

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
Чукреевская средняя общеобразовательная школа
Туринского городского округа

Принято
педагогическим советом
протокол от 31.08.2020 г. №6

Утвержден приказом директора
МАОУ Чукреевской СОШ
от 01.09.2020 г. № 96/2-п

ПОЛОЖЕНИЕ
о психолого-педагогическом консилиуме
Муниципального автономного общеобразовательного
учреждения Чукреевской средней общеобразовательной школы

Туринск, 2020

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-педагогический консилиум (далее - ППк) является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МАОУ Чукреевской средней общеобразовательной школы Туринского городского округа, осуществляющей образовательную деятельность (далее - Учреждение), с целью создания оптимальных условий обучения, воспитания, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. Задачами ППк являются:

- 1) Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения.
- 2) Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.
- 3) Консультирование участников образовательного процесса по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.
- 4) Контроль за выполнением рекомендаций ППк.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППк

2.1. ППк создается на базе Учреждения любого типа независимо от ее организационно-правовой формы приказом руководителя Учреждения.

Для организации деятельности ППк в Учреждении оформляются:

- Приказ руководителя Организации о создании ППк с утверждением состава ППк;
- Положение о ППк, утвержденное руководителем Учреждения.

2.2. В ППк ведется документация согласно (приложению 1).

Порядок хранения и срок хранения документов ППк составляет 3 года.

2.3. Общее руководство деятельностью ППк возлагается на руководителя Учреждения.

2.4. Состав ППк: председатель ППк - заместитель руководителя Учреждения, заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).

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

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

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

2.7. Коллегиальное решение ППк, содержащее обобщенную характеристику воспитанника и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения, фиксируются в заключении (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) в день проведения заседания.

В случае несогласия родителей (законных представителей) воспитанника 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.

2.8. При направлении обучающегося на психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ПМПК)¹ оформляется представление ППк на обучающегося (приложение 4).

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

3. РЕЖИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ППк

- 3.2. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом Учреждения на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся и отражается в графике проведения заседаний.
- 3.3. Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.
- 3.4. 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.
- 3.5. 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 родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Учреждения; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.
- 3.6. 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.
- 3.7. Деятельность специалистов ППк осуществляется бесплатно.
- 3.8. 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 Учреждением 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 Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение 5).
- 4.3. Секретарь ППк по согласованию с председателем ППк заблаговременно

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

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: учитель-логопед и/или педагог-психолог, учитель или другой специалист. Ведущий специалист 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 Учреждения, другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.
- 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 учебной нагрузки;
 - предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
 - другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Учреждения.
- 5.3. Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации² могут включать в том числе:
- проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

²Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 42

- разработку индивидуального учебного плана обучающегося; адаптацию учебных и контрольно-измерительных материалов; профилактику асоциального (девиантного) поведения обучающегося; другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции Организации.

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

Документация ППк

1. Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк

ПРИКАЗ

«__» _____ 20__ г.

№ ____

**«О создании и организации работы
психолого-педагогического консилиума
на 20__ - 20__ учебный год³»**

В целях создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения, на основании распоряжения Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 года № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-педагогический консилиум (далее ППк) *наименование ОО* в составе:
 - *ФИО - должность;*
 - *ФИО - должность;*
 - *ФИО - должность;*
2. Назначить:
 - председателем ППк - *ФИО.*
 - заместителем председателя ППк-*ФИО.*
 - секретарем ППк - *ФИО.*
3. *Должность, ФИО* вменить в обязанность организацию работы ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО.*
4. Утвердить график заседаний ППк на 20__-20__ учебный год.
5. Специалистам ППк вести учетную документацию ППк в соответствии с Положением о психолого-педагогическом консилиуме *наименование ОО.*
6. Контроль и общее руководство ППк оставляю за собой.

Директор *наименование ОО**И.О. Фамилия*

С приказом ознакомлены:

№ п/п	Ф.И.О. сотрудника	Должность	Подпись	Дата ознакомления

2. Положение о ППк;
3. График проведения плановых заседаний ППк на учебный

³ Учебный год можно не указывать, тогда Приказ будет актуален до внесения изменений в состав ППк.

**График обследования обучающегося/йся __ класса
Фамилия Имя Отчество
специалистами психолого-педагогического консилиума**

Специалист/ФИО/телефон	Дата и время обследования
Педагог-психолог	
Учитель-логопед	
Учитель-дефектолог	

Информируем вас, что при отсутствии родителей (законных представителей) на обследовании в указанное время, **обучающийся будет обследован согласно графику.**

Председатель ППк
МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О. Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына (дочери) _____, обучающегося/йся __ класса, специалистами психолого-педагогического консилиума МАОУ Чукреевской СОШ по данному графику».

«__» _____ 20__ г.

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
фамилия имя отчество

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; оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимся и другие варианты тематик.

5. Журнал обращения к специалистам психолого-педагогического консилиума по форме:

Дата обращения:			
Инициатор обращения:	Должность:		Подпись: _____
ФИО ученика/цы:		Класс:	
Причина обращения:			
Специалист, принявший обращение:	Дата:		Подпись: _____
Проведенные мероприятия:			
Результат обращения:			
ФИО специалиста:	Дата:		Подпись: _____

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

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

7. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПк, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам ОО, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся).

8. Журнал направлений воспитанников на ПМПк по форме:

№	Ф.И.О. обучающегося, класс	Дата рождения	Цель направления (из Направления на ПМПк)	Причина направления (из Направления на ПМПк)	Отметка о получении направления родителями
					<p>Получено:</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>(перечислить все передаваемые документы, родитель пишет собственноручно «Я, ФИО, пакет документов получил...»)</p> <p>Дата: _____</p> <p>Подпись: _____</p>

9. Направление на ПМПк

Направление в ПМПк

№ ___ от « ___ » _____ 20__ г.

МАОУ Чукреевская СОШ направляет обучающегося/уюся ___ « ___ » класса

(Фамилия Имя Отчество ребенка, года рождения)

на прохождение обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию города _____ с целью определения образовательного маршрута.

Причины направления:

(перечислить все возникающие трудности и причины)

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Председатель ППк
МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О. Фамилия/
М.П.

10. Информирование родителей о наличии трудностей у ребенка в обучении и согласие на проведение комплексного обследования обучающегося специалистами ППк

ФИО родителя
матери/отцу обучающегося __ класса
ФИО обучающегося

Уважаемый (ая) _____!

Основная задача МАОУ Чукреевской СОШ заключается в обеспечении качества образования обучающихся при создании благоприятных условий для всестороннего личностного развития каждого ребенка, его безопасности и психологического комфорта.

Реализация поставленной задачи предусматривает мониторинг достижений обучающихся в овладении образовательной программой.

Результаты мониторинга текущей и/или промежуточной успеваемости Вашего сына (дочери) _____ (ФИО ребенка), обучающегося/йся __ класса, показали наличие/сохранение стойких трудностей в овладении содержанием большинства/следующих основных учебных дисциплин _____ (наименование) в овладении основной образовательной программой начального общего образования.

Просим Вас согласовать обследование Вашего сына (дочери) _____ (ФИО ребенка), обучающегося/йся __ класса специалистами психолого-педагогического сопровождения МАОУ Чукреевской СОШ (педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом) с целью выявления причин возникшей/сохраняющейся неуспеваемости ребенка и определения путей помощи.

Приложение к письму:

1. Выписка из журнала успеваемости, результаты мониторинга, текущей аттестации и т.д.

«__» _____ 20__ г.

Директор МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О. Фамилия/
Классный руководитель _____ /И.О.Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына(дочери) _____, обучающегося/йся __ класса, специалистами психолого-педагогического консилиума МАОУ Чукреевской СОШ.

«__» _____ 20__ г. / _____
дата подпись фамилия имя отчество

11. Информирование родителей о наличии трудностей у ребенка в поведении и согласии на проведение комплексного обследования обучающегося специалистами ППк

ФИО родителя
матери/отцу обучающегося __ класса
ФИО обучающегося

Уважаемый (ая) _____ !

Основная задача МАОУ Чукреевской СОШ заключается в обеспечении качества образования обучающихся при создании благоприятных условий для всестороннего личностного развития каждого ребенка, его безопасности и психологического комфорта.

Решение поставленной задачи включает оценку и контроль за состоянием психологического здоровья детей, реализацией их потребности в физической и психологической безопасности, обеспечением требуемого объема психолого-педагогической помощи в организации общения и взаимодействии друг с другом.

Результаты проведенного внутришкольного мониторинга по указанным параметрам показали **наличие/сохранение** у Вашего сына (дочери) _____ (ФИО ребенка), обучающегося/йся __ класса, наличие трудностей в принятии и соблюдении установленной в школе системы правил, обеспечивающих психологическую и физическую безопасность педагогов и обучающихся.

Просим Вас согласовать обследование Вашего сына (дочери) _____ (ФИО ребенка), обучающегося/йся __ класса, специалистами психолого-педагогического сопровождения МАОУ Чукреевской СОШ (**педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом**) с целью выявления причин **возникших/сохраняющихся** трудностей.

Приложение к письму:

1. Характеристика учителя с описанием возникающих трудностей.

«__» _____ 20__ г.

Директор МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О. Фамилия/

Классный руководитель _____ /И.О. Фамилия/

«Даю согласие на проведение обследования моего сына (дочери) _____, обучающегося/йся __ класса, специалистами психолого-педагогического консилиума МАОУ Чукреевской СОШ.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись фамилия имя отчество

12. Характеристика учителя на обучающегося, испытывающего трудности в обучении

**Характеристика учителя на обучающегося,
испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Класс: _____

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает
И.О.Фамилия обучается в __«__» классе МАОУ Чукреевской СОШ.

Сведения о состоянии здоровья: _____

Успеваемость по программе: *указать общий ход освоения образовательной программы.*

Математика: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Русский язык: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Литературное чтение: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Окружающий мир: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Технология: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Наблюдение на уроках и переменах, во внеурочной деятельности: _____

Проявление личностных качеств в поведении ребенка: _____

Положение ребенка в коллективе класса: _____

Участие семьи в обучении и воспитании ребенка: _____

«__» _____ 202__ года

Учитель

МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О.Фамилия/

13. Характеристика учителя на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.

Характеристика учителя на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Класс: _____

Программа: АООП НОО для обучающихся _____, вариант _____

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: *указать рекомендованных специалистов*

И.О.Фамилия обучается в __«__» классе МАОУ Чукреевской СОШ.

Сведения о состоянии здоровья: _____

Успеваемость по программе: *указать общий ход освоения образовательной программы.*

Математика: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Русский язык: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Литературное чтение: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Окружающий мир: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Технология: *указать успеваемость по предмету, характерные трудности, сильные стороны.*

Наблюдение на уроках и переменах, во внеурочной деятельности: _____

Проявление личностных качеств в поведении ребенка: _____

Положение ребенка в детском коллективе: _____

Участие семьи в обучении и воспитании ребенка: _____

«__» _____ 202__ года

Учитель

МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О.Фамилия/

14. Заключение педагога-психолога на обучающегося, испытывающего трудности в обучении

**Заключение педагога-психолога на обучающегося,
испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О.Фамилия обучается в __«__» классе МАОУ Чукреевской СОШ. По результатам обследования получены следующие данные.

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 202__ года

Педагог-психолог

МАОУ Чукреевской СОШ

И.О. Фамилия

15. Заключение педагога-психолога на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида

**Заключение педагога-психолога на обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья и/или ребенка-инвалида.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся _____, вариант _____

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных специалистов

И.О.Фамилия обучается в __«__» классе МАОУ Чукреевской СОШ. По результатам обследования получены следующие данные.

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 202__ года

Педагог-психолог

МАОУ Чукреевской СОШ

И.О. Фамилия

16. Логопедическая характеристика на обучающегося испытывающего трудности в обучении

**Логопедическая характеристика
обучающегося, испытывающего трудности в обучении.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: ООП НОО

Психолого-педагогическая помощь: не получает

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе МАОУ Чукреевской СОШ. По результатам логопедического обследования получены следующие данные.

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 202__ года

Учитель-логопед

МАОУ Чукреевской СОШ _____ /И.О.Фамилия/

17. Логопедическая характеристика на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида

**Логопедическая характеристика
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
и/или ребенка-инвалида.**

ФИО: __

Дата рождения: __

Класс: __

Программа: АООП НОО для обучающихся _____, вариант _____

Заключение ПМПК: № _____ от «__» _____ 20__ года

Психолого-педагогическая помощь: указать рекомендованных специалистов

И.О. Фамилия обучается в __ «__» классе МАОУ Чукреевской СОШ. По результатам логопедического обследования получены следующие данные.

Состояние моторики:

Моторика кистей рук.

Артикуляционная моторика.

Понимание обращенной речи:

Характеристика устной речи:

Связная речь.

Лексический строй.

Грамматический строй речи.

Слоговая структура.

Звуковое оформление речи.

Фонематический слух.

Звуко-буквенный, слоговой анализ и синтез.

Интонационно мелодическая сторона речи.

Характеристика письменной речи:

Чтение:

Письмо:

Заключение: кратко сформулировать заключение.

Рекомендации: сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.

«__» _____ 202__ года

Учитель-логопед

МАОУ Чукреевской СОШ _____ И.О.Фамилия/

18. Заявление на создание специальных условий для ребенка с ОВЗ

Директору МАОУ

Чукреевской СОШ

Л.П. Майоровой

от _____

Конт. телефон: _____

email: _____

заявление.

Прошу создать моему ребёнку _____,
обучающемуся/йся с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия
обучения и воспитания в МАОУ Чукреевской СОШ в 20__-20__ учебном году согласно
АООП

(указать уровень получения образования)

для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии) на основании заключения ПМПК
№ _____ от «__» _____ 20__ г. (копию прилагаю).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

19. Заявление на создание специальных условий для ребенка ОВЗ и ребенка-инвалида

Директору МАОУ

Чукреевской СОШ

Л.П. Майоровой

от _____

Конт. телефон: _____

email: _____

заявление.

Прошу создать моему ребёнку _____,
обучающемуся/йся с ограниченными возможностями здоровья и ребенку-инвалиду
специальные условия обучения и воспитания в МАОУ Чукреевской СОШ в 20__-20__
учебном году на основании заключения ПМПК № _____ от «__» _____
20__ г. (копию прилагаю) и индивидуальной программы реабилитации и абилитации
инвалида (копию прилагаю).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

20. Заявление на создание специальных условий для ребенка с ОВЗ и индивидуальное обучение

Директору МАОУ
Чукреевской СОШ
Л.П. Майоровой

от _____

Конт. телефон: _____

email: _____

заявление.

Прошу создать моему ребёнку _____, обучающемуся/йся с ограниченными возможностями здоровья специальные условия обучения и воспитания в МАОУ Чукреевской СОШ в 20__-20__ учебном году на основании заключения ПМПК № _____ от «__» _____ 20__ г. (копию прилагаю) и перевести на индивидуальное обучение в 20__-20__ учебном году на основании Медицинского заключения № _____ от «__» _____ 20__ г. (оригинал прилагаю).

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Протокол заседания психолого-педагогического консилиума
МАОУ Чукреевской СОШ

№ _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

И.О. Фамилия (должность в ОО, роль в ППк),

Повестка дня:

1. _____
2. _____
3. _____

Ход заседания ППк:

1. _____
2. _____
3. _____

Решение ППк:

1. _____
2. _____
3. _____

Приложения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

_____ И.О. Фамилия
_____ И.О. Фамилия
_____ И.О. Фамилия

Другие присутствующие на заседании:

Должность/ И.О. Фамилия

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
МАОУ Чукуреевской СОШ**

Дата « » 20 года

Общие сведения

ФИО обучающегося: _____
 Дата рождения обучающегося: _____ Класс: _____
 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:

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк: _____ И.О. Фамилия
 _____ 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))

**Представление психолого-педагогического консилиума
набучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, класс)**

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:
 1. в классе (класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...);
 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 организации⁴.
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

⁴ Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

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).

1. 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.

2. 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. 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.

4. Характеристики взросления⁵:

- 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.

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

Поведенческие девиации⁶:

- 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 (спорт, 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).

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

6. 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.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

4. Представление может быть дополнено 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/ мастер производственного обучения/тьютор /психолог/дефектолог).

⁶ Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением

Согласие на проведение комплексного обследования обучающегося специалистами ППК

Председателю психолого-педагогического консилиума
МАОУ Чукреевской СОШ
Л.Н. Нагорных

Согласие.

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

даю согласие на проведение обследования моего ребенка, обучающегося/йся _____ класса

_____ *(ФИО ребенка)*
специалистами ППК МАОУ Чукреевской СОШ:

_____ *(перечислить специалистов)*

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)