



Бюджетное учреждение Вологодской области
«Областной центр психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи»

(БУ ВО «Областной центр ППМСП»)

Методические рекомендации

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА И ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

Авторы-составители:
Токарева Ирина Алфеевна,
Соболева Мария Евгеньевна

г. Вологда

2019 г.

1.1. Организация обследования детей на психолого-медицинско-педагогической комиссии

Образовательный маршрут ребенка с ОВЗ начинается выстраивается с момента прохождения обследования психолого-медицинско-педагогической комиссией (далее – ПМПК).

Педагоги образовательных организаций при направлении ребенка на ПМПК часто встречаются с трудностями взаимодействия с родителями (законным представителями). Отказ родителей (законных представителей) при направлении ребенка на ПМПК возможен по следующим причинам:

- 1) догадываются о трудностях своего ребенка, но не имеют достаточно знаний и информации о возможных причинах неуспеха ребенка, путях их преодоления;
- 2) понимают, что ребенок испытывает трудности в получении образования, но предпочитают «уходить» от решения проблем;
- 3) осознавая проблемы ребенка, предпочитают о них не думать, полагают, что проблемы разрешатся сами;
- 4) не понимают, что ребенок испытывает трудности в обучении и развитии.

Перед педагогом образовательной организации стоит важная задача педагогов – информировать родителей (законных представителей) о наличии у ребенка трудностей в обучении и(или) развитии и мотивировать их к скорейшему решению возникших проблем.

Для направления ребенка на ПМПК необходимо соблюдать следующие принципы взаимодействия с родителями (законными представителями).

1. Своевременно сообщать родителям о трудностях ребенка:

- знакомить родителей (законных представителей) с требованиями, предъявляемыми к уровню развития или к уровню освоения образовательной программы (у родителя (законного представителя) должно быть представление о том, что может/умеет делать ребенок в соответствии с возрастными нормами, что должен освоить обучающийся в соответствии с программой, как организована

система оценивания знаний, умений и навыков обучающегося (за что конкретно ставится отметка по каждому предмету)).

- объективно оценивать деятельности ребёнка (заныщение отметок в целях стимулирования обучающегося к дальнейшему обучению или из «жалости» к нему не приводит к ожидаемому эффекту, а родители (законные представители) не видят проблем, имеющихся у ребенка, и не желают обратиться за помощью к специалистам.

Необходимо помнить: чем раньше родители (законные представители) осознают проблемы, возникающие у ребенка с освоением образовательной программы, тем больше возможностей у ребенка преодолеть трудности, получить качественное образование в соответствии с его особенностями, получить профессию и адаптироваться в жизни и обществе.

2. Информировать родителей (законных представителей) о трудностях ребенка без его присутствия, отмечая также достоинства и потенциальные возможности ребенка. Беседа педагога с родителями (законными представителями) в таком ключе помогут установить доверительные отношения и достичь положительных результатов педагогического сопровождения обучающегося.

3. Привлекать родителей к обсуждению проблем ребёнка, поиску средств для их преодоления. Важно разделить ответственность с родителями (законными представителями) ребенка, имеющими трудности в развитии и обучении. Необходимо обозначать свои и их конкретные действия по преодолению трудностей в получении ребенком образования. Педагогу важно подчеркнуть значимость заботы, заинтересованности, внимания близких к проблемам ребенка, и описать конкретные шаги помощи со стороны педагогов, работающих с ребенком.

4. Дать родителям полную и достоверную информацию о ПМПК и процедуре обследования.

Соблюдение данных принципов способствует эффективному взаимодействию педагога с семьей, воспитывающей ребенка с трудностями в обучении, развитии и социальной адаптации и мотивировании родителей (законных представителей) ребенка обратиться на ПМПК.

Деятельность ПМПК регламентируется следующими нормативно-правовыми документами:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-педагогической комиссии»;

Федеральные государственные образовательные стандарты;

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 мая 2016 года № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности ПМПК»;

Приказ Департамента образования Вологодской области от 16 сентября 2016 года №2696 «Об утверждении порядка работы Центральной и Территориальных психолого-педагогических комиссий Вологодской области»;

другими нормативно-правовыми документами Российской Федерации и Вологодской области.

Основными задачами деятельности ПМПК являются:

- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика резервных возможностей ребенка и нарушений его развития;
- определение специальных условий, необходимых для получения образования несовершеннолетними с особыми образовательными потребностями;
- ведение учета детей с ОВЗ и отклонениями в поведении;
- мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК образовательными организациями.

В Вологодской области функционируют Центральная и три Территориальные ПМПК. Приказом Департамента образования Вологодской области от 16 сентября 2016 года №2696 «Об утверждении порядка работы Центральной и Территориальных психолого-педагогических комиссий Вологодской области» определена территория области, на которой каждая комиссия осуществляет свою деятельность (Таблица 1).

Таблица 1

Территориальное закрепление муниципальных районов и городских округов Вологодской области за ПМПК

Наименование комиссии	Муниципальные районы (городские округа), территориально закрепленные за комиссией
Центральная психолого-медицинско-педагогическая комиссия Вологодской области (ЦПМПК)	Вашкинский, Вожегодский, Вологодский, Вытегорский, Грязовецкий, Междуреченский, Сокольский, Сямженский, Харовский, Усть-Кубинский муниципальные районы, город Вологда
Территориальная психолого-медицинско-педагогическая комиссия Вологодской области № 1 (ТПМПК №1)	Бабаевский, Белозерский, Кадуйский, Кирилловский, Устюженский, Чагодощенский, Череповецкий, Шекснинский муниципальные районы, город Череповец
Территориальная психолого-медицинско-педагогическая комиссия Вологодской области № 2 (ТПМПК №2)	Великоустюгский, Кичменгско-Городецкий, Никольский, Нюксенский муниципальные районы
Территориальная психолого-медицинско-педагогическая комиссия Вологодской области № 3 (ТПМПК №3)	Бабушкинский, Верховажский, Тарногский, Тотемский муниципальные районы

На ЦПМПК могут обратиться родители (законные представители) и обучающиеся, проживающие на незакрепленной территории по направлению ТПМПК, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК.

В настоящее время расширяются возрастные границы обследуемых на ПМПК. Специалисты комиссии (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги, врачи) сейчас обследуют детей от 0 до 18 лет, а также лиц старше 18 лет

Прием на ПМПК осуществляется по предварительной записи с предъявлением документов (Таблица 2).

Таблица 2

Документы, предъявляемые родителем (законным представителем) для обследования на ПМПК

№ пп	Наименование документа	Примечание
1.	Заявление	Бланки выдаются при подаче документов в регистратуре центра ППМС-помощи. При скачивании бланков с сайта и заполнении их дома необходимо указывать дату их фактической подачи
2.	Согласие на обработку персональных данных	
3.	Паспорт участника ГИА и его копия	Ксерокопия 2-3 страниц паспорта и данных о регистрации
4.	Паспорт родителя (законного представителя)	Паспорт предъявляется при подаче документов и сопровождении ребенка на обследовании ПМПК
5.	Документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов участника ГИА, и его копия	Для родителей – свидетельство о рождении ребенка; для опекунов – документ, подтверждающий установление опеки; другие документы, подтверждающие полномочия законного представителя.
6.	Направление на ПМПК образовательной или иной организации	Представляется в случае, если ребенка направляет на ПМПК образовательная или иная организация. Направление оформляется на бланке направляющей организации.
7.	Заключение (заключения) ПМПК (либо заверенная в установленном порядке копия) ранее проведенного обследования	Предоставляют обучающиеся, которые ранее проходили обследование в ПМПК
8.	Заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации (или) специалистов психолого-педагогического профиля (учителя-логопеда, педагога-психолога и др.)	Предъявляется в случае, если в образовательной организации, которую посещает обучающийся, есть консилиум и (или) специалисты психолого-педагогического профиля

9.	Письменные работы (тетради) обучающегося по русскому языку, математике за текущий учебный год	Целесообразно предоставление рабочих тетрадей: для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений). Тетради предоставляются с целью проведения специалистами детализированного изучения результатов учебной деятельности ребенка.
10.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинских организаций по месту жительства (регистрации):	Оформляется на официальном бланке медицинской организации, заполняется участковым врачом-педиатром (фельдшером), заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица) и печатью медицинской организации. Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В выписке указывается дата ее оформления (должна быть выдана в текущем учебном году).
		В заключениях врачей указываются рекомендации на время проведения экзамена (необходимость проведения каких-либо медико-профилактических мероприятий и процедур, приема лекарственных препаратов, лечебного питания и т.п.)
	Заключение врача-психиатра (с указанием шифра заболевания по МКБ-10)	Предоставляется для обследования ПМПК всех обучающихся с трудностями в обучении или нарушениями поведения
	Заключение отоларинголога и (или) сурдолога (с указанием степени снижения слуха); аудиограмма с расшифровкой	Предоставляется для обследования ПМПК обучающихся с нарушениями слуха
	Заключение офтальмолога (с указанием остроты зрения)	Предоставляется для обследования ПМПК обучающихся с нарушениями зрения
	Заключение ортопеда и невролога (с указанием запрета или ограничения пребывания в каком-либо положении, требований к ассистивному оборудованию и т.п.)	Предоставляется для обследования ПМПК обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата

	Заключение врача-невролога	Предоставляется для обследования ПМПК обучающихся с нарушениями речи
	Заключения других врачей-специалистов по основному заболеванию (кардиолога, эндокринолога, онколога, пульмонолога и др.)	Предоставляется для обследования ПМПК обучающихся, наблюдающихся у врачей-специалистов в связи с соматическим, неврологическим и другим заболеванием
11.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией	Оформляется по установленной форме. Форма размещена на официальном сайте БУ ВО «Областной центр ППМСП» в сети Интернет в разделе ЦПМПК / Документы (http://osrmtcc.edu35.ru/crmpk/crmpkdoc)
12.	Копия документа медицинской организации о необходимости организации обучения ребенка на дому по состоянию здоровья, заверенная в установленном порядке	Предоставляются для обследования ПМПК обучающихся на дому по медицинским показаниям
13.	Копия приказа образовательной организации об организации обучения на дому, заверенная в установленном порядке	
14.	Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида / инвалида и их копия	Предоставляется для обследования ПМПК детей-инвалидов (инвалидов).
15.	Копия личного дела обучающегося, заверенная в установленном порядке	Предоставляются для обследования обучающихся с ОВЗ в целях определения условий для прохождения ГИА
16.	Сведения о текущей успеваемости, заверенные в установленном порядке	
17.	Копия приказа образовательной организации о приеме (или переводе)	

	обучающегося на обучение по адаптированной общеобразовательной программе основного (среднего) общего образования в соответствии с рекомендациями ПМПК, заверенная в установленном порядке	
--	---	--

Обследование ребенка специалистами ПМПК проводится только в присутствии родителя (законного представителя). По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования специалистами ПМПК оформляется заключение.

В заключении ПМПК указываются выводы и рекомендации специалистов.

1. Выводы ПМПК. В заключении ПМПК могут содержаться следующие выводы:

- о наличии либо отсутствии у обследуемого особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;
- о наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- о наличии либо отсутствии необходимости оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;
- о наличии либо отсутствии необходимости создания условий при проведении государственной итоговой аттестации.

Одновременное наличие в заключении ПМПК выводов о наличии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и необходимости создания специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов является основанием для признания обучающегося лицом с ОВЗ.

2. Рекомендации ПМПК. В заключении ПМПК указываются следующие рекомендации:

- по определению формы получения образования,
- образовательной программы, которую ребенок может освоить,

- форм и методов психолого-медико-педагогической помощи,
- специальных условий для получения образования;
- специальных условий для прохождения государственной итоговой аттестации обучающихся с ОВЗ и инвалидностью;
- программы профилактической работы с обучающимися с отклонениями в поведении.

Заключение ПМПК для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер: они имеют право не предоставлять эти документы в образовательные и иные организации. Вместе с тем, предоставленное в образовательную организацию заключение ПМПК, является основанием для создания специальных условий обучения и воспитания ребенка и должно в полном объеме отражаться в АОП. Администрация образовательной организации несет ответственность за создание и реализацию необходимых специальных условий образования обучающегося с ОВЗ, определенных в заключении ПМПК (письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 февраля 2017 года № 07-818 «О направлении Методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС ОВЗ»).

1.2. Организационно-содержательные аспекты деятельности психолого-педагогического консилиума образовательной организации

Согласно письму Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 февраля 2017 года №07-818 «О направлении Методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС ОВЗ» психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в общеобразовательных организациях рассматривается как междисциплинарная деятельность специалистов этой образовательной организации, направленная на оптимальное в соответствии с возможностями включение ребенка в образовательную среду вместе с другими, не имеющими подобных ограничений детей, и поддержание его социально-

психологической и образовательной адаптации на всем протяжении его обучения и воспитания.

В целом психолого-педагогическое сопровождение представляет собой комплекс различных диагностических, коррекционно-развивающих, профилактических, организационных и просветительских технологий, реализуемых специалистами консилиума образовательной организации. Важнейшим звеном психолого-педагогического сопровождения является деятельность психолого-педагогического консилиума образовательной организации, не только выявляющего детей, испытывающих трудности обучения и определяющего стратегию работы с ними, но и разрабатывает, с обязательным привлечением учителей, адаптированную образовательную программу для обучающегося с ОВЗ.

Наличие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, высококвалифицированных специалистов, обеспечивающих реализацию психолого-педагогического сопровождения является одним из условий эффективного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Психолого-педагогический консилиум (ППк) – основная форма взаимодействия руководящих и педагогических работников образовательной организации с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

Цель ППк – обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья детей.

ППк создается на базе организации, осуществляющей образовательную деятельность, любого типа, независимо от ее организационно-правовой формы, приказом руководителя.

Деятельность ППк регламентируют следующие нормативно-правовые документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральные государственные образовательные стандарты;
- распоряжение Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;
- письмо Минобрнауки России от 27 марта 2000 года № 27/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме образовательного учреждения»;
- письмо Минобрнауки России от 11 марта 2016 года № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ» (приложение 2 к Методическим рекомендациям по вопросам внедрения ФГОС ОВЗ);
- письмо Минобрнауки России от 20 февраля 2017 года № 07-818 «О направлении методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС ОВЗ»;
- локальные акты образовательной организации.

Виды ППк представлены в Таблице 3.

Таблица 3

Виды ППк

Вид ППк	Описание ППк
По этапам сопровождения ребенка	
Первичный	Проводится при зачислении ребенка в образовательную организацию, по завершении первичных обследований у специалистов службы психолого-педагогического сопровождения, проведения педагогической диагностики. ППк собирается для решения вопросов организации приема обучающихся (воспитанников) и проведения первичного знакомства с ребенком, анализа проблем обучения и воспитания ребенка в семье или в образовательной организации
Промежуточный	Проводится в случае необходимости внесения изменений в рекомендации, данные на первичном ППк
Заключительный	Проводится в связи с завершением выполнения рекомендаций первичного консилиума или в связи с переходом обучающегося на

	новый уровень образования
По периодичности проведения	
Плановый	Проводятся не реже одного раза в полугодие для оценки динамики обучения и эффективности программы сопровождения ребенка; внесения, в случае необходимости, изменений и дополнений в коррекционную работу; корректировки форм и методов работы
Внеплановый	Собираются по запросам педагогов, непосредственно работающих с ребёнком. Поводом для проведения внепланового консилиума является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе), а также положительно влияющих на обучение и развитие обучающегося; зачисление нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; необходимость разрешения конфликтных ситуаций.

В состав ППк могут входить:

- председатель ППк (заместитель руководителя образовательной организации);
- заместитель председателя ППк (из числа членов ППк при необходимости);
- секретарь ППк (из числа членов ППк);
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед;
- тьютор;
- специалисты, не работающие в данном учреждении (на договорной основе).

Состав ППк утверждается приказом руководителя образовательной организации.

Проект приказа о создании ППк

В целях обеспечения эффективной психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющим трудности в усвоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации;

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-педагогический консилиум в составе:

(список членов ППк с указанием должности)

2. Назначить председателем психолого-педагогического консилиума:

(Ф.И.О. с указанием должности)

3. Назначить заместителем председателя психолого-педагогического консилиума:

(Ф.И.О. с указанием должности)

4. Председателю психолого-педагогического консилиума вменить в обязанности организацию работы консилиума в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме.

5. Составить план работы психолого-педагогического консилиума с учетом режима работы образовательной организации.

6. Вести учетную документацию психолого-педагогического консилиума.

7. Определить место проведения заседаний психолого-педагогического консилиума:

(адрес ППк, телефон)

5. Назначить секретарем психолого-педагогического консилиума:

(Ф.И.О. с указанием специальности)

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Должность руководителя

Подпись

Расшифровка подписи

В целях организации деятельности ППк в образовательной организации необходимо разработать положение о ППк. Предложенный образец положения о ППк разработан в соответствии с действующими нормативно-правовыми документами и направлен на организацию деятельности образовательной организации по психолого-педагогическому сопровождению детей, испытывающих трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

**Примерное положение
о психолого-педагогическом
консилиуме образовательной организации**

**Положение
о психолого-педагогическом консилиуме**

(наименование образовательной организации)

1. Общие положения

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организаций, осуществляющей образовательную деятельность (далее – Организации), с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. В своей деятельности ППк руководствуется законом об образовании, федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом организации, договорами (соглашениями) между ОО и организацией, на базе которой функционирует ПМПК, между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.3. Задачами ППк являются:

1.3.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.3.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;

1.3.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;

1.3.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк.

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе Организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы приказом руководителя Организации.

Для организации деятельности ППк в Организации оформляются:

приказ руководителя Организации о создании ППк с утверждением состава ППк;
положение о ППк, утвержденное руководителем Организации.

2.2. В ППк ведется следующая документация:

2.2.1. приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк (изменения в состав ППк вносятся дополнительным приказом руководителя Организации) (срок хранения – постоянно);

2.2.2. положение о ППк (срок хранения – постоянно);

2.2.3. график проведения плановых заседаний ППк на учебный год (срок хранения – 5 лет);

2.2.4. журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк (срок хранения – 10 лет);

2.2.5. журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума (срок хранения – 10 лет);

2.2.6. протоколы заседания ППк (срок хранения – 10 лет);

2.2.7. карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение (срок хранения – 10 лет);

2.2.8. журнал направлений обучающихся на ПМПК (срок хранения – 5 лет).

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя Организации.

2.4. Состав ППк: председатель ППк – заместитель руководителя Организации, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

2.5. Заседания ППк проводятся под руководством Председателя ППк или лица, исполняющего его обязанности.

2.6. Ход заседания фиксируется в протоколе.

Протокол ППк оформляется не позднее пяти рабочих дней после проведения заседания и подписывается всеми участниками заседания ППк.

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении. Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) в день проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с

коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения педагогических работников, работающих с обследованным обучающимся, и специалистов, участвующих в его психолого-педагогическом сопровождении, не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

2.8. При направлении обучающегося на психолого-медицинско-педагогическую комиссию (далее - ПМПК) оформляется Представление ППк на обучающегося.

Представление ППк на обучающегося для представления на ПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

2.9. Информация о результатах обследования ребенка специалистами ППк, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов ППк по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Режим деятельности ППк

3.1. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Организации на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

3.3. Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания

образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

3.7. Специалисты, включенные в состав ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с планом заседаний ППк, а также запросами участников образовательных отношений на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся.

Специалистам ППк за увеличение объема работ устанавливается доплата, размер которой определяется Организацией самостоятельно.

4. Проведение обследования

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обучающегося.

4.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников Организации с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно информирует членов ППк о предстоящем заседании ППк, организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.4. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций обучающемуся назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель или другой специалист. Ведущий специалист представляет обучающегося на ППк и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк (при необходимости).

4.5. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

4.6. Родители (законные представители) имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации обучающегося.

5. Содержание рекомендаций ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся

5.1. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПК и могут включать в том числе:

- 5.1.1. разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
- 5.1.2. разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- 5.1.3. адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- 5.1.4. предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в Организации / учебную четверть, полугодие, учебный год / на постоянной основе;
- 5.1.5. другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.2. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося на основании медицинского заключения могут включать условия обучения, воспитания и развития, требующие организации обучения по индивидуальному учебному плану, учебному расписанию, медицинского сопровождения, в том числе:

- 5.2.1. дополнительный выходной день;
- 5.2.2. организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки;
- 5.2.3. предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;
- 5.2.4. снижение объема задаваемой на дом работы;
- 5.2.5. предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- 5.2.6. другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации могут включать в том числе:

- 5.3.1. проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- 5.3.2. разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- 5.3.3. адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

5.3.4. профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;

5.3.5. другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

5.4. Рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся реализуются на основании письменного согласия родителей (законных представителей).

6. Права и обязанности

6.1. Родители (законные представители) ребенка имеют право:

- защищать законные права и интересы ребенка;

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами ППк;

- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов ППк, так и коллегиального заключения;

- участвовать в создании специальных условий для получения образования, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);

- получать консультации специалистов ППк по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности ППк.

6.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям ППк (в ситуации согласия с его решениями);

- участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

- приводить ребенка на занятия в соответствии с согласованным расписанием;

- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

6.3. Члены ППк имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации ППк;

- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п. 6.2;

- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.

6.4. Члены ППк обязаны:

- рассматривать вопросы и принимать решения строго в рамках своей профессиональной компетенции;
- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей;
- в пределах своей компетенции защищать права и интересы обучающихся;
- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

6.5. Члены ППк несут ответственность за:

- адекватность используемых диагностических и коррекционных методов работы;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученной при обследовании информации;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка.

ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с графиком проведения плановых заседаний ППк на учебный год (Таблица 4).

Таблица 4

Форма графика проведения плановых заседаний ППк на __/__ учебный год

№ пп	Наименование мероприятия	Сроки	Ответственные
1.			
2.			
3.			

Этапы подготовки и проведения ППк

1. Обращение на ППк

Основаниями для начала работы ППк с детьми являются:

1) обращение в ППк педагогического работника образовательной организации или родителя (законного представителя) о проведении обследования специалистами ППк;

**Форма заявления родителя (законного представителя)
на обследование специалистами ППк**

Руководителю

(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

от _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу_____

паспорт_____

выдан_____

контактный тел._____

Заявление

на проведение психолого-педагогического обследования

Прошу провести обследование специалистами психолого-педагогического консилиума
обучающегося класса (группы)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по причине _____

Подпись: _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата: «____» ____ 20 ____ г.

2) заявление родителей (законных представителей) на создание специальных условий для получения образования в соответствии с заключением ПМПК.

**Форма заявления родителя (законного представителя)
на создание специальных условий для получения образования
в соответствии с заключением ПМПК**

Руководителю

(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

от _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____

паспорт _____

выдан _____

контактный тел. _____

Заявление

на организацию обучения в соответствии с заключением ПМПК

Прошу организовать обучение моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося ____ класса (группы) в соответствии с заключением

(наименование ПМПК)

от _____ № _____.

Подпись: _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата: «____» _____ 20 ____ г.

Родители (законные представители) также дают свое согласие на проведение необходимых психолого-педагогических обследований.

Форма согласия родителя (законного представителя)

на обследование специалистами ППк

Руководителю

(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

от _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____

паспорт _____

выдан _____

контактный тел. _____

Согласие на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я, _____, (ФИО
полностью)

(серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)
руководствуясь п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

специалистами психолого-педагогического консилиума.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка.

Подпись: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: «____» _____ 20 ____ г.

Все заявления родителей (законных представителей), педагогов, в случае инициативы с их стороны, фиксируются в соответствующем журнале.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» для организации работы ППк с ребенком родитель

(законный представитель) должен дать письменное согласие на обработку персональных данных.

**Форма письменного согласия
на обработку персональных данных**

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО полностью)

настоящим даю свое согласие на обработку специалистами психолого-педагогического консилиума образовательной организации

(наименование образовательной организации)

моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения)

относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: паспортных данных; адреса проживания и контактной информации (телефон, e-mail и т.п.); данных об образовании; данных о месте работы; данных о составе семьи; документов и сведений о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, данные о противопоказаниях и т.п.); документов и сведений о физическом и психическом развитии, полученных в ходе обследования; иных документов, содержащих персональные данные.

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях обеспечение организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление специалистами ППк образовательного учреждения, ответственными за сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных в ОО.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подпись: _____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: «____» 20 ____ г.

В случае участия в заседании ППк медицинского работника в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 года №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи» для проведения опроса, в том числе сбор анамнеза, осмотра, антропометрического исследования, исследования функций нервной системы и других видов вмешательств необходимо информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство.

Форма информированного добровольного согласия родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных
видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное
добровольное согласие при выборе врача
и медицинской организации для получения первичной
медико-санитарной помощи**

Я _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и

медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи ребенком, законным представителем которого я являюсь

(Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель)

«____» _____ 20 _____ года рождения, в _____
_____.

(наименование образовательной организации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья ребенка, законным представителем которого я являюсь

Ф.И.О. гражданина, контактный телефон

Подпись родителя (законного представителя):

подпись

расшифровка

подписи

Подпись медицинского работника:

<i>подпись</i>	<i>расшифровка</i>
<i>подписи</i>	
«_____» _____ 20 ____ г. <i>(дата оформления согласия)</i>	

Все заседания ППк регистрируются в Журнале учета заседаний ППк (Таблица 5).

Таблица 5

**Форма журнала регистрации обучающихся,
сопровождаемых ППк**

№	Дата	Тематика заседания	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

В графе «Тематика заседания» могут быть указаны следующие формулировки:

- утверждение плана работы ППк;
- утверждение плана мероприятий по выявлению обучающихся с особыми образовательными потребностями;
- проведение комплексного обследования обучающегося; обсуждение результатов комплексного обследования;
- обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с обучающимся;
- зачисление обучающихся на коррекционные занятия;
- направление обучающихся в ПМПК;
- составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой образовательной организацией);
- экспертиза адаптированных основных образовательных программ ОО;

- оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- другие варианты тематик.

2. Планирование работы с ребенком

Председатель ППк планирует сроки проведения психолого-педагогического обследования и консультаций, оформляет карту развития ребенка.

Специалисты ППк проводят диагностику ребенка с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка, заполняют первичный протокол обследования, делают заключение и составляют рекомендации, консультируют родителей (законных представителей).

Важной проблемой этого этапа является определение последовательности обследования ребенка различными специалистами. На этот вопрос нет однозначного ответа. Несомненно, многое зависит от состава специалистов ППк. Практика консультативно-диагностической деятельности показывает, что существует два приемлемых варианта. Если в учреждении имеется педагог-психолог с большим опытом работы, первичный прием целесообразно проводить ему. Если психолог не обладает необходимым опытом, первичный прием может проводить любой другой специалист, в первую очередь учитель-логопед или медицинский работник.

Проведение психологического обследования ребенка осуществляется с использованием следующих методов:

- 1) изучение документации – истории развития ребенка с целью получения представления о причинах отклонений в развитии;
- 2) метод наблюдения за ребенком на уроке и на перемене, включающий анализ наиболее важных сфер его деятельности;
- 3) изучение результатов деятельности детей: рисунки, поделки, письменные и учебные работы;
- 4) метод беседы – установление контакта, выявление особенностей психики в

процессе личного общения с ребенком;

5) метод эксперимента, направленный на изучение психических функций ребенка: восприятие, внимание, память, мышление, и особенности развития личности;

6) метод тестирования, используемый при оценке уровня развития способностей, мотивационной сферы и личностных особенностей.

В заключении выделяются те сферы психической жизни ребенка или подростка, в которой обнаружены определенные нарушения или отклонения от возрастной нормы, описываются конкретные проявления этих нарушений. По возможности и необходимости указываются причины существующих нарушений, перечисляются адекватные, с точки зрения педагога-психолога, формы сопровождения.

Форма заключения педагога-психолога

(наименование образовательной организации)

Заключение педагога-психолога

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Дата, время проведения обследования _____

Перечень использованных методик _____

Присутствие на обследовании третьего лица _____

Особенности аффективно-личностной сферы (*контакт, интерес, реакция на успех и неудачу, преобладающий фон настроения, специфические симптомы, преобладающая мотивация, способность к волевому усилию и др.*) _____

Описание динамической стороны психической деятельности (характеристика работоспособности, темпа деятельности) _____

Описание интеллектуально-мнестической деятельности (понимание инструкций, ориентировка в заданиях разного уровня сложности, удержание цели, целенаправленность и осмысливаемость

действий, признаки конкретности мышления или искажения его процессов и др.)

Неспецифические дисфункции, затрудняющие обучение _____

Описание результатов тестов _____

Выводы _____

Рекомендации _____

(дата)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Используя педагогическую диагностику, педагог и (или) учитель-дефектолог выявляет уровень усвоения ребенком учебного материала по предмету и составляет заключение о соответствии знаний, умений и навыков обучающегося предлагаемым учебным программам.

Классный руководитель, опираясь на результаты своих собственных наблюдений и бесед с учителями-предметниками, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом, если это необходимо.

По результатам педагогической диагностики оформляется характеристика, где указываются:

1) общие сведения о ребенке (фамилия, имя, отчество; дата рождения ребенка; адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания;

сведения о родителях (законных представителях); состав и контактная информация семьи);

2) история обучения ребенка до обращения на ПМПК (обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию; оставался ли на второй год, в каких классах; причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, - если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации));

3) детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации (класс/группа; программа обучения общеобразовательная основная/адаптированная; форма обучения (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.); возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации; особенности адаптации ребенка к данной образовательной организации; отношение к учебной (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности; отношение ребенка к словесной инструкции педагога, реакция на нее; сформированность учебных навыков; успеваемость ребенка, трудности в усвоении программы; характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам); развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли); для младших школьников информация о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную)).

При составлении характеристики педагог может использовать ниже представленные формулировки.

При описании соответствия объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

Математика. Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение. Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах.

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо. Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Наружено списывание. Наружено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

- нет понимания материала,
- понимание есть, но резко нарушено внимание,
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может,
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

При описании характеристики обучаемости должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель: объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать. Насколько эффективна помощь: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает).

Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:

- нарушений учебной дисциплины практически нет;
- нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие;
- нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.);
- не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен;
- специально мешает другим детям.

Для учеников подросткового возраста в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам - указать каким, недостатки усвоения

учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий).

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его работоспособности (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (дисфункциях), наблюдавшихся в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.);

В завершение характеристики оценивается:

- уровень общего развития (степень отставания от большинства детей в классе/группе);
- общая осведомленность ребенка о себе (оценивается в соотнесении с календарным возрастом);
- взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен, важно отметить, как относятся к нему другие дети;
- какие меры коррекции применялись, и их эффективность (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- особенности семейного воспитания (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания);

- отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В характеристике отражаются возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Форма характеристики обучающегося по результатам педагогического обследования учителем, учителем-дефектологом

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

(В случае направления ребенка на ПМПК данный документ называется «Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося для представления на ПМПК» в соответствии с Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации 9 сентября 2019 года №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»)

Общие сведения

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

ФИО родителей (законных представителей) _____

С кем проживает ребенок (с мамой, папой, бабушкой, дедушкой, опекуном и др.) _____

Трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, большие всего занимающихся ребенком) _____

История обучения ребенка

Названия образовательных организаций, которые посещал обучающийся

Причины перевода из другой образовательной организации

Оставался ли обучающийся на второй год, в каких классах

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации

Наименование образовательной организации

Класс/группа (группа: комбинированной, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.; класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ..., инклюзивный класс и др.)

Программа обучения (основная/адаптированная)

Форма обучения (очная, очно-заочная, обучается дистанционно, на дому и др.)

Возраст поступления в образовательную организацию, подготовленность к началу обучения

Время нахождения в образовательной организации

Особенности адаптации ребенка к образовательной организации

Отношение к учебной деятельности

Поведение на уроках (занятиях) (дисциплина, работоспособность, степень сосредоточенности, утомляемость и др.)

Уровень общего развития (в соответствии с возрастом)

Общая осведомленность ребенка о себе

Сформированность учебных навыков

Успеваемость ребенка, особенности и трудности усвоения образовательной программы

Характер ошибок (по математике, письму (русскому языку), чтению и др.)

Развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики и др.)

Развитие речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли и др.)

Соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

по математике

по чтению

по письму (русскому языку)

по другим предметам

Характеристика обучаемости:

Используемые педагогом виды помощи

Эффективность оказываемой помощи

Отношение ребенка к трудностям (*признание своих неудач, равнодушное, не адекватное отношение и др.*)

Вероятные причины трудностей в обучении (развитии) (*нет понимания материала, нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, не может работать в классе (группе) самостоятельно, отсутствует мотивация к обучению и др.*)

Меры, применяемые для преодоления трудностей в обучении (развитии, социальной адаптации) (*дополнительные занятия, щадящий режим и др.*)

Возможности ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе:

Дополнительные сведения:

Выводы

(дата)

(должность руководителя ОО)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель (*классный руководитель, учитель-дефектолог*):

(ФИО)

(Контактный телефон)

Логопедическое обследование предполагает, прежде всего, выявление речевых расстройств. Наиболее распространенными нарушениями являются: нарушения мелкой моторики и артикуляционного аппарата; недоразвитие фонетико-фонематического уровня речевой функции; недоразвитие лексико-грамматического строя речи, что выражается в бедности словаря, аграмматизмах, трудности словообразования. Сочетание этих нарушений определяет трудности чтения (дислексия) и письма (дисграфия). Заключение на каждого ребенка включает уровень развития познавательной деятельности и развернутый речевой диагноз, а также рекомендации по коррекции выявленных нарушений.

Форма заключения учителя-логопеда

(наименование образовательной организации)

Заключение учителя-логопеда

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Дата проведения обследования _____

Перечень использованных методик (автора) и использованного методического комплекса _____

Состояние речи

Просодическая и темпоритмическая сторона речи _____

Звукопроизношение _____

Слоговая структура слова _____

Фонематические процессы _____

Активный и пассивный словарь _____

Словообразование и словоизменение _____

Связная речь _____

Возможность поддержания диалога _____

Готовность или степень овладения письменной речью _____

Характер допускаемых ошибок в письменной речи _____

Указание на первичность или вторичность речевой патологии _____

Другие особенности ребенка _____

Выводы _____

Рекомендации _____

(дата)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Социальный педагог занимается, прежде всего, проблемами межличностного характера. Центральными темами социальной работы являются межличностные, социальные, семейные проблемы детей и подростков. Дополнительное внимание уделяется проблеме прогулов, а также ученикам, которых из-за поведения хотят отчислить из школы, т.е. дезадаптированным подросткам.

Социальный педагог собирает предварительную информацию о подростке, его семье, ситуации в школе, для этого проводятся беседы со всеми заинтересованными лицами: учащимися, педагогами, психологами, родителями.

В процессе работы используются следующие методы сбора информации:
интервью, анкетирование, наблюдение.

Форма заключения социального педагога

(наименование образовательной организации)

Заключение социального педагога

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Дата проведения обследования _____

Характеристика семьи _____

1) тип семьи _____

2) характер взаимоотношений родителей с ребенком _____

3) характер взаимоотношений родителей со школой _____

Отношение ребенка к учебной (игровой) деятельности _____

Трудности, испытываемые ребенком в ОО _____

Положение в коллективе сверстников:

- позиция обучающегося _____

- стиль общения с окружающими _____

Направленность интересов _____

Социальный опыт ребенка _____

Выводы _____

Рекомендации _____

(дата)		
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

На период подготовки к ППк, проведения психолого-педагогического обследования и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается **ведущий специалист**. Таким специалистом может быть учитель или другой педагог, реализующий программу коррекционной работы. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

3. Проведение заседания ППк

На ППк могут быть приглашены родители (законные представители) ребенка. На заседании ППк обсуждаются результаты обследования ребенка, заслушивается мнение каждого члена ППк ирабатываются коллегиальное заключение и рекомендации.

Работа ППк протоколируется. Протокол подписывается председателем и всеми членами ППк.

Форма протокола ППк

(наименование образовательной организации)	
Протокол заседания психолого-педагогического консилиума	
«_____» _____ 20____ г.	№_____
Присутствовали:	
Председатель _____	
Члены ППк:	

Родители (законные представители):	

Повестка дня:

Ход заседания:

Решения ППк:

Приложение (отметить наличие)

1. Медицинское заключение
2. Педагогическое представление
3. Заключение педагога-психолога
4. Заключение учителя-логопеда
5. Заключение социального педагога
6. Другие документы: _____

Председатель ППк

Члены ППк _____ / _____ /

_____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет:

- выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка;
- определить общий прогноз его развития;
- уточнить и согласовать комплекс коррекционно-развивающих мероприятий;
- выработать основу адаптированной образовательной программы;
- установить направления индивидуальной профилактической работы с обучающимися.

По итогам работы оформляется коллегиальное заключение ППк.

Форма коллегиального заключения ППк

(наименование образовательной организации)

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

ФИО обучающегося_____

Дата рождения _____ класс (группа) _____

Образовательная программа _____

Причина направления на ППк_____

Коллегиальное заключение ППк_____

Рекомендации педагогам_____

Рекомендации родителям (законным представителям)_____

Председатель ППк _____ / _____ /

Члены ППк _____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

Дата проведения ППк _____

М.П.

С заключением ППк ознакомлен: _____ / _____ /

С решением ППк согласен/ не согласен (*нужное подчеркнуть*).

Родитель (законный представитель): _____ / _____ /

4. Выполнение рекомендаций ППк

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для их понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

Решение ППк для родителей носит рекомендательный характер.

В случае, если по итогам первичного консилиума определяются особенности физического и психологического здоровья, требующие создания специальных условий для получения образования обучающимся, то родителям (законным представителям) рекомендуется пройти психолого-медицинско-педагогическую комиссию (ПМПК). Выдача направлений на ПМПК фиксируется в Журнале направлений обучающихся на ПМПК.

Форма журнала направлений обучающихся на ПМПК

№ п/ п	ФИО обучающегося, класс/группа	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					<p>Получено: далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям)</p> <p>Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил(а).</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> <p>Подпись:</p>

					Расшифровка: _____
--	--	--	--	--	-----------------------

ППк формирует и передает для ПМПК пакет сопровождающих документов на ребенка.

В случае, когда ребенок пришел в образовательную организацию, имея заключения ПМПК, специалисты ППк и администрация образовательной организации анализируют рекомендации, обеспечивают рекомендованные специальные образовательные условия, в том числе определяют и согласовывают особенности организации образовательной деятельности.

Документы по психолого-педагогическому сопровождение ППк ребенка хранятся в карте развития обучающегося

Состав карты:

- титульный лист;
- заявление на ППк;
- согласие на обследование;
- письменное согласие на обработку персональных данных;
- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство (в случае участия в заседании ППк медицинского работника) ;
- заключения специалистов (медицинское, педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога);
- педагогическое представление (классного руководителя, учителя-дефектолога);
- заключения ППк;
- копия заключения ПМПК;
- другое.

5. Подведение итогов работы

По окончании выполнения рекомендаций ППк проводится повторное обследование ребенка, оценивается эффективность работы, планируются

дальнейшие действия по сопровождению ребенка с трудностями в обучении, развитии и социальной адаптации.

1.3. Взаимодействие психолого-педагогического консилиума образовательной организации с психолого-медицинско-педагогической комиссией

Взаимодействие ПМПК и ППк позволяет ориентироваться на реальные проблемы и потребности обучающихся с трудностями в развитии, обучении и социальной адаптации.

ПМПК и ППк начинают взаимодействие в двух случаях:

- 1) родитель (законный представитель) предъявляет заключение ПМПК в образовательную организацию;
- 2) специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) пройти с ребенком комплексное психолого-медицинско-педагогическое обследование ПМПК.

Направлять ребенка на ПМПК необходимо:

- при стойких трудностях ребенка в освоении образовательной программы;
- при необходимости оказания содействия специалистам ППк в решении сложных комплексных проблем ребенка;
- при необходимости перевода ребенка в рамках данной образовательной организации в класс (группу), в котором обучение строится по адаптированной программе или при переводе обучающегося с одной адаптированной программы на другую адаптированную программу;
- при необходимости углубленной диагностики; в случае, если ППк не приходит к общему мнению;
- если родители (законные представители) не принимают решение и рекомендации ППк.

При направлении ребенка на ПМПК консилиум готовит и передает для комиссии заключение ППк, представления (характеристики) педагогов и заключения специалистов на ребенка.

В случае, когда ребенок пришел в образовательную организацию, имея заключение ПМПК, специалисты ППк и администрация образовательной организации анализируют рекомендации, обеспечивают рекомендованные специальные образовательные условия, определяют и согласовывают особенности организации образовательной деятельности. Заключение ПМПК задает для специалистов образовательных организаций основные направления и содержание коррекционно-развивающей работы, адаптированных образовательных программ, определяет выбор средств, методов, приемов, форм работы, на основе которых разрабатываются критерии оценки, планируемые результаты.

Взаимодействие ПМПК и ППк образовательной организации осуществляется на основании договора о взаимодействии ПМПК и психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения по следующим направлениям (Таблица 6).

Таблица 6

Направления взаимодействия ПМПК и ППк

Направления взаимодействия	Деятельность ПМПК	Деятельность ППк
Обследование	Своевременное бесплатное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей и подростков с трудностями в обучении, развитии и социальной адаптации по направлению ППк образовательной организации	Направление детей и подростков с трудностями в обучении, развитии и социальной адаптации для комплексного психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК, предоставление пакета документов (заключение ППк), характеристики обучающегося и заключения специалистов)
Информирование	Информационно-просветительская помощь родителям (законным представителям), специалистам образовательной организации по вопросам психолого-	Информирование ПМПК о количестве детей в образовательной организации, нуждающихся в специализированной психолого-меди

	педагогического сопровождения детей	педагогической помощи, детей с ОВЗ и инвалидностью, о характере отклонений в развитии детей, получающих психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь в образовательной организации
Мониторинг эффективности психолого-педагогического сопровождения	Динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПК, при необходимости внесения корректировок в рекомендации	Направление информации о реализации заключения и рекомендаций ПМПК, их эффективности
Методическая помощь	Оказание методической помощи специалистам ППк.	Создание запроса на оказание методической помощи специалистам ППк.

Таким образом, ПМПК и ППк образовательной организации являются двумя необходимыми взаимосвязанными звеньями в решении задач, связанных со своевременным выявлением детей «группы риска», психолого-педагогическим и медико-социальным сопровождением детей с ОВЗ, оказанием адресной помощи всем участникам образовательного процесса (детям, педагогам, родителям).