме и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;в случае несогласия с рекомендациями консилиума обратиться в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.