

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
«Зеленорощинская средняя общеобразовательная школа»  
Ребрихинского района Алтайского края

ПРИКАЗ

24.05.2017 №60/4

с.Зеленая Роща

Об утверждении Положения о деятельности  
психолого-медико- педагогического консилиума  
МКОУ «Зеленорощинская СОШ»

В целях обеспечения диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ исходя из реальных возможностей ОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся и воспитанников, на основании решения педагогического совета №7 от 24.05.2017

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о деятельности психолого-медико- педагогического консилиума МКОУ «Зеленорощинская СОШ» (Приложение 1).
2. Формы отчетной документации психолого-медико-педагогического консилиума, рекомендации по их заполнению (Приложение 2).
3. Контроль за выполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор школы



Панина Г.А.

## Положение о деятельности психолого-медико- педагогического консилиума МКОУ «Зеленорощинская СОШ»

### I. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – консилиум) МКОУ «Зеленорощинская СОШ» (далее - ОО)

по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);

по определению направлений коррекционно-развивающей работы с обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

1.2. Целью консилиума является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ исходя из реальных возможностей ОО и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется федеральными и региональными нормативно-правовыми актами, регламентирующими оказание психолого-педагогической и медико-социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации, в том числе обучение детей с ОВЗ, детей-инвалидов, локальными нормативными актами, уставом ОО, договорами между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. Консилиум создается приказом директора ОО независимо от ее организационно-правовой формы. Руководитель консилиума назначается из числа административно-управленческого состава организации приказом директора.

1.5. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях программы психолого-педагогического сопровождения, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.6. Решения, принятые на заседании консилиума, являются обязательными для всех специалистов, сопровождающих ребенка.

### II. Основные задачи деятельности консилиума

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ОО) диагностика отклонений и резервных возможностей в развитии и социализации;

- выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ, формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико- педагогической помощи, в том числе коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов по созданию специальных условий для получения образования;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся возможностей в данной ОО;

- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;

- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения;

- оценка эффективности реализации программы психолого-педагогического сопровождения;

- изменение при необходимости компонентов программы психолого- педагогического сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;

- подготовка рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК при наличии необходимости изменения СОУ в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;

- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого- медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;

- организационно-методическая поддержка педагогов ОО в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

### III. Состав консилиума и регламент проведения заседаний

3.1. Состав консилиума утверждается руководителем ОО. В него на постоянной основе входят: заместитель руководителя ОО, педагог-психолог, учитель- дефектолог по профилю ОО, учитель-логопед, социальный педагог, медицинский работник. При отсутствии в образовательной организации данных специалистов они приглашаются из других организаций на договорной основе или в рамках сетевого взаимодействия.

В каждом конкретном случае в состав консилиума включается классный руководитель (воспитатель), педагоги (воспитатели, педагоги дополнительного образования, педагог группы продленного дня, технические работники), работающие с конкретным обучающимся.

3.2. Деятельность консилиума основана на принципах коллегиальности с установлением ответственности специалистов за исполнение решений, отраженных в протоколе заседания:

**заместитель директора (руководитель из числа административно- управленческого состава ОО), председатель консилиума:**

- координирует взаимодействие специалистов по реализации программы психолого-педагогического сопровождения обучающегося, его родителей (законных представителей), педагогического коллектива ОО, взаимодействие между ОО и социальными партнерами (при отсутствии необходимых кадровых ресурсов в ОО);

- обеспечивает контроль качества и своевременного исполнения мероприятий, предусмотренных программой психолого-медико-педагогического сопровождения;

- возлагает ответственность за разработку и реализацию программы психолого-педагогического сопровождения на ведущих специалистов (кураторов) сопровождаемых обучающихся, согласовывает их;

- организует планирование и проведение заседаний консилиума;

- ведет (или поручает вести определенному сотруднику) отчетную и текущую документацию консилиума.

**специалисты, входящие в постоянный состав консилиума:**

- организуют углубленную диагностику для определения уровня актуального развития ребенка, выявления причин и механизмов трудностей в обучении;

- определяют содержание и формы собственной коррекционно-развивающей работы; а также формулируют рекомендации для педагогов и родителей (законных представителей) по созданию оптимальных условий обучения и воспитания;
  - участвуют в разработке и реализации программы психолого-медико- педагогического сопровождения.
- ведущий специалист (куратор) обучающегося на весь период сопровождения** утверждается приказом директора ОО:
- организует подготовку документов к плановым и внеплановым консилиумам;
  - координирует взаимодействие специалистов сопровождения (график работы, встречи, консультации) с родителями (законными представителями) обучающегося;
  - отслеживает динамику развития обучающегося и эффективность оказываемой ему психолого-педагогической помощи;
  - доводит обобщенную информацию до сведения специалистов консилиума на плановых заседаниях, а при необходимости выходит с инициативой обсуждения проблем обучающегося на внеплановых заседаниях консилиума.

**педагоги (воспитатели), работающие с сопровождаемым обучающимся:**

- учитывают его индивидуальные особенности, исполняют рекомендации ПМПК и консилиума при организации образовательного процесса;
- участвуют в организации его внеурочной и каникулярной занятости;
- соблюдают специальные образовательные условия, необходимые для сопровождаемого обучающегося с ОВЗ (организация рабочего места, пространства класса, вспомогательные и технические средства, специальный дидактический материал, оценивание достижений);
- участвуют в формировании толерантных установок обучающихся классного коллектива и родителей (законных представителей) к особенностям сопровождаемого обучающегося.

3.3. Консилиум организует свою работу под руководством председателя, а в его отсутствии лица, его заменяющего, в соответствии с планом работы, утвержденным директором.

3.5. Плановые заседания консилиума проводятся не реже 1 раза в квартал.

3.6. Внеплановые заседания проводятся по мере необходимости решения вопросов о принятии дополнительных мер по вновь выявленным обстоятельствам, о внесении изменений в программы психолого-педагогического сопровождения в случае их неэффективности.

**IV. Порядок выявления и сопровождения консилиумом обучающихся, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развития и социальной адаптации**

4.1. Проведение плановой психолого-педагогической диагностики обучающихся после периода адаптации к условиям ОО (анализ текущей (итоговой) успеваемости, педагогическое наблюдение, скрининговые психолого-педагогические обследования (психодиагностические минимумы)).

4.2. Обсуждение на плановом заседании консилиума вопроса о необходимости проведения углубленной диагностики с обучающимися, испытывающими трудности в обучении, развитии и социальной адаптации, согласование сроков и графика проведения диагностики.

4.3. Получение классным руководителем (воспитателем) письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся на их психолого-медико- педагогическое обследование и сопровождение специалистами консилиума.

4.4. Проведение обследования обучающегося индивидуально каждым специалистом консилиума предпочтительно в присутствии родителей (законных представителей), с последующим их консультированием по итогам обследования.

4.5. Проведение заседания консилиума для обсуждения результатов обследования обучающихся и принятия решения:

4.5.1. о необходимости разработки направлений коррекционно-развивающей работы на определенный период, исходя из реальных возможностей ОО (без комплексного обследования на ПМПК);

4.5.2. о наличии необходимости направления обучающегося на ПМПК.

4.6. Оформление заключения и протокола заседания консилиума в день его проведения. Ознакомление и согласование заключения консилиума с родителями (законными представителями) обучающегося.

При оформлении заключения консилиума для обучающегося, имеющего заключение ПМПК, конкретизируется пакет СОУ и программа психолого- педагогического сопровождения на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

4.7. Детализация программы психолого-педагогического сопровождения каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении обучающегося, ее согласование с родителями (законными представителями) и утверждение приказом директора ОО в течение 5 дней после заседания консилиума.

4.8. Обсуждение наличия /отсутствия положительной динамики в обучении (развитии, социальной адаптации) по окончании периода реализации программы психолого-педагогического сопровождения обучающегося. Оформление заключения и протокола заседания консилиума.

При скомпенсированности отклонений в развитии, социальной адаптации сопровождение обучающегося прекращается приказом директора ОО.

При отсутствии положительной динамики в программу психолого- педагогического сопровождения вносятся изменения и сопровождение продолжается в соответствии с п.4.7 - п.4.8. настоящего положения, либо делается заключение о необходимости обследования (в том числе повторного) на ПМПК для выбора (изменения) СОУ и варианта адаптированной основной общеобразовательной программы.

4.9. В ситуации, когда заключение ПМПК получено ребенком в период не ранее одного календарного года до момента поступления в ОО, специалистами консилиума проводится его углубленное обследование с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого- педагогической программы сопровождения. Обследование ребенка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально. На основании заключений специалистов коллегиально вырабатываются заключение и рекомендации.

4.10. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых СОУ и разработанной специалистами консилиума программой психолого-педагогического сопровождения, обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

**V. Права и обязанности**

5.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

знакомиться с результатами обследования и коллегиальным заключением;

вносить свои замечания и предложения по созданию СОУ;

получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной образовательной программы в части психолого-педагогического сопровождения, получать информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума.

5.2. Родители (законные представители) обязаны:

неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);  
обеспечивать посещение ребенком в соответствии с согласованным расписанием занятий специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;

5.3. Специалисты консилиума обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;

применять в своей деятельности необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

соблюдать конфиденциальность и нести ответственность за несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

5.4. Специалисты консилиума имеют право:

иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения обучающихся, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

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

#### **VI. Документация консилиума:**

1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме;
2. План заседаний консилиума на учебный год;
3. Протоколы заседаний консилиума;
4. Журнал учета учащихся, сопровождаемых в рамках консилиума;
5. Заключение специалистов консилиума по результатам диагностики обучающихся;
6. Заключение консилиума (на каждого ребенка);
7. Согласия (Заявления) родителей (законных представителей);
8. Программа психолого- педагогического сопровождения.

**Формы отчетной документации  
психолого-медико-педагогического консилиума, рекомендации по их заполнению**

1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации (приложение 1);
2. План заседаний консилиума на учебный год (форма 1);
3. Протоколы заседаний консилиума (форма 2);
4. Журнал учета обучающихся, сопровождаемых консилиума (форма 3);
5. Заключение специалистов по результатам диагностики обучающихся:
  - педагогическое заключение (форма 4);
  - психологическое заключение (форма 5);
  - логопедическое заключение (форма 6);
  - дефектологическое заключение (форма 7);
  - заключение социального педагога (форма 8); медицинское заключение (форма 9).
6. Заключение консилиума (на каждого ребенка) (форма 10 А и 10 Б);
7. Согласия (Заявления) родителей (форма 11);
9. Программа психолого- педагогического сопровождения (форма 12 А и 12Б).
10. Заявление родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе (форма 13).

Все документы консилиума хранятся в сейфе (шкафу с замком) в кабинете у председателя консилиума.

**1. Положение о ПМПк** составляется на основе примерного Положения о консилиуме с учетом специфики образовательной организации, кадрового состава специалистов и утверждается руководителем образовательной организации. Специалисты, входящие в состав консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя свой индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума. При отсутствии в образовательной организации необходимых специалистов психолого-педагогическое сопровождение осуществляется на основе сетевого взаимодействия. Общее руководство возлагается на руководителя образовательной организации. Председателем консилиума назначается заместитель директора (*руководитель из числа административноуправленческого состава ОО*).

Консилиум работает во взаимодействии с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК).

**2. План заседаний ПМПк**

Заседания консилиума подразделяются на плановые и внеплановые. Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в квартал. Периодичность проведения внеплановых заседаний определяется реальным запросом на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся, испытывающих трудности в обучении, развитии и социальной адаптации.

Возможные формулировки в графе «Вопросы для обсуждения» Плана работы консилиума:

- *результаты выявления обучающихся, испытывающих трудности в усвоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (не имеющих заключения ПМПК)*;

- *определение путей психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в соответствии с рекомендациями ПМПК для \_\_\_\_\_ (ФИ обучающегося, класс);*

- *результаты динамического наблюдения за эффективностью реализации программы психолого-педагогического сопровождения за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. обучающегося \_\_\_\_\_ (ФИ обучающегося, класс).*

В графе «Ответственные» указываются ведущие специалисты (кураторы), закрепленные протоколом заседания консилиума и утвержденные приказом руководителя ОО за каждым обучающимся с ОВЗ на весь период сопровождения.

В графе «Результат» указываются документы, по которым можно определить содержание проделанной работы.

Например:

- *Заключение консилиума и направление на ПМПк;*
- *Составление программы психолого-педагогического сопровождения для обучающегося с ОВЗ;*
- *Внесение изменений в программу психолого-педагогического сопровождения.*

### **3. Протоколы заседаний ПМПк.**

Ведение Протоколов обязательно, как для плановых заседаний консилиума, так и внеплановых.

Примеры возможных формулировок вопросов для обсуждения на заседании:

- *Внесение изменений в программу психолого-педагогического сопровождения;*
- *Составление программы психолого-медико-педагогического сопровождения для обучающегося с ОВЗ \_\_\_\_\_ ФИ, возраст, класс (для вновь принятого обучающегося с ОВЗ при наличии рекомендаций ПМПк и письменного заявления родителей (законных представителей));*

В решении заседания определяется ведущий специалист (куратор) для эффективной координации работы всех специалистов с сопровождаемым обучающимся.

### **4. Журнал учета обучающихся, сопровождаемых ПМПк**

В графе «Заключение ПМПк» указывается по какой программе рекомендовано обучение, список специалистов сопровождения.

Например:

*Рекомендовано обучение по АООП для детей с РАС и ЗПР (СФГОС вариант 8.2); занятия с педагогом-психологом, учителем-логопедом.*

В графе «Форма получения образования» указывается один из вариантов:

- *обучение в общеобразовательном классе,*
- *в коррекционном классе общеобразовательной организации,*
- *в общеобразовательной организации для обучающихся, воспитанников с ОВЗ.*

В графе «Наличие инвалидности» пишется «да» при наличии заключения МСЭ.

В графе «ФИО специалистов сопровождения» указываются фактические специалисты, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося.

В графе «ФИО ведущего специалиста (куратора)» указывается педагог, закрепленный за обучающимся протоколом ПМПк и утвержденный приказом руководителя ОО.

В графе «Даты повторных обсуждений на ПМПк» отмечаются даты плановых (внеплановых) заседаний консилиума, на которых обсуждался вопрос эффективности реализации этапа программы психолого-педагогического сопровождения (изменения СОУ и др.) в течение всего периода сопровождения обучающегося с ОВЗ.

### **5. Заключение специалистов ПМПк**

Обследование обучающегося специалистами консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов на основании письменного согласия родителей (законных представителей) обучающихся на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождение ребенка.

Обследование проводится каждым специалистом консилиума индивидуально с учетом возрастной физической нагрузки на обучающегося в присутствии родителей (законных представителей).

При составлении заключений специалисты по возможности указывают причины выявленных нарушений у обучающегося, перечисляют адекватные формы его психолого-педагогического сопровождения, содержание консультативной работы с родителями (законными представителями), педагогическим коллективом или отдельными педагогами.

### **6. Заключение ПМПк (на каждого ребенка)**

Заключение содержит рекомендации по обучению, развитию и воспитанию ребёнка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

При обсуждении результатов обследования обучающегося специалистами консилиума, не относящегося к категории обучающегося с ОВЗ, заполняется форма 10 А Заключения ПМПк.

При обсуждении специальных образовательных условий для обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПк, заполняется форма 10 Б Заключения ПМПк.

Выводы об особенностях обучающегося (характер деятельности, особенности речи, мышления, поведения, общения, моторного развития и графических навыков и др.) делаются на основе заключений специалистов консилиума по результатам обследования.

Трудности формирования учебных навыков по предметам определяются по результатам освоения ребенком учебных дисциплин.

Определение направлений работы специалистов психолого-педагогического сопровождения необходимо соотносить с направлениями коррекционной работы варианта АООП НОО для обучающихся с ОВЗ, рекомендованных ПМПк, с учетом его индивидуально-личностных особенностей.

### **7. Заявление (согласие) родителей (законных представителей)**

При первичном обследовании обучающегося специалистами консилиума родители (законные представители) заполняют Согласие на проведение психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

При наличии заключения и рекомендаций ПМПк о необходимости СОУ обучающегося с ОВЗ, родители (законные представители) пишут Заявление о создании СОУ в образовательном учреждении.

В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых специальных образовательных условиях (далее - СОУ) и программой психолого-педагогического сопровождения, направлениями деятельности специалистов, разработанными в соответствии с особенностями ребенка с ОВЗ, определенными специалистами консилиума, и с рекомендациями ПМПк обучение и воспитание ребенка осуществляется по той образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

### **8. Программа психолого-педагогического сопровождения (далее - Программа)**

**8.1. Программа психолого-педагогического сопровождения для обучающихся с ОВЗ (форма 12 А)** составляется в течение 30 дней с момента подачи Заявления родителей (законных представителей) по определению специальных образовательных условий. Она согласовывается с родителями, с руководителем консилиума, утверждается руководителем ОО. Состав специалистов сопровождения определяется на консилиуме и зависит от индивидуальных особенностей обучающегося и возможностей ОО. Программа составляется на определенный период. По ее завершении проводится заседание консилиума для проведения анализа достижения результатов.

#### **Структура Программы для обучающихся с ОВЗ**

I. Общие сведения

II. Заключение и рекомендации консилиума ОО:

1. Основные особенности обучающегося;
2. Трудности формирования учебных навыков по предметам;
3. Создание специальных образовательных условий:
  - 4.1. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса;
  - 4.2. Специальные условия, необходимые для обучения.

III. План коррекционной работы (*составляют закрепленные за обучающимся специалисты сопровождения*).

**8.2. Программа психолого-педагогического сопровождения для обучающегося, испытывающего трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации, не относящегося к категории обучающегося с ОВЗ (форма 12 Б).**

Она согласовывается с родителями, с руководителем консилиума, утверждается руководителем ОО. Программа составляется на определенный период. По ее завершении проводится заседание консилиума для проведения анализа достижения результатов.

#### **Структура Программы**

I. Общие сведения

II. Заключение и рекомендации консилиума ОО:

1. Основные особенности обучающегося;
2. Трудности формирования учебных навыков по предметам;

III. План коррекционно-развивающей работы (*составляют закрепленные за обучающимся специалисты сопровождения*).

Форма 1

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

\_\_\_\_\_  
ФИО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

План заседаний психолого-медико-педагогического консилиума на \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный  
год

№ Заседания	Дата проведения	Вопросы для обсуждения	Ответственный	Результат
Заседание № 1				
Заседание № 2				
Заседание № 3				
Заседание № 4				

Форма 2

**Протокол заседания ПМПк**

Дата \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Присутствовали:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, должность

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, должность

Вопросы для обсуждения:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

По первому вопросу слушали:

\_\_\_\_\_  
Решение:

\_\_\_\_\_  
По второму вопросу слушали:

\_\_\_\_\_  
Решение:

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены ПМПк: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**Журнал учета обучающихся с ОВЗ, сопровождаемых ПМПк**

№	Ф.И. обучающегося	Дата рождения	Класс	Заключение ПМПк	Форма получения образования	Наличие инвалидности	ФИО специалиста сопровождения, должность	ФИО ведущего специалиста (куратора)	Дата первого обсуждения на ПМПк	Даты повторных обсуждений на ПМПк

**Педагогическое заключение на консилиум**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Особенности поведения и общения: \_\_\_\_\_

позиция учащегося в коллективе \_\_\_\_\_

Особенности адаптации к условиям обучения \_\_\_\_\_

Сфера нарушения адаптации: \_\_\_\_\_

сложности обучения \_\_\_\_\_

трудности усвоения норм поведения \_\_\_\_\_

нарушения социальных контактов \_\_\_\_\_

Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации \_\_\_\_\_

Общая характеристика учебной деятельности: \_\_\_\_\_

отношение к учебному процессу \_\_\_\_\_

наличие и характер учебной мотивации \_\_\_\_\_

темп работы {на учебном и не учебном материале) \_\_\_\_\_

работоспособность {на индивидуальных и фронтальных занятиях) \_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков: \_\_\_\_\_

математика \_\_\_\_\_

русский язык \_\_\_\_\_

чтение (литература) \_\_\_\_\_

Трудности, возникающие в процессе учебной деятельности: \_\_\_\_\_

при устных и письменных ответах на уроке \_\_\_\_\_

в процессе усвоения нового или повторения изученного материала \_\_\_\_\_

при подготовке домашних заданий \_\_\_\_\_

причины возникающих трудностей \_\_\_\_\_

восприимчивость к помощи \_\_\_\_\_

Успеваемость по основным предметам: \_\_\_\_\_

математика \_\_\_\_\_

русский язык \_\_\_\_\_

чтение (литература) \_\_\_\_\_

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации по обучению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО специалиста

## Психологическое заключение на консилиум

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Жалобы родителей \_\_\_\_\_

Жалобы педагогов \_\_\_\_\_

I. Особенности поведения (регуляторная зрелость), аффективные и эмоциональноволевые особенности, соблюдение социальных и этических норм:

II. Характеристика деятельности:

характер учебной мотивации \_\_\_\_\_

работоспособность \_\_\_\_\_

темп деятельности \_\_\_\_\_

целенаправленность \_\_\_\_\_

контроль \_\_\_\_\_

способность принимать помощь (*организующая, направляющая, стимулирующая, обучающая*) \_\_\_\_\_

способность переноса на аналогичные задания \_\_\_\_\_

критичность \_\_\_\_\_

III. Характеристика познавательной сферы и основных психических функций:

Общая осведомленность \_\_\_\_\_

Особенности мышления \_\_\_\_\_

Особенности внимания \_\_\_\_\_

Особенности памяти \_\_\_\_\_

Особенности восприятия \_\_\_\_\_

Особенности речевого развития \_\_\_\_\_

Моторное развитие \_\_\_\_\_

Сформированность представлений о пространственных и временных отношениях

Особенности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми (*активность, адекватность, сформированность коммуникативных навыков, конфликтность*)

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

специалиста

Подпись

ФИО

## Логопедическое заключение на консилиум

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Краткий анамнез раннего речевого развития \_\_\_\_\_

Особенности речевого окружения ребенка \_\_\_\_\_

Состояние артикуляционного аппарата \_\_\_\_\_

Словарный запас \_\_\_\_\_

Темп и вынятность речи \_\_\_\_\_

Устная речь:

Понимание речи \_\_\_\_\_

Звукопроизношение \_\_\_\_\_

Фонематическое восприятие \_\_\_\_\_

Звуковой анализ и синтез \_\_\_\_\_

Слоговая структура слова \_\_\_\_\_

Грамматический строй речи \_\_\_\_\_

Связная речь \_\_\_\_\_

Речевые нарушения: \_\_\_\_\_

Сформированность процессов письма и чтения:

письмо \_\_\_\_\_

чтение \_\_\_\_\_

Речевые нарушения в письменной речи: \_\_\_\_\_

Заключение:

Рекомендации:

Дата обследования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО специалиста

## Дефектологическое заключение на консилиум

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования \_\_\_\_\_

Развитие общей и мелкой моторики \_\_\_\_\_

Понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно \_\_\_\_\_

Обучаемость - восприимчивость к помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая помощь) \_\_\_\_\_

Особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций \_\_\_\_\_

Темп работы \_\_\_\_\_

Работоспособность \_\_\_\_\_

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация \_\_\_\_\_

Сформированность пространственно-временных представлений \_\_\_\_\_

Особенности восприятия \_\_\_\_\_

Особенности внимания \_\_\_\_\_

Особенности памяти \_\_\_\_\_

Особенности мышления \_\_\_\_\_

Особенности конструктивной деятельности \_\_\_\_\_

Общая характеристика речевого развития \_\_\_\_\_

Сформированность учебных навыков:

Математика:

- сформированность понятий числа, числовой последовательности \_\_\_\_\_

- вычислительный навык \_\_\_\_\_

- навык решения задач \_\_\_\_\_

- характерные ошибки \_\_\_\_\_

Русский язык:

- навык каллиграфического письма \_\_\_\_\_

- навык орфографического письма под диктовку \_\_\_\_\_

- списывание текста \_\_\_\_\_

- выполнение грамматических заданий \_\_\_\_\_

- характерные ошибки \_\_\_\_\_

Чтение:

- темп чтения \_\_\_\_\_

- способ чтения \_\_\_\_\_

- понимание прочитанного \_\_\_\_\_

- навыки работы с текстом \_\_\_\_\_

- характерные ошибки \_\_\_\_\_

Общая характеристика учебной деятельности \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Планируемые мероприятия специалиста \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

специалиста

Подпись

ФИО

**Заключение социального педагога на консилиум**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Характеристика семьи:

Тип, структура семьи, ее состав \_\_\_\_\_

Социальный, профессиональный статус, образовательный уровень родителей:

Бытовые условия жизни ребенка \_\_\_\_\_

Характер взаимоотношений родителей с ребенком \_\_\_\_\_

Характер взаимоотношений родителей со школой \_\_\_\_\_

Отношение ребенка к учебной деятельности \_\_\_\_\_

мотивы учения \_\_\_\_\_

Трудности, испытываемые ребенком в школе \_\_\_\_\_

Положение в классном коллективе:

позиция учащегося \_\_\_\_\_

стиль общения с окружающими \_\_\_\_\_

Самооценка \_\_\_\_\_

Направленность интересов \_\_\_\_\_

Социальный опыт учащегося \_\_\_\_\_

Наличие конфликтных ситуаций с участием ребенка/семьи в школе (причины/способы их разрешения) \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата обследования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

специалиста

Подпись

ФИО

**Медицинское заключение на консилиум**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Краткий анамнез \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

Обследование педиатра (подросткового врача) \_\_\_\_\_

Обследование психиатра \_\_\_\_\_

\* Состоит на учете у специалистов:

ревматолога \_\_\_\_\_

невропатолога \_\_\_\_\_

отоларинголога \_\_\_\_\_

офтальмолога \_\_\_\_\_

нефролога \_\_\_\_\_

гастроэнтеролога \_\_\_\_\_

ортопеда \_\_\_\_\_

ортодонта \_\_\_\_\_

аллерголога \_\_\_\_\_

эндокринолога \_\_\_\_\_

Основное заболевание \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Рекомендации

Подпись фельдшера \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

М.П.

\* При необходимости: заключения специалистов, у которых ребенок стоит на учете.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**психолого-медико-педагогического консилиума школы**

Фамилия, имя ребёнка \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время)

Причина обращения на МПМк (кем направлен) \_\_\_\_\_

Данные обследования специалистов:  
 Педагог-психолог (результаты/выводы) \_\_\_\_\_  
 Учитель-логопед (результаты/выводы) \_\_\_\_\_  
 Учитель/предметник (результаты/выводы) \_\_\_\_\_  
 Учитель-дефектолог (результаты/выводы) \_\_\_\_\_  
 Социальный педагог (результаты/выводы) \_\_\_\_\_  
 Другие специалисты \_\_\_\_\_  
 Основные особенности развития, определяющие состояние ребёнка \_\_\_\_\_  
 Рекомендации консилиума по образовательному маршруту \_\_\_\_\_  
 Рекомендации консилиума по психолого-педагогическому сопровождению \_\_\_\_\_

Документы:  
 1. Заключение педагог-психолога. Специалист \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 2. Педагогическое представление. Педагог \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 3. Заключение учителя-логопеда. Логопед \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 4. Заключение учителя-дефектолога. Специалист \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 5. Заключение социального педагога. Специалист \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 6. Медицинское заключение. Фельдшер \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 Другие документы, представленные на консилиум \_\_\_\_\_

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_  
 Члены ПМПк:

Дата проведения ПМПк \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.  
 Дата проведения следующего ПМПк \_\_\_\_\_  
 Директор школы \_\_\_\_\_

**М.П.**

С заключением ПМПк, ознакомлен, согласен /не согласен (указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ подпись  
 Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**психолого-медико-педагогического консилиума школы**

Дата составления заключения \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.  
 Фамилия, имя ребёнка \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. родителей (возраст, образование, род занятий в настоящее время)

Заключения и рекомендации \_\_\_\_\_

Заключение ПМПк:  
 1. Основные особенности обучающегося:  
 Характер деятельности  
 Особенности речи  
 Особенности мышления  
 Особенности моторного развития и графических навыков  
 Особенности поведения, общения  
 Другое \_\_\_\_\_  
 2. Трудности формирования учебных навыков по предметам:  
 Математика  
 Русский язык  
 Изобразительная деятельность  
 Труд  
 Окружающий мир  
 Литературное чтение  
 Другое \_\_\_\_\_

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий:

1. Психолого-педагогическое сопровождение	Направления работы	Форма занятий	Продолжительность и частота
Специалисты сопровождения			
Педагог-психолог			
Учитель-логопед			
Учитель дефектолог			
Др. специалисты			
2. Специальные условия, необходимые для обучения:			
Временной режим			
Организация пространства класса/ОО			
Организация рабочего места			
Технические средства обучения			
Вспомогательные средства			
Специальный дидактический, методический материал			
Форма и условия оценки достижений			
Председатель ПМПк	_____		
Члены ПМПк:	_____		
	_____		
	_____		
	_____		
	_____		

Ведущий специалист (куратор) \_\_\_\_\_

Директор школы \_\_\_\_\_  
**М.П.**

С заключением ПМПк, ознакомлен, согласен /не согласен (указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ подпись  
Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Форма 11

**Согласие родителей на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождение ребенка**

**Я, \_\_\_\_\_, (Ф.И.О., родителя/законного представителя, характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)**

обучающегося \_\_\_\_\_, ученика/ученицы \_\_\_\_\_ класса  
**(ф.и.о. обучающегося)**

выражаю согласие на его психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (далее - ПМПк) МКОУ «Мамонтовская СОШ» в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк. С Положением о ПМПк ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Заявление родителей (законных представителей) о создании специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ/инвалидностью.

Директору МКОУ «Зеленорощинская СОШ» Паниной Г.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_,  
*ФИО, дата рождения*

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия обучения и воспитания в образовательной организации на основании: заключения ЦППМК, индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка с ОВЗ/инвалида (нужное подчеркнуть) в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году. С условием подтверждения/изменения/уточнения образовательного маршрута ребенка ознакомлен и согласен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ расшифровка



УТВЕРЖДАЮ:  
 Директор школы \_\_\_\_\_  
 Приказ №\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ г.

**Программа психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ**

**I. Общие сведения**

Ф.И.О. ребёнка	
Возраст	
Класс	
Ф.И.О. родителей	
Ф.И.О. педагога (куратора)	
Ф.И.О. специалистов сопровождения, должность	
Заключения и рекомендации	
Форма обучения	
Срок реализации программы сопровождения	
Наличие инвалидности	

**II. Заключение и рекомендации ПМПк образовательной организации**

<b>2.1. Основные особенности обучающегося</b> (на основе обследования специалистов)			
Характер деятельности			
Особенности речи			
Особенности мышления			
Особенности моторного развития и графических навыков			
Особенности поведения, общения			
Другое			
<b>2.2. Трудности формирования учебных навыков по предметам</b> (по результатам освоения ребёнком учебных дисциплин)			
Математика			
Русский язык			
Изобразительная деятельность			
Труд			
Окружающий мир			
Литературное чтение			
Другое			
<b>2.3. Создание специальных образовательных условий</b>			
<b>Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса</b>			
Специалисты сопровождения	Направления работы	Форма занятий	Продолжительность и частота
Педагог-психолог			
Учитель-логопед			
Учитель дефектолог			
Др. специалисты			
<b>Специальные условия, необходимые для обучения</b>			
Временной режим			
Организация пространства класса/ОО			
Организация рабочего места			
Технические средства обучения			
Вспомогательные средства			
Специальный дидактический, методический материал			
Форма и условия оценки достижений			

**III. План коррекционной работы**

План работы педагога-психолога

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

План работы учителя-логопеда

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

План работы учителя-дефектолога




План работы учителя-логопеда

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

План работы учителя-дефектолога

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

План работы социального педагога

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

План работы педагога (классного руководителя)

№	Мероприятие	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Фактический результат

Дата составления программы: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Подпись**

**Расшифровка подписи**

Учитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Подпись**

**Расшифровка подписи**

Специалисты, осуществляющие коррекционно-развивающую работу:

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Педагог: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Форма 13

**Заявление родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе**

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
адрес: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о согласии на обучение ребенка  
с ограниченными возможностями  
здоровья по адаптированной основной  
общеобразовательной программе**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_, являющиеся \_\_\_\_\_ (матерью/отцом/законным представителем) \_\_\_\_\_,

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании Рекомендаций \_\_\_\_\_

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение \_\_\_\_\_ по адаптированной основной общеобразовательной программе (Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_.

(наименование образовательной организации)

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)