

**Методические рекомендации
«Технология организации
деятельности ПМПк
образовательного учреждения
в инклюзивном образовании»**

Автор – составитель: руководитель ТППК,
педагог – психолог Коноплева Н. Ю.

п. Шаталово
2018 г.

Методические рекомендации «Технология организация деятельности ПМПк образовательного учреждения в инклюзивном образовании» .

Методические рекомендации имеют целью представить деятельность ПМПк ОО по комплексному психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ, детей-инвалидов в образовательных организациях.

Методические рекомендации составлены с использованием практического опыта психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях.

Методические рекомендации адресованы руководителям образовательных организаций, членам психолого-медико-педагогических консилиумов.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Вступление	с. 4
2	Алгоритм подготовки ребенка к представлению на ПМПк ОО	с. 5
3	Коллегиальное обследование (заседание ПМПк ОО)	с.10
4	Коллегиальное заключение ПМПк ОО	с.11
5	Рекомендации ПМПк ОО	с.12
6	Основная документация ПМПк ОО	с.13
7	Этапы создания и организации деятельности ПМПк ОО	с.14
4	Список информационных источников	с. 16
5	Приложения	с. 17

Вступление

Данные методические рекомендации имеют целью представить деятельность ПМПк образовательной организации (далее – ПМПк ОО) по комплексному психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ, детей-инвалидов в образовательных организациях.

Методические рекомендации составлены на основе Примерного положения о ПМПк ОО (Письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ") *(Приложение №1)*

Эффективно и технологично вся система психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида может осуществляться только при наличии команды специалистов сопровождения, объединенных в психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения. Это является одним из организационно-педагогических условий реализации инклюзивного образования.

Психолого-педагогическое сопровождение выступает как комплексная технология поддержки и помощи ребёнку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Психолого-медико-педагогический консилиум – это постоянно действующий, объединенный общими целями, скоординированный коллектив специалистов, который создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПк:

- своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ;
- создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПк;
- разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

ПМПк ОО создается приказом директора и возглавляет его руководитель из числа административно-управленческого состава образовательной организации. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, основной педагог (учитель начальных классов, учителя-предметники), воспитатель, учитель-дефектолог, социальный педагог, другие специалисты и технические работники (тьютор, ассистент, помощник), включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. На начало учебного года составляется график плановых заседаний ПМПк ОО и план работы ПМПк ОО на учебный год *(Приложение №2,3,4)*

Алгоритм подготовки ребёнка к представлению на ПМШк ОО.

После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию, проводится их обследование с целью выявления детей с особыми образовательными потребностями. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

Анализ первичной информации

- *Изучение анамнеза*

Сбор анамнеза — история развития ребенка. Анкета по изучению развития ребенка заполняется в процессе беседы с мамой. Если медицинский работник не имеет возможности для сбора анамнестических данных, эту анкету может заполнить психолог в процессе встречи с родителями.

- *Медицинское обследование (Приложение №5)*

Оно представляет собой объективное исследование состояния соматического здоровья, заключение по состоянию здоровья, рекомендации и составление плана медицинского сопровождения.

Неврологическое обследование. Анализ неврологического статуса, разработка соответствующих рекомендаций.

Психопатологическое обследование. Анализ психического статуса, рекомендации и составление плана психокоррекционных мероприятий.

При необходимости оно включает:

- обследование отоларинголога: исследование слуха, заключение по коррекции слуха;
- обследование офтальмолога, заключение по коррекции зрения.

Школьный медицинский работник составляет общее заключение по состоянию здоровья ребенка, дает характеристику заболеваний за последний год, описывает физическое состояние здоровья на момент проведения консилиума, получает дополнительную информацию от родителей и из поликлиники.

Подчеркиваются *факторы риска нарушения развития*:

- наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребенка;
 - наличие хронических заболеваний.
- *Изучение представлений специалистов на ребёнка*

Информация о ребенке предоставляется по тем пунктам характеристики, в которых содержатся важные для сопровождения данные.

1. Психологическое обследование (Приложение №6)

В заключении психолога выделяются те сферы психической жизни ребенка или подростка, в которой обнаружены определенные нарушения или

отклонения от возрастной нормы, описываются конкретные проявления этих нарушений. Речь идет о таких явлениях, как нарушение формирования отдельных функций, особенности латерализации, характеристики личностной сферы, проявляющиеся в отклонениях в поведении, асоциальных проявлениях и др. По возможности и необходимости указываются причины существующих нарушений, перечисляются адекватные, с точки зрения психолога, формы сопровождения.

2. Логопедическое обследование (Приложение №7)

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 включает уровень развития познавательной деятельности и развернутый речевой диагноз, а также рекомендации по коррекции выявленных нарушений.

3. Социально-педагогическое обследование (изучение сведений о социальных условиях жизни ребёнка) (Приложение №8)

Социальный педагог занимается, прежде всего, проблемами межличностного характера. Центральными темами социально-педагогического обследования 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. Работа социального педагога начинается с установления контакта и налаживания доверительных отношений с подростком и его семьей. На этом этапе собирается наиболее полная информация о ребенке и его семье, проводится анкетирование родителей. При установлении контакта с семьей основной акцент общения направлен на ребенка, под влиянием наводящих вопросов социального педагога, родитель связывает ситуацию ребенка со своими проблемами.

Сбор информации и анализ ситуации происходит практически на протяжении всего времени работы с ребенком, семьей, педагогом. После принятия решений на консилиуме о необходимости помощи в каждом конкретном случае, социальный педагог выбирает формы работы, наиболее адекватные проблемам подростка и его семьи. Далее, в процессе социального патронажа, социальный педагог постоянно поддерживает мотивацию подростка на сотрудничество с психологом, врачом и другими специалистами.

4. Педагогическое обследование (изучение результатов усвоения программного материала по основным общеобразовательным предметам и продуктивной деятельности) (Приложение №9)

Используя педагогическую диагностику, педагог выявляет уровень усвоения ребенком учебного материала по предмету и составляет заключение о соответствии знаний, умений и навыков учащихся предлагаемым учебным программам. Анализируются:

1. качественные характеристики учебной деятельности:

- трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий;
- трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроке, особенности ответов у доски;
- трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий;
- трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала или повторения пройденного;
- виды заданий или учебного материала, вызывающие наибольшие трудности;
- предполагаемые причины описанных трудностей и особенностей

2. количественные показатели учебной деятельности:

- успеваемость по основным предметам;
- предполагаемые причины низкой или неровной успеваемости.

3. показатели поведения и общения в учебных ситуациях:

- описание и оценка поведения с точки зрения учебной активности и заинтересованности;
- описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общепринятых правил;
- индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками;

4. показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:

- описания «типичного» для школьника эмоционального состояния;

- описание ситуаций, вызывающих у учащегося различные проявления эмоций (плач, раздражение, агрессия, испуг и др.).

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. Предоставляемая информация должна отражать особенности адаптации ребенка к школе и обстоятельства, отрицательно влияющие на этот процесс. Давая характеристику конкретному школьнику, классный руководитель и педагог останавливается, конечно, только на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию. Опросом педагогов-предметников и подготовкой педагогических характеристик занимается непосредственно классный руководитель при организационной и административной поддержке завуча и содержательной помощи психолога.

Коллегиальное обследование (заседание ПМПк) (Приложение №10)

Проводится в соответствии с порядком проведения психолого-медико-педагогического консилиума:

- психолого-медико-педагогический консилиум проводится под председательством руководителя;
- каждый специалист психолого-медико-педагогического консилиума готовит своё представление на ребёнка.

На консилиуме обсуждаются обобщенные аналитические материалы обследования каждым специалистом (педагог, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинский работник). В этих материалах информация о ребенке и его семье излагается в формах, не нарушающих их права на конфиденциальность. Прежде всего, выслушивается специалист, который направил ребенка на консилиум. В случае, если все участники относят данного ребенка к числу наиболее проблемных, правильнее начинать обсуждение с педагога, дающего «внешний» рисунок поведения, наличие возможностей его обучения, особенности его адаптации. Обмен информацией между участниками и взаимный ответ на вопросы служит основой для заполнения первой важной графы заключения консилиума, касающейся описания актуального психолого-медико-педагогического состояния обучающегося.

На заседании консилиума ведется протокол, отражающий краткие высказывания участников при обсуждении итогового решения по каждому индивидуальному случаю, отмечаются ответственные за выполнение назначенных рекомендаций.

В ходе консилиума решение любой задачи сопровождения оформляется в конкретные направления деятельности, мероприятия, психологические и педагогические технологии. Важно, чтобы участники консилиума понимали необходимость решения всех возникающих вопросов для создания благоприятных условий обучения и развития обучающихся.

Коллегиальное заключение (Приложение №11)

- коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума составляется на основании заключений всех специалистов;
- заключения всех специалистов являются равнозначными для психолого-медико-педагогического консилиума;
- результаты психолого-медико-педагогического консилиума доводятся до сведения родителей (иных законных представителей).

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа — заключения консилиума, в котором предусматриваются ответы на следующие вопросы:

- Каков психологический, педагогический и медицинский статус обучающегося на момент обследования?
- Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие обучающегося в целом на момент обследования?
- Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе получения образования?
- В каких формах и в какие сроки в сопровождении обучающегося примут участие специалисты образовательного учреждения?
- Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями обучающегося и администрацией образовательной организации?

Ответы на все поставленные выше вопросы предполагают установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля. Ответственным может быть любой специалист консилиума, но чаще всего им становится школьный психолог или социальный педагог. В его функции входит ведение карты развития обучающегося, отслеживание этапов сопровождения, инициация повторного обследования ребенка на заседании ПМПк с целью подведения итогов коррекционно-развивающей работы и определения дальнейших шагов сопровождения.

Рекомендации ПМПк

- рекомендации по организации сопровождения, утверждённые психолого-медико-педагогическим консилиумом, являются обязательными для всех специалистов, работающих с ребёнком;
- на плановых психолого-медико-педагогических консилиумах на основании представлений специалистов, непосредственно работающих с ребёнком, в дневник динамического наблюдения, Карты развития вносятся сведения об изменении в состоянии ребёнка в процессе реализации рекомендаций, и составляется краткое обобщённое письменное заключение и перечень корректировок, внесённых в рекомендации (*Приложение №12*)
- при направлении ребёнка на психолого-медико-педагогическую комиссию с целью определения вида АООП представляется заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, составленное на основании сведений, содержащихся в его Карте развития.

Основная документация ПМПк (*Приложение №13*)

- Журнал предварительной записи детей
- Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк
- Карта развития обучающегося
- Протоколы заседаний ПМПк
- Коллегиальные заключения специалистов ПМПк на обследуемых детей
- Представления/характеристики специалистов на ребенка
- Отчет о деятельности ПМПк

Особое внимание следует обратить на ответственность специалистов ПМПк при заполнении документации. Представления и заключения должны составляться объективно и грамотно.

Основными недостатками при составлении представлений и заключений могут быть:

- неполное или искаженное отражение ситуации развития;
- неграмотное использование специальной терминологии;
- отсутствие анализа и обобщения проблемы;
- излишне подробная информация, содержащая ненужные детали, нарушающая конфиденциальность;
- отсутствие рекомендаций специалистов или несоответствие их проблеме;
- отсутствие или подделка подписей ответственных лиц.

**Этапы создания и организации деятельности психолого-медико-педагогического
консилиума общеобразовательного учреждения**

Этап	Название этапа	Содержание деятельности	Документация данного этапа	Ответственные
I	Организационный	Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума в общеобразовательном учреждении	1. Приказ по ОУ о создании ПМПк. 2. Положение о ПМПк. 3. График работы ПМПк ОУ. 4. Договор о взаимодействии с ПМПк.	Директор ОУ Председатель ПМПк ОУ
II	Предварительный	1. Определение запроса инициатора обращения 2. Составление договора между ОУ и родителями (законными представителями) 3. Заполнение журнала записи детей на ПМПк	1. Договор между ОУ (в лице руководителя ОУ) и родителями (законными представителями) воспитанника ОУ о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении. 2. Журнал записи детей на ПМПк.	Председатель ПМПк ОУ
III	Подготовительный	1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума. 2. Уточнение и дополнение анамнестических сведений.	1. График консультирования специалистами. 2. График обследования специалистами. 3. Индивидуальный план обследования ребенка: <ul style="list-style-type: none"> • педагогического • психологического • логопедического • медицинского 	Специалисты консилиума
IV	Индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума.	1. Индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума. 2. Уточнение и дополнение анамнестических	Индивидуальные заключения всех специалистов консилиума и педагогическая характеристика классного руководителя.	Кл.руководитель логопед психолог медицинский работник

		сведений		
V	Коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка. 2. Определить общий прогноз его развития. 3. Определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий. 4. Выбрать образовательный маршрут. 	<p>Выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка.</p> <p>Определить общий прогноз его развития.</p> <p>Определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий.</p> <p>Выбрать образовательный маршрут.</p>	Все члены консилиума
VI	Направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию	Подготовка документов для направления ребенка на ПМПК.	<p>Направление на комиссию (медицинское заключение специалистов).</p> <p>Подробная психолого-педагогическая характеристика и обоснование причин направления ребенка на комиссию.</p>	Все члены консилиума
VII	Согласование деятельности специалистов по коррекционно-развивающей работе	Координация деятельности специалистов в ситуации совместного сопровождения ребенка.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Карта развития ребенка. 2. Планы коррекционно-развивающих мероприятий всех специалистов консилиума. 	Куратор ребенка и все специалисты консилиума

VIII	Реализация рекомендаций консилиума	Проведение коррекционно-развивающих мероприятий специалистами консилиума согласно скоординированному плану.	1. Журнал учета индивидуальных и групповых занятий. 2. Журнал консультаций.	Специалисты консилиума
IX	Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы	Оценивается изменение состояния ребенка и необходимость дальнейшей работы с ним.	1. Карта динамики развития ребенка (или «Дневник динамического наблюдения»)	Специалисты консилиума

Литература

1. Письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ"
2. Бабкина, Н.В. Оценка готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития. – М.: Школьная книга, 2015
3. Венгер, А.Л. Психологическое консультирование и диагностика в 2 ч. – М.: Генезис, 2001
4. Семаго М.М., Ахутина Т.В. Рабочая книга психолога - медико – педагогического Консилиума: Методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций, Москва 2008
5. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие / Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. — М.: МГППУ, 2012

Примерное положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации

I. Общие положения

1.1. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации (далее - консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее - СОУ) для ребенка с ОВЗ, разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательной организации (далее - ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК: своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. Консилиум создается приказом директора организации при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый директором.

1.4. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается руководителем организации. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, основной педагог (учитель начальных классов учителя-предметники), воспитатель, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в организации или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники (тьютор, ассистент, помощник), включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ.

1.5. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной.

II. Основные задачи деятельности консилиума

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

- 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;
- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- 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 педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

III. Регламент деятельности консилиума

3.1. После периода адаптации детей, поступивших в образовательную организацию, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ, индивидуальной программе сопровождения и/или обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

3.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом (учителем начальных классов, учителями-предметниками) и психологом образовательной организации. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о возможной необходимости создания для некоторых детей СОУ, индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения и/или их обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК.

3.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти территориальную ПМПК (ТПМПК) с целью уточнения необходимости создания для них СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи.

При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем консилиума. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.5. В ситуации прохождения ребенком ПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в ОО) и получения ОО его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.7. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.

3.8. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.9. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согласовывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписывается ими.

3.10. В случае несогласия родителей (законных представителей) с заключением консилиума о предлагаемых 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.

3.11. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п. 3.5-3.8.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.12. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписываются ими.

3.13. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ПМПК с целью изменения пакета СОУ, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, определения формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок сможет освоить при подобном изменении своего состояния, форм и методов необходимой в данной ситуации психолого-медико-педагогической помощи.

3.14. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

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

3.16. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов консилиума (первичные при поступлении ребенка в ОО);
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения;

- заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период;
- итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы в целом);
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

IV. Права и обязанности

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

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями ПМПК);
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

- неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);
- аккуратно посещать занятия специалистов в рамках реализации их коррекционной деятельности с ребенком, пропуская занятия только по уважительным причинам;
- 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, опрятно одетого, сытого и вовремя;
- проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
П Р И К А З

01.09.2016

№

О создании психолого-медико-педагогического
консилиума на 2016-2017 учебный год

В целях обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения и развития ребенка в образовательном учреждении и в соответствии с письмом Министерства образования РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Создать в 2016-2017 учебном году психолого-медико-педагогический консилиум в следующем составе:

ФИО, педагог-психолог

ФИО, учитель логопед

ФИО, учитель-дефектолог

ФИО, зам.директора по УВР

ФИО, детский врач-психиатр

2. Назначить председателем психолого-медико-педагогического консилиума ФИО – заместителя директора по УВР.

3. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума вменить в обязанность организацию работы комиссии в соответствии с Положением о деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

4. График работы консилиума определить в зависимости от режима работы школы.

5. Вести учетную документацию.

6. Место проведения заседаний консилиума:

7. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор

С приказом ознакомлены:

ОБРАЗЕЦ

Утверждено
Директор ОО

Приложение к приказу №__
от 01.09.2016г.

**Примерный график плановых заседаний ПМПк в ОО
на 2016-2017 учебный год**

№ п/п	Тематика заседаний	Срок выполнения	Ответственный
1.	Утверждение состава ПМПк. Распределение обязанностей между членами ПМПк. Утверждение плана работы на новый учебный год	август 2016г.	Председатель ПМПк
2.	Утверждение списков обучающихся, находящихся на сопровождении ПМПК, на 2016-2017 уч.г.	сентябрь 2016г.	Председатель ПМПк
3.	Адаптационный период в 1,5 классах. Диагностика учащихся, нуждающихся в медико-психолого-педагогическом сопровождении и выработка рекомендаций по работе с этими детьми.	октябрь 2016г.	Педагоги-психологи
4.	Итоги работы школьного ПМПк за 1-е полугодие.	январь 2017г.	Председатель ПМПк
5.	Экспертиза экзаменационных материалов (теоретической и практической части билетов, вопросов для собеседования), с целью проведения в 2017г. экзамена по трудовому обучению выпускников.	апрель 2017г.	Председатель ПМПк

6.	Итоги работы школьного ПМПк за 2016-2017 учебный год.	май 2017г.	Председатель ПМПк
----	---	------------	-------------------

Приложение №4
ОБРАЗЕЦ

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОО

«01» 09 2017г.

Примерный план работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума ОО на 2016-2017 учебный год

Цель: комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК; своевременное выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях; создание специальных образовательных условий в соответствии с заключениями ПМПК; разработка и реализация для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

Задачи:

- выявление детей, нуждающихся в 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;
- создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

- изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;
- подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- 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-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;
- организационно-методическая поддержка педагогического состава школы в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

№ п/п	Содержание основной деятельности (мероприятия)	Сроки выполнения	Ответственный
1	Комплектование классов, согласно заключениям ПМПК и заявлений родителей	август 2016г.	зам. директора по УВР
2	Утверждение списков обучающихся, находящихся на индивидуальном обучении на дому на основании заключений ВКК	август-сентябрь 2016г.	зам. директора по УВР
3	Утверждение состава ПМПК. Распределение обязанностей	август 2016г.	председатель ПМПК

	между членами ПМПк. Утверждение плана работы на новый учебный год		
4	Утверждение списков обучающихся, находящихся на сопровождении ПМПк, на 2016-2017 уч.г. Разработка индивидуальных программ психолого- педагогического сопровождения.	сентябрь 2016г.	председатель ПМПк Члены ПМПк
5	Выявление обучающихся «группы риска»	сентябрь 2016г.	социальный педагог
6	Адаптационный период в 1,5 классах. Диагностика учащихся, нуждающихся в медико-психолого- педагогическом сопровождении и выработка рекомендаций по работе с этими детьми.	октябрь 2016г.	педагоги- психологи
7	Мониторинг показателей проблемных семей.	в течение года	социальный педагог
8	Взаимодействие специалистов школы по решению проблемы неуспеваемости учащихся.	в течение года	директор школы зам. директора по УВР
9	Отслеживание динамики развития школьников, сотоящих на учете в ПМПк школы (специальные (коррекционные) классы для обучающихся с ЗПР, УО, дети с ОВЗ)	в течение года	председатель ПМПк Члены ПМПк
10	Итоги работы школьного ПМПк за 1-е полугодие.	январь 2017г.	Председатель ПМПк
11	Консультация педагогам и родителям на тему:	февраль 2017г.	педагог- психолог

	«Построение эффективного коммуникативного взаимодействия с родителями трудного ребенка»		
12	Диагностика трудовой подготовки учащихся 9 «К» класса, с целью выработки рекомендаций по их дальнейшему профессиональному определению	март 2017г.	педагог-психолог
13	Качество ведения карт сопровождения педагогами специальных (коррекционных) классов	апрель 2017г.	Председатель ПМПк
14	Экспертиза экзаменационных материалов (теоретической и практической части билетов, вопросов для собеседования), с целью проведения в 2017г. экзамена по трудовому обучению выпускников.	апрель 2017г.	Председатель ПМПк
15	Проблемы дисциплины детей с эмоционально-волевыми нарушениями	апрель 2017г.	директор школы зам. директора по УВР
16	Итоги работы школьного ПМПк за 2016-2017 учебный год.	май 2017г.	Председатель ПМПк
17	Внеплановые заседания: внеплановые заседания консилиума проходят по запросам педагогов, родителей (законных представителей) по мере необходимости. Примерная тематика заседаний:	по запросу в течение года	

	<ul style="list-style-type: none"> - изменение формы обучения; - обсуждение проблем в обучении или воспитании; - определение формы обучения для вновь прибывших в течение года учащихся; - работа с педагогами, классными руководителями по проблеме детей «группы риска». 		
18	<p>Консультации для родителей (еженедельно):</p> <p>Педагога-психолога</p> <p>Социального педагога</p> <p>Учителя-логопеда</p>	<p>по мере необходимости (по графику работы)</p>	<p>специалисты ПМПк</p>

Медицинское представление

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____ Школа _____ класс _____

Краткий анамнез _____

Перенесенные заболевания _____

Обследование педиатра _____

Обследование психиатра _____

Состоит на учете у специалистов:

ревматолога _____

невропатолога _____

отоларинголога _____

офтальмолога _____

нефролога _____

гастроэнтеролога _____

ортопеда _____

ортодонта _____

аллерголога _____

эндокринолога _____

Основное заболевание _____

Группа здоровья _____

Рекомендации _____

М.П. Подпись врача _____ Дата _____

Представление педагога-психолога

Фамилия, имя ребенка _____ Дата рождения _____

Адрес _____ Школа _____ класс _____

Социальные контакты:

сверстники _____

взрослые _____

Учебная мотивация _____

Общая оценка ребенка в ситуации обследования _____

Латеральный фенотип: рука _____ глаз _____ ухо _____

Работоспособность _____

Особенности развития психических функций:

сформированность функций программирования и контроля _____

развитие моторных функций (динамическая организация движений,
кинестетическая организация движений) _____

сформированность пространственных представлений _____

Восприятие (зрительное и слуховое) _____

Внимание _____

Память (слухо-речевая, зрительная) _____

Мышление _____

Качественная характеристика речи _____

Личностные характеристики _____

Интересы, представление о будущем _____

Заключение психолога _____

Рекомендации _____

Подпись специалиста _____ Дата _____

Представление учителя-логопеда

ФИО ребенка _____

Год рождения (возраст) _____

Школа _____ класс _____

Сведения о родителях _____

Неврологический статус и состояние сенсорно-перцептивных органов и систем _____

Сведения о настоящих и перенесенных заболеваниях _____

Речевое окружение _____

Анамнез _____

Состояние артикуляционной моторики _____

Анатомическое строение артикуляционного аппарата _____

Звукопроизношение _____

Фонематический слух, звуковой анализ и синтез _____

Слоговая структура и звуконаполняемость слова _____

Словарный запас _____

Уровень сформированности грамматической компетенции _____

- словоизменение _____
- словообразование _____
- синтаксис (типы построения предложений и особенности нарушений их строения) _____

Навыки письма _____

Списывание _____

Письмо под диктовку _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Подпись специалиста _____ Дата _____

Представление социального педагога

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Школа _____ класс _____

Характеристика семьи _____

Тип семьи _____

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 ребенка _____

направленность интересов _____

социальный опыт ребенка _____

в случае конфликтной ситуации в семье:

- причина возникновения конфликта _____
- что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликт _____

в случае конфликтной ситуации в школе:

- причина возникновения конфликта _____
- какие действия предпринимались для выхода из конфликта со стороны: _____

родителей _____

педагогов _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Подпись социального педагога _____ Дата _____

Представление учителя

Цель обращения (трудности в обучении, общении, поведении) _____

Общие сведения о ребенке

ФИО _____

Дата рождения, возраст _____

Вид и номер ОО (общеобразовательная, для детей с ЗПР и др.) _____

Класс _____

Дублировал ли программу классов (если «да», то по какой причине: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы и др.) _____

Успеваемость (математика, чтение и пересказ, русский язык, другие предметы) _____

Характеристика обучаемости:

Затруднения, возникающие при усвоении учебного материала. Чем, по мнению педагогов, они вызваны _____

Содержание оказанной учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий и усвоении учебного материала _____

Степень принятия ребенком предлагаемой помощи _____

Речевое развитие _____

Содержание деятельности и динамика развития при работе школьного логопеда _____

Психологические особенности _____

Познавательная сфера (особенности внимания, памяти, работоспособности) _____

Отношение к учебе (мотивация) _____

Особенности личности и взаимоотношений со сверстниками и взрослыми _____

Содержание деятельности и динамика развития при работе школьного психолога _____

Доминирующие увлечения и интересы ребенка _____

Состояние здоровья ребенка _____

Заключение школьного ПМПк (общие выводы и рекомендации специалистов) _____

Печать учреждения _____

Подпись _____

Председатель ПМПк _____

**Протокол № заседания психолого-медико-педагогического консилиума
СОШ.....**

Дата

Всего членов ... чел.

Присутствовало ... чел.

Отсутствовало ... чел.

Повестка дня:

1. Рассмотрение и утверждение плана заседаний ПМПк на 2016/2017 учебный год.
2. Выработка коллегиального решения по определениюдетей с ОВЗ, детей-инвалидов на основании заключения Ц(Т)ПМПк.

Ход заседания:

Информацию по содержанию работы ПМПк представила председатель, учитель

1. Слушали по первому вопросуОна представила план и задачи работы на 2016/2017 учебный год.

Решили: план единогласно принят членами ПМПк единогласно, без дополнений и изменений.

2. Слушали по второму вопросу повестки заседания, которая ознакомила членов ПМПк с содержанием представлений специалистов на детей:

Решили:

Решение заседания

ПМПк:.....

Председатель

ПМПк:.....

Секретарь

ПМПк:.....

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

ПРОТОКОЛ № 01 ОТ

заседания школьного психолого-медико-педагогического консилиума

Присутствуют:

Учитель-дефектолог:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Заместитель директора по УВР:

Председатель: заместитель директора по УВР

Секретарь: учитель-логопед

Приглашены:

1. Учитель начальных классов

ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ:

1. Итоги изучения документации и заключения ТПМПК и ЦПМПК на вновь прибывших детей.
2. Принятие программы адаптации вновь прибывших учащихся в условиях специальных (коррекционных) классов.
3. Выявление причин неуспеваемости учащихся начальных классов, определение дальнейшего образовательного маршрута.

Слушали:

- 1-1 Председатель ШПМПК (консилиума), зам. директора по УВР, ознакомила членов консилиума с документацией и заключениями ТПМПК и ЦПМПК на вновь прибывших учащихся. Представила педагогические характеристики классных руководителей, результаты обследования педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом.

2 «К» класс:

1. ФИО детей

4(б) «К» класс:

1. ФИО детей

3 «Д» класс:

1. ФИО детей

4 «Е» класс:

1. ФИО детей

Постановили:

1-1 По рекомендациям ЦПМПК и ТПМПК осуществлять занятия с учителем-логопедом; педагогом-психологом; учителем-дефектологом. Контрольный осмотр на заседании ШПМПк в декабре 20...г.

2-1 Педагог-психолог ознакомила с программой адаптации учащихся, вновь прибывших в специальные (коррекционные) классы 7, 8 вида. Особое внимание обратила на резервные возможности развития учащихся, эффективности продолжительности коррекционно-развивающей работы с учащимися в рамках школы.

Постановили:

2-1. Принять к сведению представленный материал.

2-2. В учебно-воспитательном процессе соблюдать возрастные и индивидуальные особенности, состояние соматического и нервно-психического здоровья каждого вновь прибывшего ученика.

2-3. Утвердить программу адаптации вновь прибывших учащихся в условиях специальных (коррекционных) классов.

2-4. В соответствии с рекомендациями психолога составить программы психолого-педагогического сопровождения неуспевающих учащихся.

3-1 Председатель ШПМПк (консилиума), зам. директора по УВР, представила документы, поступившие на консилиум от классных руководителей неуспевающих учащихся: характеристики, рабочие тетради, срезовые и тестовые работы, ведомости четвертных и текущих оценок.

3-2 Учитель начальных классов в присутствии родителей провела обследование учащихся начальных классов.

Результаты обследования учащихся:

1. **ФИО ребенка, 17.09.2004 г.р.,** учащаяся 4 «К» класса
(коррекционный класс)

Не справляется с адаптированной образовательной программой для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), прочность запоминания низкая, недостаточный объем памяти, нуждается в поддержке взрослого.

При обследовании: наблюдается резкая незрелость функции восприятия, нарушение целостности восприятия, нарушены все виды памяти, очень мал объем, замедленный темп усвоения, мышление инертное, вязкое, нуждается в психолого-педагогическом и логопедическом сопровождении.

Рекомендовано: направить на обследование на ТПМПК для установления диагноза и определения дальнейшего образовательного маршрута.

2. **ФИО ребенка, 23.08.2005 г.р.,** учащийся 3«Д» класса, программа «Школа России».

Не усваивает учебную программу по трем предметам, логическое мышление на низком уровне, нарушены все виды памяти.

При обследовании: ограничен объем памяти, снижена прочность запоминаний, замедлен процесс мыслительных операций, испытывает трудности в пространственном и временном восприятии.

Рекомендовано: направить на обследование на ТПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

3. **ФИО ребенка, 17.02.2005 г.р.,** учащийся 4 «Д» класса, программа «Школа России».

Учебный материал за 3 класс не усвоен, переведен условно с четверья «2», с трудом переключается с одного вида деятельности на другой, рассеян, логическое мышление на низком уровне

Рекомендовано: направить на обследование на ТПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

Председатель ПМПК

Члены ПМПК

Коллегиальное заключение специалистов ПМПк

Дата заполнения «__»_____2016 г.

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Дата рождения _____

Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____

Наличие психолого-педагогического представления:

учителя-логопеда _____

учителя-дефектолога _____

педагога-психолога _____

Другие документы, представленные на консилиум _____

Коллегиальное заключение ПМПк _____

Рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению _____

Председатель ПМПк

Члены ПМПк

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Принята на заседании ПМПк ОО

Протокол № 01 от _____

Председатель ПМПк _____

Карта психолого- педагогического сопровождения ребёнка-инвалида

(Ф.И.О. ребенка, класс)

на _____ учебный год

Цель психолого-педагогического сопровождения ребенка: определение и обеспечение социально – психологических условий для успешного обучения и психологического развития ребёнка в ситуациях школьного взаимодействия

Содержание.

1. Общие сведения о ребёнке по результатам обследования:

- специфика нарушений у воспитанника;
- специфика образовательной программы;
- мониторинг состояния здоровья
- уровень готовности учащегося для освоения карты ППС
- уровень сформированности умений социального взаимодействия
- уровень сформированности умений по саморегуляции

2. Организация работы специалистов по сопровождению:

- цель работы специалиста;

- коррекционное направление;
- аналитическое направление;
- консультативно-просветительское направление

3. Выводы, заключения.

1. Общие сведения о ребёнке по результатам обследования.

Специфика нарушений у воспитанника:

ребёнок – инвалид, стойкое нарушение познавательной деятельности, незрелость функций восприятия, нарушение целостности восприятия, низкий уровень концентрации устойчивости объёма и переключаемости внимания. Замедленный темп усвоения. Мышление: конкретное, инертное, вязкое, излишняя детализация, грубое недоразвитие связной речи, нарушение эмоционально - волевой сферы, нарушение пространственной и временной ориентации, недоразвитие ВПФ, нарушение зрения. (Умственная отсталость).

Специфика образовательной программы: обучение по адаптированной образовательной программе начального общего образования максимально индивидуализированной к особенностям развития и особым образовательным потребностям ребёнка с нарушением интеллектуального развития (умственная отсталость) в классе сверстников со сходными ограничениями здоровья и не противоречащими образовательным потребностям

Требования к состоянию здоровья воспитанника:

Здоровье учащегося контролируется медицинский работник коррекционного корпуса школы. Ученик регулярно осматривается детским врачом-психиатром. Сведения заносятся в медицинскую карту и доводятся до сведения.

III группа здоровья. Нарушение зрения.

Требования к уровню готовности воспитанника для освоения ИПСиР:

_____ (Ф.И.О. ребенка):

- окружающую действительность воспринимает неадекватно;
- трудно идет на контакт;
- с программой коррекционных классов справляется удовлетворительно;
- к организации своего отдыха, досуга не способен;
- владеет навыками самообслуживания на возрастном уровне;
- поведение у _____ не всегда адекватно, не умеет проявлять эмоции в различных ситуациях;
- не ориентируется в пространстве.

3. Достижение воспитанником определенного уровня образованности.

Требования к уровню сформированности умений социального взаимодействия:

У _____ слабо сформированы навыки социального взаимодействия, учебной деятельности и самостоятельности. С целью общего развития и коррекций нарушений в социальной сфере рекомендовано посещение занятий дефектолога, логопеда и психолога.

Требования к уровню сформированности умений саморегуляции:

Проводить работу с _____ по коррекции отклонений в интеллектуальной и эмоционально-волевой сферах. Рекомендовано: базовая и дополнительная диагностики, анализ результатов диагностики, выработка рекомендаций для ученика, педагога и родителей; коррекционные занятия, консультирование; анализ и контроль выполнения рекомендаций.

Организация работы специалистов по психолого-педагогическому сопровождению _____ в ОО

Дефектолог	Логопед	Психолог
<u>Цель психолого-педагогического сопровождения:</u> определение и обеспечение социально-психологических условий для успешного обучения и психологического развития ребенка в ситуациях школьного взаимодействия.		
Цель работы специалиста		
Максимальная образовательная адаптация ребенка с ограниченными возможностями здоровья в школьной среде, обеспечение своевременной помощи учащемуся, который испытывает выраженные трудности в обучении.	Исправление недостатков устной речи и развитие высших психических функций, участвующих в процессе письма и чтение. Коррекция звукопроизношения.	Создание социально-психологических условий для развития личности учащегося и его успешного обучения.
Формы работы		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Групповые занятия – работа с группой учащихся, объединенных общими коррекционно-образовательными потребностями. 2. Индивидуальные занятия, так как имеет выраженное нарушение в развитии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фронтальные логопедические занятия: - ОНР III-IV уровня 2. Индивидуальные логопедические занятия, так как ребенок имеет нарушение произношения отдельных фонем. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Индивидуальные занятия <p>Проводятся только индивидуальные формы занятий, так как есть противопоказания</p>
Направления работы		

<i>а) Диагностическое направление</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Определение уровня актуального развития, выявление причин и механизмов трудностей в обучении, определение мер коррекционного воздействия; • Составление индивидуальных карт динамического развития по результатам анализа полученных данных, планирование коррекционно-развивающих мероприятий. 	<ul style="list-style-type: none"> • Диагностика индивидуальных особенностей речевого развития. • Составление индивидуальной карты речевого развития. 	<ul style="list-style-type: none"> • Выявление особенностей психического развития, сформированности определенных психологических новообразований, соответствия уровня развития умений, знаний и навыков, личностных и межличностных образований возрастным ориентирам и требованиям общества; • Составление программы психологического сопровождения ребенка по результатам обследования.
<i>б) Коррекционное направление</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Сенсорное и сенсомоторное развитие. • Формирование 	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование правильного произношения. • Развитие 	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование базовых предпосылок учебной деятельности.

<p>пространственно-временных отношений.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитие познавательной деятельности. • Формирование знаний, умений и навыков, необходимых для усвоения программного материала. • Формирование универсальных учебных действий, нормализация ведущей деятельности. • Формирование об окружающей действительности. • Развитие речи на основе ознакомления с окружающим миром. • Формирование школьной компетенций, школьного поведения, навыки учебной 	<p>фонематического восприятия.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитие навыков звукослогового анализа и синтеза слов. • Закрепление навыков произношения слов в различной звукослоговой структуре. • Формирование лексико-грамматического строя речи. • Совершенствование связной речи. • Развитие мелкой моторики. 	<ul style="list-style-type: none"> • Социальная адаптация в среде сверстников, а также в целом, в пространстве образовательного учреждения. • Развитие высших психических функций: внимания, памяти, воображения. • Развитие социально-личностной сферы. • Развитие самоорганизации и самоконтроля.
---	--	---

деятельности. <ul style="list-style-type: none"> • соблюдение охранительно-зрительного режима. 		
<i>в) Аналитическое направление</i>		
Мониторинг процесса коррекционного воздействия на развитие учащегося и оценка его эффективности.	Мониторинг речевого развития.	Систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса и динамики психологического развития в процессе школьного обучения.
<i>г) Консультативно-просветительское направление</i>		
Консультирование и оказание методической помощи педагогам и родителям по вопросам развития и обучения.	Индивидуальные консультации специалистов (педагогов, психолога, дефектолога) и родителей, всех участников учебно-воспитательного процесса по вопросам организации речевого режима в школе и дома.	Консультирование по вопросам профессионального и личностного самоопределения, взаимоотношений с окружающими людьми.

5. Выводы и рекомендации по реализации ИПСиР

Организовать обучение ребёнка-инвалида на дому по индивидуальному учебному плану в количестве часов в неделю, предоставить психолого-педагогическое сопровождение, соблюдать охранительно-зрительный режим, занятия с логопедом, отслеживание результатов проводить методами: анкетирование, тестирование, КМС, контрольные работы, диктанты, собеседование, аналитическое обоснование творческих работ

Подписи:

Дата:

Приложение №13

Журнал предварительной записи детей на ПМПк

№п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес проживания /места регистрации	Повод обращения	Инициатор обращения	ОО, класс	Дата сессии	Подпись родителя/законного представителя

Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк

№ п/п	Дата, время	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Проблема	Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк ОО	Рекомендации

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника

Основные блоки

1. Вкладыши:

- выписка из медицинской карты;
- анкета по изучению развития ребенка;
- педагогическая характеристика;
- анкета социального педагога;
- договор с родителями (законными представителями) или согласие родителей (законных представителей) на обследование и коррекционную работу (лицевая сторона карты)

2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией:
 - направлений коррекционной работы, проводимой различными специалистами;
 - сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

Отчет включает:

- данные по обеспеченности ПМПк специалистами;
- количество детей, прошедших консилиум за отчетный период;
- основные выявленные проблемы детей;
- основные рекомендации специалистов;
- сведения о направлении детей в другие инстанции;
- анализ трудностей, встречающихся в деятельности консилиума.

ОБРАЗЕЦ

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Отчет о работе ПМПк в 2015-2016 учебном году

ПМПк ОО осуществляет свою деятельность на основе приказа директора ОО № от 01.09.2015г. и «Положения о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО» от 01.09.2015г.

Цели и задачи ПМПк:

- создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении, в соответствии с их возрастными индивидуально-психологическими особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья;
- выявление готовности ребенка к обучению в школе, определение у обучающихся степени сформированности школьных навыков, а так же причин, вызывающих различные трудности в усвоении программы и их школьной адаптации;
- выявление у обучающихся школы пробелов в знаниях по учебным дисциплинам;
- выявление нарушений различных компонентов речевой системы обучающихся;

- оказание помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;
- определение уровня программы и дальнейшего маршрута обучения.

В своей деятельности ПМПк руководствуется Конвенцией ООН о правах ребёнка, Федеральным законом об основных гарантиях прав ребёнка в РФ, Семейным кодексом РФ, Федеральным Законом № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации».

Планирование и организация работы школьного консилиума осуществляется с учётом следующих нормативных документов:

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013г. №1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».
- Письма Минобразования РФ от 03.04.2003г. № 27/2722-6 «Об организации работы с обучающимися, имеющих сложный дефект».
- Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.06.2003г. № 28-51- 513/16 (методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению школьников в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования).
- Инструктивного письма Министерства образования РФ от 22.05.1999г. № 27/598-6 «О нормативно-правовых основах организации деятельности ПМПк в системе образования РФ».
- Указа Президента РФ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012- 2017 годы» №761 от 01.06.2012 г.

Принципы деятельности членов консилиума:

1. Принцип психолого – педагогической направленности.
1. Принцип уважения к личности ребенка и опора на положительную мотивацию.
2. Принцип закрытости информации.
3. Принцип междисциплинарности.

Консилиум работал по плану, разработанному председателем ПМПк и утверждённому директором школы на учебный год. В состав консилиума, согласно «Положению о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО», входят: учитель - дефектолог, педагог- психолог, учитель – логопед, медработник, социальный педагог, детский врач- психиатр (по согласованию). Председателем консилиума назначен – заместитель директора по УВР.

**Список специалистов психолого-медико-педагогического консилиума
на 2015-2016 учебный год**

№ п/п	Члены ПМПк (должность)	ФИО
1	председатель, зам. директора по УВР	
2	учитель-дефектолог	
3	учитель-логопед	
4	педагог-психолог	
5	педагог-психолог	
6	зам. директора по УВР	
7	социальный педагог	
8	детский врач-психиатр (по согласованию)	

В соответствии с нормативно – правовыми документами, школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) проводил большую работу по организации обучения и сопровождения детей-инвалидов, по определению для них специальных образовательных условий, в соответствии с рекомендациями ТПМПК и ЦПМПК. Под руководством консилиума в школе было организовано психолого-педагогическое сопровождение, которое является особым видом помощи и поддержки ребенка-инвалида, обеспечивает его развитие в условиях образовательной среды, и способствует успешному обучению и развитию каждого ребенка-инвалида, в соответствии с его возможностями и потребностям. Результативность психолого-педагогического сопровождения определялось членами консилиума по результатам комплексной психолого-педагогической диагностики и по общим показателям социальной адаптации:

- уверенности учащегося (тенденция к формированию позитивной, адекватной концепции);
- способности ребенка- инвалида к сотрудничеству с другими детьми (группы, класса, детского сада, школы), взрослыми;
- успешности в овладении адекватными возрастному этапу и особенностям ребенка видами деятельности;
- удовлетворенности родителей ребенка пребыванием в школе.

Основные направления комплексного психолого-педагогического сопровождения, разработанные специалистами школы:

- деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк):
 - углубленная диагностика ребенка-инвалида всеми членами ПМПк;
 - разработка индивидуального образовательного маршрута, как механизма реализации адаптированной общеобразовательной программы;
 - отслеживание динамики развития ребенка;
 - своевременная корректировка индивидуального образовательного маршрута;
- проведение групповых и/или индивидуальных коррекционно-развивающих занятий;
- обеспечение в случае необходимости дополнительной специализированной помощью (тьютор, сурдопедагог, тифлопедагог);
- организация психолого-педагогического консультирования и просвещения родителей по вопросам обучения, воспитания и развития детей-инвалидов;
- включение родителей в образовательные отношения внутри образовательной организации.

Психолого-педагогическое сопровождение было организовано в рамках образовательной инклюзии, в условиях ОО, с учётом того, что на каждом этапе образование имеет своё содержание:

- начальная школа - определение готовности к обучению в школе, обеспечение адаптации к школе, повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, развитие самостоятельности и самоорганизации, поддержка в формировании желания и «умения учиться», развитии творческих способностей каждого ученика с учетом индивидуальных особенностей и потенциальных возможностей;

- основная школа - сопровождение перехода ученика в основную школу, адаптация к новым условиям обучения, поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития, помощь в решении личностных проблем и проблем социализации, формирование необходимых жизненных навыков, профилактика неврозов, помощь в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками;

- средняя школа - помощь ученику в профильной ориентации и профессиональном самоопределении, развитие временной перспективы, способности к целеполаганию, развитие психо-социальной компетентности.

Заседания ПМПк подразделялись на плановые и внеплановые. Плановые ПМПк проводились не реже 1 раза в квартал. В соответствии с прописанными требованиями, была оформлена документация школьного ПМПк: «Журнал записи обучающихся на ПМПк», «Журнал заключений и рекомендаций специалистов ШМПк», «Протоколы заседаний школьного ПМПк», «Журнал заключений школьного психолого-медико-педагогического консилиума ОО», «План работы ПМПк на 2015- 2016 учебный год».

В соответствии с «Планом работы ПМПк на 2015- 2016 учебный год» были проведены следующие мероприятия... (перечислить):

Цели и задачи, поставленные перед консилиумом в данном учебном году, были полностью реализованы. В течение 2015-2016 учебного года были проанализированы причины отставания и не усвоения школьной программы обучающимися, к которым относятся:

- высокая утомляемость и повышенная отвлекаемость;
- отсутствие учебной мотивации;
- нарушение процесса мышления;
- низкий уровень развития психических процессов;
- общее недоразвитие речи и нарушение звукопроизношения;
- недостатки в семейном воспитании;
- инфантильность детей.

Все эти признаки приводят к торможению процесса обучения, а в итоге – к отставанию и не усвоению учебной программы. По данным мониторинга, который был проведён членами консилиума, были разработаны общие рекомендации по организации работы специалистов в классе компенсирующего обучения и с обучающимися с задержкой психических процессов. Часть обучающихся была направлена на ТМПк, с целью уточнения образовательного маршрута.

Количество заседаний	Количество обследованных детей	Направлено на ТПМПК, ЦПМПК (количество)	Мероприятия, проведенные образовательным учреждением, где рассматривались вопросы образовательного маршрута детей и функционирования ПМПк ОУ
8	82	38	1. Заседания методических объединений учителей начальных классов, учителей специальных (коррекционных) классов. 2. Совет профилактики школы. 3. Совещания при заместителе директора по УВР. 4. Педагогический совет. 5. Заседания семейного клуба «Комфорт» 6. Локальные родительские собрания. 7. Заседание Службы примирения.

Проблемы, выявленные специалистами школьного ПМПк, в результате мониторинга, по анализу работы в 2015-2016 учебном году... (описать):

Выводы.... (сформулировать):

Дата

Председатель ПМПк

Литература

1. Письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. №ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ»
2. Бабкина Н.В. Оценка готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития. – М.: Школьная книга, 2015
3. Венгер А.Л. Психологическое консультирование и диагностика в 2 ч.. – М.: Генезис, 2001
4. Семаго М.М., Ахутина Т.В. Рабочая книга психолого-медико-педагогического консилиума: Методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций. – М, 2008
5. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: Методическое пособие/ Под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. – М.: МГППУ, 2012