РЕКОМЕНДАЦИИ

 (алгоритмы действий) для родителей (законных представителей) обучающихся, педагогов и специалистов образовательных организаций в работе с детьми-инвалидами
и обучающимися с ОВЗ

Рекомендации

для родителей обучающихся, педагогов и специалистов.

*Данные рекомендации содержат лаконичные и понятные алгоритмы действий для всехучастников образовательных отношений в работе с детьми-инвалидамии обучающимися с ОВЗ.*

1. Образец заявления **педагога** на проведение психолого-педагогического консилиума.
2. Заявление родителя(законного представителя) **о согласии** на проведение психолого-педагогического обследования.
3. Образец **Протокола обследования** психолого-педагогического Консилиума.
4. Образец согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных.
5. Образец**заявления**насозданиеспециальныхусловийполученияобразования.
6. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК(Кабардино-Балкарская Республика, г.Нальчик, ул.Тарчокова,26, (8 8662) 40-79-02, электронная почта: pmpk\_rcpmss@mail.ru.).
7. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих инвалидность.
8. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении ООП, развитии социальной адаптации.
9. Алгоритм работы классного руководителя (воспитателя) сучащимися, нуждающихся в создании специальных условий для освоения образовательной программы.
10. «Карта» индивидуального образовательного маршрута обучающегося.

Директору

от \_(*ФИО педагога, должность)*

# Заявление от педагога на проведение психолого-педагогического обследования

Прошу провести обследование специалистами психолого-педагогического консилиума (ППК) ученика (воспитанника) \_ класса(группы) по причине

Подпись: Расшифровка подписи:

Дата: 202г.

*Для проведения обследования специалистами психолого-педагогического консилиума по инициативе педагогов образовательной организации требуется письменное согласие родителей (законных представителей)*

Директору

от

телефон:

# Заявление о согласии родителя (законного представителя) на проведение психолого-педагогического обследования

Я, руководствуясь*п.6ч.3ст.44Федеральногозаконаот29.12.2012N273-ФЗ"ОбобразованиивРоссийскойФедерации"*,заявляю о согласии на проведение обследования специалистами психолого-педагогического консилиума (ППК) моего ребенка 20 года рождения.

Настоящим даю свое согласие на обработку и использование в образовательной организации персональных данных моего ребенка.

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

Подпись: / /

*(расшифровка подписи)*

Дата: . 202г.

Психолого-педагогический консилиум

# ПРОТОКОЛОБСЛЕДОВАНИЯ

«\_» 202\_г. №

1. Ф.И.О.ребенка
2. Дата рождения Возраст
3. Причины направления на ППК
4. Адрес места жительства
5. Контактный телефон
6. Наличие инвалидности(№документа, подтверждающего инвалидность)
7. Анамнестические сведения
8. Результаты обследования специалистами ППК:

### Педагог-психолог

Заключение педагога-психолога

### Учитель-логопед

Заключение учителя-логопеда

### Учитель-дефектолог

Заключение учителя-дефектолога

### Заключение ППК

1. **Рекомендации ППК**

Председатель ППК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

# Образец согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я ,настоящим даю свое согласие на обработку специалистами психолого-педагогического консилиума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

*(ФИО полностью, дата рождения)*

Относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* Паспортных данных;
* Адреса проживания и контактной информации(телефон, e-mail и т.п.);
* документов и сведений о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, данные о противопоказаниях и т.п.);
* документов и сведений о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы изаключенияобследований,продукция(рисунки,тестыит.п.),бланкиирезультатыанкетирования,опросов и т.п.);
* иныхдокументов,содержащихперсональныеданные(втомчислесведения,необходимыедляпредоставлениягарантийикомпенсаций,установленныхдействующимзаконодательством).

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

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление специалистами ППК Школы, ответственными засбор,хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых и ныхдействий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись: / /

*(расшифровка подписи)*

Дата: . 202г.

# Образецзаявлениянасозданиеспециальныхусловийполученияобразования

Директору

от

телефон:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу создать моему ребенку ,

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, г.р

специальные условия обучения и воспитания в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на основании заключения ПМПК№

на все время действия данного заключения.

Подпись: / /

*(расшифровка подписи)*

Дата: . 202г.

# Алгоритм предоставления психолого - педагогической помощи обучающимся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК.

## Шаг1.

**Родители**(законные представители) приносят Заключение ПМПК в Школу.

## Шаг2.Родители(законные представители)пишут заявление на имя директора о создании специальных условий для получения образования

**Шаг3.ШкольнаяППК** проводит заседание по определению характера и продолжительности оказания необходимой психолого-педагогической помощи (в соответствии с Заключением ПМПК), а специалисты, которые непосредственно будут осуществлять работу с ребенком, составляет на него **индивидуальный образовательный маршрут(ИОМ).**

Заключения специалистов, коллегиальное заключение Консилиума доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. Составленный специалистами ИОМ подписывается родителями(законными представителями) обучающегося.

# Алгоритм предоставления психолого - педагогической помощи обучающимся, имеющих инвалидность.

**Шаг1.**

**Родители**(законные представители)предоставляют в Школу документы, подтверждающие статус «ребёнок-инвалид» (справкаМСЭ,индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида).

**Шаг2.Специалисты** службыпсихолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог,учитель -логопедипр.)проводят комплексное обследование ребёнка-инвалида (при наличии письменного согласия родителей/законных представителей) для подготовки документации к проведению ППК: характеристики на ребёнка, работы ребёнка по предметным областям.

**Шаг 3.ППК Школы** проводит заседание по вопросу необходимости создания для ребёнка специальных условий обучения и воспитания обязательным привлечением родителей (законных представителей) (необходимости направления на ПМПК) и **принимает одно из следующих решений:** ребёнок-инвалид, **нуждающийся в создании специальных условий** для получения образования либо ребёнок - инвалид, **не нуждающийся в создании специальных условий** для получения образования.

**Шаг 4.**Если ребёнок - инвалид **нуждается в создании специальных условий** для получения образования, то ШколаготовитрекомендацииКонсилиумаонеобходимостиобращениянаПМПКиосуществляетподготовку характеристики-представления и др.документов на ребёнка для ПМПК.

Еслиребёнок-инвалид**ненуждаетсявсозданииспециальныхусловий**дляполученияобразования,тоШколаготовит заключение Консилиума об отсутствии необходимости направления на ПМПК. ППКШколырассматриваетвопросонеобходимостипредоставленияребёнкупсихолого-педагогическогосопровождения и других условий в соответствии с ИПР/ИПРА.

**Шаг5.ПМПК** проводит комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка, готовитпорезультатамобследованиярекомендациипосозданиюспециальныхусловийобученияивоспитания,атакжеподтверждает, уточняет или изменяет ранее выданные рекомендации. **Родители** (законные представители)предоставляют Заключение ПМПК в Школу и пишут заявление на имя директора о создании специальных условий для получения образования.

**Шаг 6.ППК Школы** проводит заседание по определению характера и продолжительности оказания необходимой психолого-педагогической помощи (в соответствии с Заключением ПМПК и ИПР/ИПРА),а специалисты, которые непосредственно будут осуществлять работу с ребенком, составляет на него **индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ).**

**Шаг 8.Родители** (законные представители) приглашаются (при необходимости) на ППК в Школу, где обсуждается координация взаимодействия специалистов по оказанию дополнительной специализированной помощи ребенку **и согласование индивидуального образовательного маршрута**

### Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении ООП, развитии социальной адаптации.

**Шаг1.**

**Педагоги/учителя** пишут заявление в психолого педагогический консилиум (ППК) Школы о необходимости оказания психолого-педагогической помощи обучающемуся.

**Родители**(законные представители)дают согласие на оказание психолого-педагогической помощи ребёнка.

**Обучающийся** (старше 14 лет) обращаются к специалистам за оказанием необходимой психолого-педагогической помощи.

### Шаг2.

**Специалисты/**администрация Школы проводит работу с родителями (законными представителями) направленную на получение необходимого пакета документов, разрешающих работу с ребёнком.

### Шаг3.

**Специалисты** службы психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопедипр.)проводят комплексное обследование ребёнка(при наличии письменного согласия родителей/законных представителей) для подготовки документации к проведению ППК: характеристики на ребёнка, работы ребёнка по предметным областям.

### Шаг4.

**Проведение заседания ППК Школы** по вопросу необходимости оказания психолого-педагогической помощи обучающемуся.

### Шаг5.

Подготовка рекомендаций ППК об объёме и направлениях оказания помощи ребёнку специалистам и психолого-педагогической службы Школы.

### ИЛИ

НаправлениенаПМПКдляподготовкирекомендацийпооказаниюнеобходимойпсихолого-педагогическойпомощи и организации обучения и воспитания.

* + **специалисты**психолого-педагогическогосопровожденияиклассныйруководительготовятпакетдокументовдля ПМПК.
	+ **родители**(законныепредставители)проводятмедицинскоеобследованиеребенкаврайоннойполиклинике,получаютсправкуВКизаписываютсянакомплексноеобследованиевПМПК.

**-ПМПК** готовит по результатам обследования рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания.

**-родители(законныепредставители)**предоставляютилинепредоставляютЗаключениеПМПКв Школу.

### Шаг6.

**Родители(законные представители)**представляют Заключение ПМПК в Школу, пишут заявление на имя директора о создании специальных условий для получения образования.

### Шаг7.

**ППК Школы** проводит заседание по рассмотрению вопроса о необходимости предоставления ребёнкупсихолого-педагогическогосопровожденияисозданияспециальныхусловийдляполученияобразования, а специалисты, которые непосредственно будут осуществлять работу с ребенком, составляет на него **индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ).**

### Шаг8.

**Родители (законные представители)** приглашаются на ППК в Школу, где обсуждается координация взаимодействия специалистов по оказанию дополнительной специализированной помощи ребёнку и согласование индивидуального образовательного маршрута.

**Алгоритм работы классного руководителя (воспитателя) с учащимися, нуждающихся в создании специальных условий для освоения образовательной программы.**

### Шаг1.

**Дано:** У Вашего ученика (воспитанника) есть риск не усвоения основной программы (по какому-либо предмету) по причине нездоровья, поведения, педагогической запущенности и т.д. Вы неоднократнопривлекаликрешениюпроблемыспециалистовслужбысопровождения(психолога,логопеда,социальногопедагога),беседовали с родителями (есть протокол).

### Шаг2.

Пишете заявление с просьбой провести обследование специалистами психолого-педагогического консилиума (ППК) Школы.

### Шаг3.

**Готовим пакет документов:** согласие родителей (законных представителей)напроведениепсихолого-педагогическогообследования,согласие родителей (законных представителей)наобработкуперсональныхданных,педагогическуюхарактеристикунаобучающегося,отражающего его проблемные зоны, заполняем совместный акт обследования совместно с педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами.

### Шаг4.

Посещаем ППКШ колы (попредварительному согласованию с председателем ППК)

### Шаг5.

На консилиуме принимается решение о направлении на ПМПК, либо решение вопроса силами школы.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вариант А.** Принято решение о направлении наПМПК,тособираетсяпакетдокументовподруководствомПредседателяППК(переченьдокументовуточняетсянаППК) | **Вариант Б.** Принято решение **об использованиивнутреннихресурсов**длярешенияпроблемуспеваемости(обязательствародителей,дополнительныезанятия,контрольповедения,помощьспециалистовсопровождения,постановкаНа внутри школьный профилактический учет) |
| 1. Интересуемся заключением ПМПК. Просим

принести. | **1.**Отслеживаем выполнение решения школьногоППК |
| **2.**При получении заключения от родителей, предлагаем **заполнить заявление на предоставление специальных условий получения образования,** которое передаемзам директора.  | **2.**Делаем заявку на повторный ППК(если нет динамики, если решение не исполняется (поалгоритмуп.3) |
| **3.**ДелаемсебекопиюзаключенияПМПКикопиюзаявленияродителей.Одинэкземпляроставляем себе, оригиналы передаются зам директора.  |  |
| **4.**ЖдемприглашениянашкольныйППКдлякоординациидеятельностиразличныхспециалистовдлясоставленияиндивидуальногоОбразовательного маршрута |  |
| **5.**Работаем по разработанномуиндивидуальномуобразовательномумаршрутудляуспешногоосвоенияребенкомОбразовательной программы. |  |

## Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося

*Ф.И.О. обучающегося*

*ДО№, группа, класс*

**на учебный год**

*(промежуток времени)*

### Анализ рекомендаций ПМПК/ИПР(ИПРА),ППК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Специальные условия** | **Требования по АООП, рекомендации ПМПК, ППК** | **Обеспеченность** |
| Образовательнаяпрограмма |  |  |
| Срок реализации |  |  |
| Условия обучения |  |  |
| **Коррекционно-развивающая область(неменее1-2развнеделю)/ с указанием режима занятий:** |
| Учитель-логопед | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающие курсы: |  |
| Подгрупповыеи/илиИндивидуальные занятия |  |
| Учитель-дефектолог | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающие курсы: |  |
| Подгрупповые и /или индивидуальные занятия |  |
| Педагог-психолог | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающиекурсы: |  |
| Подгрупповые и /илиИндивидуальные занятия |  |
| **Материально-технические условия в соответствии с АООП (при наличии рекомендаций ПМПК)** |
| Без барьерная архитектурная среда |  |  |
| Организация пространства школы/класса/рабочегоместа |  |  |
| Предоставление услуг тьютора |  |  |
| Применение электронного обучения и дистанционныхОбразовательных технологий |  |  |
| Специальные учебники |  |  |
| Специальные учебные пособия |  |  |
| Специальные технические средства обучения |  |  |

**Психолого-педагогическая характеристика обучающегося.***(Приложениек ИОМ№1).*

**Социальная карта** (*заполняется социальным педагогом, учителем*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопросы** | **Ответы** |
| Дата рождения ребенка |  |
| С кем проживает ребенок | **Мама Папа** Другой законный представитель Другие члены семьи  |
| Наличие инвалидности (№, срок действия) | № ,сроком до 20 года |

### Направления работы специалистов и задачи развития обучающегося на учебный период.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Специалисты** | **Задачи коррекционно-развивающей работы напериод**  | **Планируемые****результаты реализацииИОМ** |
| Педагог-психолог |  |  |
| Учитель-логопед |  |  |
| Воспитатель |  |  |
| Инструкторпофизическойкультуре |  |  |
| Музыкальныйруководитель |  |  |

**Расписание занятий.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Понедельник | Вторник | Среда | Четверг | Пятница |
| Подгрупповыелогопедическиезанятия. |  |  |  |  |  |
| Индивидуальныелогопедическиезанятия |  |  |  |  |  |
| Занятияспсихологомвгруппе/подгруппе |  |  |  |  |  |
| Занятиясдефектологом |  |  |  |  |  |

### Рекомендациидляродителей/законныхпредставителей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Специалисты** | **Направление помощи** |
| Учитель-логопед |  |
| Педагог-психолог |  |
| Дефектолог |  |

*Ситоговымирезультатамииндивидуальногообразовательногомаршрутамоегоребенкаознакомлен(-а)и согласен(-согласна)*

 /

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата: