

РАССМОТРЕНО
на педагогическом совете № 2
от 01.10.2020 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ СОШ №34
В.К. Антипин

Приказ № 249 от 01.10.2020 г.

Положение

о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации

1. Общие положения

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

1.2. Консилиум в своей деятельности руководствуется ст. 23 Конвенции о правах ребёнка, ст. 17, 38, 43 Конституции Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. №1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии", Примерным Положением о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утвержденным распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019 №р-93, Уставом образовательной организации, настоящим положением.

1.3. Задачами ППк являются:

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

1.3.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся, подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния, уровень усвоения образовательной программы, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценка ее эффективности.

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

1.3.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк;

1.3.5 своевременное с момента выявления направление с согласия родителей (законных представителей) в территориальную (центральную) психолого-медико-педагогическую комиссию детей с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития, умственной отсталостью, ранним детским аутизмом, сложными дефектами с целью определения специальных условий обучения.

2. Организация деятельности ППк

2.1. ППк создается на базе МАОУ СОШ №34 приказом директора школы. Для организации деятельности ППк в школе оформляются:

- приказ директора школы о создании ППк с утверждением состава ППк,
- Положение о ППк, утвержденное директором школы.

2.2. В ППк ведется документация согласно приложению 1.

Порядок хранения и срок хранения документов ППк должен быть определен в Положении о ППк.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на директора школы.

2.4 Состав ППк: председатель ППк — заместитель директора школы (или определенный из числа членов ППк при необходимости), заместитель председателя ППк (координатор по организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и/или отклонениями в поведении), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, учитель, представляющий ребенка на ППк (куратор), учителя с большим опытом работы, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

2.5. Деятельность координатора образовательной организации по организации психолого- педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья:

2.5.1. Координатором по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья

назначается специалист образовательной организации: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог.

2.5.2. Координатор назначается приказом директора образовательной организации.

2.5.3. Координатор по организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья участвует в составлении протокола динамического наблюдения, индивидуального образовательного маршрута, индивидуального учебного плана (при наличии), Рабочих программ коррекционных курсов, совместно с куратором несет ответственность за их выполнение.

2.5.4. Координатор по организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья консультирует педагогов образовательной организации, родителей (законных представителей) по вопросам развития, обучения, воспитания детей, нуждающихся в психолого-педагогической помощи, при необходимости рекомендует родителям (законным представителям) учреждения системы здравоохранения, социальной сферы и т.д., в которых ребенку может быть оказана профессиональная помощь.

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

2.7. Ход заседания фиксируется в протоколе (приложение 2).

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

2.8. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении для родителей и педагогов (приложение 3). Заключение подписывается всеми членами ППк в день проведения заседания и содержит коллегиальный вывод с соответствующими рекомендациями, которые являются основанием для реализации психолого-педагогического сопровождения обследованного обучающегося.

Коллегиальное заключение ППк доводится до сведения родителей (законных представителей) не позднее трех рабочих дней после проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) обучающегося с коллегиальным заключением ППк они выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе заключения ППк, а образовательный процесс осуществляется по ранее определенному образовательному маршруту в соответствии с соответствующим федеральным государственным образовательным стандартом.

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

2.9. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее — ПМПК) ¹ оформляется характеристика, Заключение ² ППк на обучающегося (приложение 4, 6).

Характеристика, заключение ППк на обучающегося для предоставления на ПМПК выдается родителям (законным представителям) под личную подпись.

3. Режим деятельности ППк

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

3.2. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые,

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

- выработка согласованных решений по определению индивидуального образовательного маршрута ребенка;

- назначение куратора с целью координации усилий специалистов ОО по созданию организационно-педагогических условий обучения и воспитания ребенка;

- динамическая оценка состояния ребенка и коррекции ранее намеченной программы;

- формирование пакета документов для представления ребенка в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.4. Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

² Письмо Министерства образования и науки от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»

родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников школы ; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

3.5. При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации обучающегося.

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

3.6. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.

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

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

4. Проведение обследования

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

4.2. Обследование обучающегося специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение 5).

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

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

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

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

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

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

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

- разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;
- разработку индивидуального учебного плана обучающегося;
- адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;
- предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу (индивидуально или на группу обучающихся), в том числе на период адаптации обучающегося в школе/учебную четверть, полугодие, учебный год / на постоянной основе;

- определение необходимости и количества коррекционно-развивающих занятий с психологом, дефектологом и логопедом;

- разработку индивидуального образовательного маршрута (приложение 7);

- ведение протокола динамического наблюдения (приложение 8)

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы.

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

- дополнительный выходной день;

- организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня / снижение двигательной нагрузки;

- предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств;

- снижение объема задаваемой на дом работы; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;

- другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы.

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

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

разработку индивидуального учебного плана обучающегося;

адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов;

профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося;

другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции школы.

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

Документация ППк

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк.
2. Положение о ППк.
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный год.
4. Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк по форме:

№	Дата	Тематика заседания *	Вид консилиума (плановый/внеплановый)

* - утверждение плана работы ППк; утверждение плана мероприятий по выявлению обучающихся с особыми образовательными потребностями; проведение комплексного обследования обучающегося; обсуждение результатов комплексного обследования; обсуждение результатов образовательной, воспитательной и коррекционной работы с обучающимся; зачисление обучающихся на коррекционные занятия; направление обучающихся в ПМПк; составление и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов (по форме определяемой образовательной организацией); экспертиза адаптированных основных образовательных программ 00; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимися и другие варианты тематик.

5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума по форме:

№	ФИО обучающегося, класс/группа	Дата рождения	Инициатор обращения	Повод обращения в ППк	Коллегиальное заключение	Результат обращения

6. Протоколы заседания ППк.
7. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение. В карте развития находятся:
 - a) результаты комплексного обследования (протокола динамического наблюдения),
 - b) характеристика, на обучающегося,
 - c) коллегиальное заключение консилиума,
 - d) копии направлений на ПМПк,

е) согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка,

ф) индивидуальный образовательный маршрут (вносятся данные об обучении ребенка в классе/группе и данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения).

Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся.

8. Журнал направлений обучающихся на ПМПК по форме:

п/п	ФИО обучающегося, класс/ па	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					<p>Получено: <i>далее</i> <i>перечень документов,</i> <i>переданных родителям</i> <i>(законным представителям)</i> Я, <i>ФИО родителя</i> <i>(законного представителя)</i> <i>пакет документов получил (а).</i> «__» _____20 г. Подпись: Расшифровка:</p>

Шапка/официальный бланк ОО

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума

наименование ОО

от «___» _____ 20__ г.

Присутствовали: *И.О. Фамилия (Должность в ОО, роль в ППк), И. О. Фамилия (мать/отец ФИО обучающегося).*

Повестка дня:

1. ...

2. ...

Ход заседания ППк:

1. ...

2. ...

Решение ППк:

1. ...

2. ...

Приложения (характеристики на обучающегося, результаты продуктивной деятельности обучающегося, копии рабочих тетрадей, контрольных и проверочных работ и другие необходимые материалы):

1. ...

2. ...

Председатель ППк _____

И.О.Фамилия члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Шапка/официальный бланк ОО

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
(наименование образовательной организации)

Дата «___» _____ 20__ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк:

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям

Приложение: (планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен (а)

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на)

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами:

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

Характеристика психолого-педагогического консилиума на обучающегося для
предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе / классе (группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, пристра и ухода, кратковременного пребывания, лекотека и др.); класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ОВЗ.

2. на дому.
3. в форме семейного образования.
4. сетевая форма реализации образовательных программ.
5. с применением дистанционных технологий.

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок родственные отношения и количество детей/взрослых);

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

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации³.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

³ Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов — указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления⁴.

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний — например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена); - жизненные планы и профессиональные намерения.

⁴ Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

Поведенческие девиации⁵

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления Документа

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации

⁵ Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АООП — указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;
2. Приложением к Характеристике для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Характеристика заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
4. Характеристика может быть дополнена исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/ тьютор /психолог /дефектолог

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

являюсь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс/ группа, в котором /ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« ___ » _____ 20__ г.

/

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

Заключения (представления) специалистов, являющихся членами консилиума образовательной организации, предоставляются на листах со штампом образовательной организации.

Подписи специалистов и председателя консилиума (руководителя консилиума) (с расшифровкой) заверяются печатью образовательной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование образовательной организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе образовательной организации.

В заключении (представлении) педагога-психолога указываются фамилия, имя, отчество ребенка; его возраст, дата и время проведения обследования (с...до...), а также присутствие на обследовании третьего лица. Обязательно должны быть перечислены все использованные методики (с указанием их общепринятых названий или же авторов).

Текст психологического заключения пишется в свободной форме. Заключение должно отражать особенности аффективно-личностной сферы (контакт, интерес, аффективный компонент продуктивности - как ребенок реагирует на успех и неудачу, если обследовался ребенок школьного возраста - критика к наличию проблем и трудностей, а также к успехам и затруднениям во время обследования). Целесообразно указать, какие приемы способствуют улучшению контакта или повышению продуктивности, а также отметить особенности эмоционального реагирования (преобладающий фон настроения, специфические симптомы, отмечаемые во время обследования - например, не смотрит в глаза, грызет ногти или совершает другие стереотипные действия, отмечается игра вазомоторов и т.п.). Важно отметить, какие мотивы обладают наибольшей побудительной силой (подчинение взрослому, игровой, соревновательный и т.п.), проявляет ли ребенок способность к волевому усилию или же продуктивно занимается только в случае эмоциональной привлекательности задания, а также его отношение к прерванному действию и фрустрирующим ситуациям, в каких случаях отмечается эмоциональная дезорганизация деятельности, а также какая мотивационная стратегия - достижения успеха или избегания неудачи - доминирует. Заключение следует иллюстрировать подобную информацию конкретными примерами. Хотя состояние эмоциональной сферы и не является основным определяющим для установления варианта АООП, подобная информация чрезвычайно важна для специалистов ПМПК, которые могут сопоставить поведение ребенка в разной обстановке.

Описание динамической стороны психической деятельности включает характеристику

темпа, работоспособности (конкретных проявлений истощаемости, длительности периодов сосредоточенной работы), внешних проявлений утомления и способности ребенка его преодолевать, а также симптоматики, свидетельствующей об инертности психических процессов или же их высокой подвижности.

Описание интеллектуально-мнестической деятельности содержит:

- характеристику понимания инструкций,
- ориентировки в заданиях разного уровня сложности,
- удержания цели,
- целенаправленности и осмысленности производимых действий,
- признаков повышенной конкретности мышления либо искажения процессов обобщения,

способности к вербализации своих рассуждений, а также обучаемости (характера и количества помощи-обучающих уроков-при формировании нового для ребенка действия, а также способности к переносу усвоенного действия на сходное задание).

Если педагог-психолог использовал стандартизованную оценку интеллекта, описание результата теста дается в этом разделе, также как и некоторых общепринятых в интерпретации результатов (например, кривой запоминания 10 слов, времени, затрачиваемого на отыскивание чисел в таблицах Шульте и т.п.). В этом же разделе могут содержаться указания на отмечаемые неспецифические дисфункции, затрудняющие процесс обучения (нарушения зрительно-моторной координации, пространственной ориентировки и т.п.).

Диагностический вывод должен характеризовать степень отставания от возрастной нормы, а также отражать мнение педагога-психолога о варианте нарушенного развития (возможные подходы к интерпретации результатов обследования и варианты подобных формулировок приведены в некоторых методических руководствах, а также научных публикациях, например, Дефектология, 2012, № 3, с.3; принципы диагностики - Дефектология, 2015, № 6, с.3).

Формулировка диагностического вывода должна быть понятна специалистам ПМПК и оказывать помощь в определении варианта АООП и особых условий. Педагог-психолог при желании может написать рекомендации, которые он считает нужным включить в рекомендации ПМПК, однако решение об их целесообразности принимается Комиссией. Педагог-психолог ПМПК и комиссия в целом могут не разделять мнение коллеги, однако представленное заключение должно быть включено в общий пакет собранных документов и при возникновении конфликтной

ситуации (несогласия родителей с выводом) передано в Центральную ПМПК.

Заключение учителя-логопеда также содержит информацию о фамилии, имени, отчестве ребенка, возрасте, дате проведения обследования, а также указание автора использованного

методического комплекса.

В заключении характеризуется состояние просодической и темпоритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотношении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхоталий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае сформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок.

Речевое заключение обязательно должно содержать указание на первичность или вторичность (в т.ч. коморбидность) речевой патологии. Учитель-логопед обращает внимание на состояние неречевых процессов, в том числе мышления и обучаемости.

К формулировкам логопедического диагноза требования те же, что и для патопсихологического заключения.

При наличии в образовательной организации консилиума, организовавшего обсуждение результатов предварительной диагностики (в этом случае может добавиться и заключение учителя-дефектолога) формулируется общий вывод - предположение о наличии у ребенка ограниченных возможностей здоровья, связанных с ними особых образовательных потребностей и необходимости создания специальных условий и обучения по адаптированной образовательной программе.

«Согласовано»

Директор

Дата _____

«Утверждено»

Председатель ППк ОУ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ ОБУЧАЮЩЕГО
НА _____ УЧЕБНЫЙ ГОД

ОУ _____

ФИО обучающегося _____

Направление работы (специалист)	Количество часов в неделю	Время проведения	Используемые программы и технологии	Форма проведения занятий (индивидуальная, групповая, классно-урочная)	ФИО Специалиста
Психологическая помощь (педагог-психолог)					
Логопедическая помощь (учитель-логопед)					
Дефектологическая помощь (учитель-дефектолог)					
Обучение в классе (группе)					
ПППк					
Медицинское сопровождение					

Ознакомлены:

Куратор

ПППк:

_____ ФИО _____

Родитель

(законный

представитель)

_____ ФИО _____

**Протокол динамического наблюдения
результатов обучения, воспитания, развития детей с ограниченными
возможностями здоровья в образовательных учреждениях города Томска
(начальное общее образование)**

ФИО _____

Дата

рождения _____

Образовательное учреждение _____ Класс _____

Заключение МБУ ПМПК

Рекомендации МБУ ПМПК:

С какого времени обучается в ОУ _____

Дата составления протокола _____

Класс: специальный (коррекционный) V вида, VII вида, общеобразовательный (нужное подчеркнуть)

До поступления в школу: не посещал ДОУ / посещал ДОУ (группу) общеразвивающего вида, компенсирующего вида (нужное подчеркнуть)

Характер проблем, имеющих у ребенка: двигательные, речевые нарушения, эмоционально-волевая незрелость, нарушения познавательной деятельности, нарушения поведения, нарушения зрения, нарушения слуха (нужное подчеркнуть)

Состав семьи: полная / неполная (нужное подчеркнуть). Количество детей в семье: _____

Фактически воспитанием занимается мать, отец, бабушка, дедушка, опекун (нужное подчеркнуть)

Социальный статус семьи: благополучная / неблагополучная (нужное подчеркнуть)

Наличие инвалидности: есть / нет (нужное подчеркнуть)

Наличие двуязычия (да/нет). Родной язык ребенка _____

Динамика в развитии: _____

Сформированность основных навыков

Делает хорошо – 4

Делает – 3

Делает не всегда – 2

Делает, но редко – 1

Не делает - 0

№ п/п	Вид деятельности ребенка	Первичная диагностика Дата	Промежуточ. диагностика Дата	Итоговая диагностика Дата
<i>Маршрутная деятельность</i>				
1.1	Знает, где раздевалка; приходит в школу, идет в раздевалку, в соответствующее место; верхнюю одежду вешает на вешалку, переобувается, пакет в обувь вешает на вешалку			
1.2	В классе находит свое место; достает из портфеля необходимые вещи, в соответствии с уроком; портфель помещает на соответствующее место			
1.3	В течение урока находится в классе, сидит или двигается в соответствии с указаниями учителя			
1.4	Во время перемены вместе с другими учениками под руководством учителя выходит из класса, гуляет в рекреации или идет в столовую, в спортзал, в другие классы, после уроков – в раздевалку			
2	<i>Витальная деятельность (навыки самообслуживания)</i>			
2.1	Во время урока (или на перемене) может попроситься в туалет			
2.2	Может самостоятельно сходить в туалет во время перемены			
2.3	Находясь в столовой, ест			
2.4	Может самостоятельно одевается			
3	<i>Коммуникативная деятельность</i>			
3.1	Выполняет инструкции учителя			
3.2	Может повторять действия за учителем			
3.3	Поднимает руку, когда знает ответ			
3.4	Отвечает на вопросы			
3.5	Копирует то, что делают другие ученики, если не успел			

	за учителем			
3.6	На перемене общается со сверстниками			
4.	Учебная деятельность			
4.1	Может самостоятельно открыть учебник или тетрадь на нужном месте			
4.2	Может самостоятельно писать			
5	Этика отношений			
5.1	Здоровается (прощается) в соответствии с ситуацией			
5.2	Обращается к учителям на «вы», к сверстникам на «ты»			
5.3	Помогает другим по просьбе			
5.4	Помогает другим без просьбы, по ситуации			
5.5	Поздравляет, выражает радость успеху других			
5.6	Переживает за других в случае грустной ситуации			
6.	Осознание себя и смысла учебы			
6.1	Не пропускает уроки без уважительной причины			
6.2	Адекватно воспринимает похвалу и критику			
6.3	Стремится исправить свое поведение или отметку			
Итого:				

Высокий уровень – 100 -80 баллов

Хороший уровень - 79-59

Средний уровень, норма – 58-38

Слабый уровень, субнормальный – 39-25

Уровень патологии – 24 - 0

Сформированность познавательной деятельности

Высокий уровень - 4

Хороший уровень - 3

Средний уровень - 2

Низкий уровень - 1

Патологический уровень - 0

№ п/п	Результаты психолого-педагогического обследования	Первичная диагностика Дата	Промежуточ. точ. диагностики Дата	Итоговая диагностика Дата
1.1	Представления об окружающем мире			
1.2	Временные представления			
1.3	Вступает в контакт, понимает			

	обращенную речь			
1.4	Понимает содержание текста			
1.5	Устанавливает причинно-следственные связи			
2.	Особенности внимания			
2.1	Концентрация внимания			
2.2	Скорость переработки информации			
3.	Особенности памяти			
3.1	Кратковременная речевая память			
3.2	Кратковременная зрительная память			
4.	Особенности мышления			
4.1	Визуальное структурное мышление			
4.2	Понятийное интуитивное мышление			
4.3	Понятийное логическое мышление			
4.4	Понятийное образное мышление			
4.5	Абстрактное мышление			
4.6	Понятийное речевое мышление			
5.	Развитие устной речи			
5.1	Состояние звукопроизношения			
5.2	Состояние фонематического восприятия			
5.3	Состояние лексики			
5.4	Состояние грамматики			
6.	Школьная мотивация			
	Тревожность (баллы в итоговую сумму не включаются)			
Итого:				

Высокий уровень – 80 -64 баллов

Хороший уровень - 63-48 баллов

Средний уровень, норма – 47-30 баллов

Слабый уровень, субнормальный – 29-20 баллов

Уровень патологии – 19 - 0 баллов

Знания и навыки по программному материалу

№ п/п	Вид деятельности ребенка	Первичная диагностика Дата	Промежуточ. Диагностика Дата	Итоговая диагностика Дата
1.	<i>Математика</i>			
1.1	Математические представления			
1.2	Счет			
1.3	Представления о числе			

1.4	Арифметические действия			
1.5	Задачи			
2	<i>Чтение</i>			
2.1	Знание букв			
2.2	Чтение слогов			
2.3	Чтение слов			
2.4	Техника чтения			
2.5	Понимание прочитанного			
3.	<i>Письмо</i>			
3.1	Зрительно-моторные навыки			
3.2	Выкладывание слов из азбуки			
3.3	Списывание			
3.4	Письмо под диктовку			
3.5	Самостоятельное письмо			
<i>Итого:</i>				

Высокий уровень – 60 - 48 баллов

Хороший уровень - 47 - 36 баллов

Средний уровень, норма – 35-23 балла

Слабый уровень, субнормальный – 22-15 баллов

Уровень патологии – 14 - 0 баллов

ВСЕГО БАЛЛОВ

Высокий уровень – 240 - 192 балла

Хороший уровень - 191 - 143 баллов

Средний уровень, норма – 142-91 балл

Слабый уровень, субнормальный – 90 -60 баллов

Уровень патологии – 59 - 0 баллов

Выводы

<u>Заполняли (ФИО):</u> Учитель-дефектолог _____ (_____) Учитель-логопед _____ (_____) Педагог-психолог _____ (_____) Классный руководитель _____ (_____)	Заполнял (подпись): _____ _____ _____	Заполнял (подпись): _____ _____ _____	Заполнял (подпись): _____ _____ _____
Ознакомлены (ФИО): Родители (законные представители) _____ (_____) Куратор ПМПк _____ (_____)	Ознакомлены (подпись): _____ _____	Ознакомлены (подпись): _____ _____	Ознакомлены (подпись): _____ _____

