

испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ. По решению руководи­теля консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекци­онно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная инфор­мация, связанная с особенностями ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случа­ев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**2. Основные задачи деятельности консилиума**

Задачами деятельности консилиума являются:

2.1. 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;

2.2. создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;

2.3. разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;

2.4. оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

2.5. изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ;

2.6. 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;

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

2.8. консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

2.9. координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;

2.10. организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или детей с ОВЗ.

**3. 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 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 Городскую 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.

3.4. 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.

3.5. 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.

3.6. 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.

3.7. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или 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).

3.8. 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.

3.9. 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 испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.10. 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.

3.11. 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 испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или 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.

3.12. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка детей испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или 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. 12-16.

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 испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельно­сти специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с изме­ненными компонентами образовательной программы.

3.13. 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.

3.14. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-­педагогического сопровождения ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или 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.

3.15. 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.

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

3.17. 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.

**4. Права и обязанности участников консилиума.**

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.

4.3. Специалисты консилиума обязаны:

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

- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде;

- в пределах своей компетенции защищать всеми законными средствами, на любом, профессиональном, общественном и государственном, уровне права и интересы детей, обучающихся в ОО, и их семей;

- руководитель (председатель) ПМПк организует работу ПМПк, обеспечивает систематичность заседания, координирует связи ПМПк с участниками образовательного процесса, контролирует выполнение рекомендаций ПМПк;

- педагог-психолог проводит комплексную углубленную диагностику развития ребенка, составляет психолого-педагогическое заключение содержащее психолого-педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;

- учитель-логопед проводит комплексную углубленную диагностику развития устной и письменной речи ребенка, составляет логопедическое заключение содержащее психолого-педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;

- учитель-дефектолог (по соответству­ющему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в организации или ра­ботающие по договору) проводит комплексную углубленную диагностику развития психических процессов ребенка, составляет дефектологическое заключение содержащее психолого-педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;

- социальный педагог и/или классный руководитель дает характеристику социальной адаптации ребенка, неблагополучным семьям, предоставляет информацию о социально-педагогической ситуации в микрорайоне;

- учителя, работающие в классах дают развернутую педагогическую характеристику на обучающегося по предлагаемой форме, формулируют педагогические гипотезы, выводы, рекомендации;

- медицинский работник информирует о состоянии здоровья обучающегося, дает рекомендации по режиму жизнедеятельности обучающегося, обеспечивает и контролирует направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации ПМПк либо по мере необходимости).

- специалисты несут ответственность за соблюдение конфиденциальности и несанкционированное разглашение сведений о детях и их семьях.

4.4. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, и/или ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

- требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с п.26;

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

Приложение № 5.

 **Организация и проведение психолого-медико-педагогического консилиума в образовательном учреждении**

**- Консилиум** – совещание врачей для выяснения болезни и установления способов ее лечения (медицинское понятие).

**- Консилиум** – форма взаимодействия всех специалистов образовательного учреждения, организатором и инициатором его проведения является администрация дошкольного учреждения (педагогическое понятие).

- **Психолого-медико-педагогический консилиум** является одним из перспективных методов работы специалистов

Задачи:

1. информационный обмен между участниками, на основе проведенной диагностики детей различной направленности
2. построение стратегии просвещения педагогов и родителей, а так же коррекционно-развивающей работы с детьми и распределение обязанностей между участниками по ее реализации

**Проведение консилиума и реализация**

**его решений состоит из нескольких этапов:**

**1 ЭТАП** - постановка проблемы осуществляется на основании запроса субъектов образовательного процесса к старшему воспитателю. Происходит проверка обоснованности запроса и планирование обследования детей определенной параллели, группы или одного ребенка. Проводится диагностический минимум, в результате которого все обследования делятся на 2 подгруппы: психологически благополучных и детей с определенными трудностями в воспитании и обучении.

**2 ЭТАП -** уточнение проблемы. Начинается с проведения углубленной психодиагностики. Помимо этого предполагается сбор дополнительной информации от дополнительных педагогов, воспитателей, родителей Обобщение всей информации о работе проводится на стыке второго и третьего этапа.

**3 ЭТАП -** решение проблем.В рамках данного этапа и разворачивается работа ПМПк, деятельность каждого участника консилиума по реализаций его решений.

**Порядок работы консилиума в рамках обсуждения одного случая:**

1. Осуществление информационного обмена между всеми участниками консилиума.

- Каждый специалист, участвующий в работе консилиума предоставляет заключение по результатам проведенного исследования.

***Заключение
по результатам педагогического (психологического) исследования***(структура и основное содержание)

Цель проведения исследования

2. Диагносты, должность Ф.И.О.

3. Сроки проведения исследования.

4. Исследуемые параметры

5. Используемые методики

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Исследуемые параметры** | **Автор методики** | **Название методики** |
|  |  |  |  |

2. Результаты исследования:

 - Количественные данные представленные на весь класс, параллель;

 - Обобщенная интерпретация данных: аналитическое описание полученных результатов и выводов по результатам;

3. Рекомендации по результатам исследования детей и педагогического процесса для всех субъектов по всем направлениям деятельности (перечислить формы, методы, конкретные мероприятия по решению выявленных проблем с указанием исполнителей).

***Приложение к заключению***

Схема учета результатов тестируемого

4. Рекомендации по результатам исследования детей и педагогического процесса для всех субъектов по всем направлениям деятельности (перечислить формы, методы, конкретные мероприятия по решению выявленных проблем с указанием исполнителей).

***Приложение к заключению***

Схема учета результатов тестируемого

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя ребенка | Результаты выполнения диагностического задания | Заключение |
|  |  |  |  |

**Порядок работы консилиума в рамках обсуждения одного случая**

1. Если наиболее проблемная информация поступает от психолога, он и начинает обсуждение, если от педагога или медика – начинают они.

 Если все участники консилиума относят данного ребенка к числу наиболее проблемных правильнее начать обсуждение с педагога.

 Обмен информацией служит основой для заполнения первой важной графы-заключения консилиума, касающейся описания актуального психолого-медико- педагогического состояния дошкольника.

2. Разработка стратегии помощи конкретному ребенку, группе детей, параллели.

Участники консилиума оговаривают:

- какого рода помощь требуется ребенку, группе детей, параллели;

- какую развивающую работу желательно осуществлять;

- какие особенности должны быть учтены в процессе воспитания и обучения;

2. Разработка стратегии помощи конкретному ребенку, группе детей, параллели.

- какую работу могут взять на себя участники консилиума в рамках определенных направлений деятельности (просвещения, профилактики, коррекции, развития, консультирования)

- какую деятельность необходимо осуществлять силами педагогического коллектива данной параллели, группы, ребенка (подбор методов, форм работы, коррекционно-развивающих программ)

* что можно сделать с помощью семьи, специалистов различного профиля вне СОШ (подготовка рекомендаций педагогам и родителям).

3. Вынесение коллегиального решения о дальнейшей деятельности.

4. В ходе работы ПМПк заполнение протокола психолого-медико-педагогического консилиума.

С целью качественного оформления документации рекомендуется выбрать секретаря консилиума не из числа его участников.

***Образец ведения протокола ПМПк*** Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_

Повестка дня:

Присутствовали:

Слушали: (Указать выступающих, интерпретацию результатов диагностики детей с выделением «группы риска»)

Решили: (Конкретный план работы по всем направлениям: с указанием ответственных по его реализации)

 - профилактик

 - просвещению

 - коррекции и развитию

 - консультированию,

Председатель ПМПк(подпись, занимаемая должность)

Члены ПМПк (подпись, занимаемая должность)

***Заключение
по результатам педагогического (психологического) исследования***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Исследуемые параметры** | **Автор методики** | **Название методики** |
|  |  |  |  |

**Схема учета результатов тестируемого**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя ребенка** | **Результаты выполнения диагностического задания** | **Заключение** |
|  |  |  |  |

Приложение № 6.

УТВЕРЖДАЮ

Директор бюджетного образовательного учреждения города Омска "Средняя общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.