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 всех участников образовательных отношений в работе с детьми-инвалидами и 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** на создание специальных условий получения образования.
6. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК
7. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих инвалидность.
8. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении ООП, развитии и социальной адаптации.
9. Алгоритм работы классного руководителя (воспитателя) с учащимися, 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: 202 г.

*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. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"*, 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: . 202 г.

Психолого-педагогический консилиум

# ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

«\_ » 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 и заключения обследований, продукция (рисунки, тесты и т.п.), бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
* иных документов, содержащих персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

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 за сбор, 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 иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись: / /

*(расшифровка подписи)*

Дата: . 202 г.

# Образец заявления на создание специальных условий получения образования

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: . 202 г.

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

## Шаг 1.

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

## Шаг 2. Родители (законные представители) пишут заявление на имя директора о создании специальных условий для получения образования

**Шаг 3. Школьная ППК** 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.

**Шаг 1.**

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

**Шаг 2. Специалисты** службы психолого-педагогического сопровождения (педагог - психолог, учитель - логопед и пр.) 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 Школа готовит рекомендации Консилиума о необходимости обращения на ПМПК и осуществляет подготовку характеристики - представления и др. документов на ребёнка для ПМПК.

Если ребёнок - инвалид **не нуждается в создании специальных условий** для получения образования, то Школа готовит заключение Консилиума об отсутствии необходимости направления на ПМПК. ППК Школы рассматривает вопрос о необходимости предоставления ребёнку психолого-педагогического сопровождения и других условий в соответствии с ИПР/ИПРА.

**Шаг 5. ПМПК** проводит комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка, готовит по результатам обследования рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания, а также подтверждает, 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 и социальной адаптации.

**Шаг 1.**

**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 ребёнк.

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

### Шаг 2.

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

### Шаг 3.

**Специалисты** службы психолого-педагогического сопровождения (педагог - психолог, учитель-логопед и пр.) 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.

### Шаг 4.

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

### Шаг 5.

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

### ИЛИ

Направление на ПМПК для подготовки рекомендаций по оказанию необходимой психолого- педагогической помощи и организации обучения и воспитания.

* + **специалисты** психолого-педагогического сопровождения и классный руководитель готовят пакет документов для ПМПК.
  + **родители** (законные представители) проводят медицинское обследование ребенка в районной поликлинике, получают справку ВК и записываются на комплексное обследование в ПМПК.

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

**- родители (законные представители)** предоставляют или не предоставляют Заключение ПМПК в Школу.

### Шаг 6.

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

### Шаг 7.

**ППК Школы** проводит заседание по рассмотрению вопроса о необходимости предоставления ребёнку психолого-педагогического сопровождения и создания специальных условий для получения образования, а специалисты, которые непосредственно будут осуществлять работу с ребенком, составляет на него **индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ).**

### Шаг 8.

**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.**

### Шаг 1.

**Дано:** У Вашего ученика (воспитанника) есть риск неусвоения основной программы (по какому-либо предмету) по причине нездоровья, поведения, педагогической запущенности и т.д. Вы неоднократно привлекали к решению проблемы специалистов службы сопровождения (психолога, логопеда, социального педагога), беседовали с родителями (есть протокол).

### Шаг 2.

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

### Шаг 3.

**Готовим пакет документов:** согласие родителей (законных представителей) на проведение психолого-педагогического обследования, согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных, педагогическую характеристику на обучающегося, отражающего его проблемные зоны, заполняем совместный акт обследования совместно с педагогами- психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами.

### Шаг 4.

Посещаем ППК Школы (по предварительному согласованию с председателем ППК)

### Шаг 5.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Вариант А.** Принято решение о направлении на ПМПК, то собирается пакет документов под руководством Председателя ППК (перечень документов уточняется на ППК) | **Вариант Б.** Принято решение **об использовании внутренних ресурсов** для решения проблем успеваемости (обязательства родителей, дополнительные занятия, контроль поведения, помощь специалистов сопровождения, постановка  на внутришкольный профилактический учет) |
| 1. Интересуемся заключением ПМПК. Просим   принести. | **1.** Отслеживаем выполнение решения школьного  ППК |
| **2.** При получении заключения от родителей, предлагаем **заполнить заявление на предоставление специальных условий получения образования,** которое передаем  зам директора. | **2.** Делаем заявку на повторный ППК (если нет динамики, если решение не исполняется (по алгоритму п.3) |
| **3.** Делаем себе копию заключения ПМПК и копию заявления родителей. Один экземпляр оставляем себе, оригиналы передаются зам директора. |  |
| **4.** Ждем приглашения на школьный ППК для координации деятельности различных специалистов для составления индивидуального  образовательного маршрута |  |
| **5.** Работаем по разработанному индивидуальному образовательному маршруту для успешного освоения ребенком  образовательной 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** |
| Образовательная  программа |  | |  |
| Срок реализации |  | |  |
| Условия обучения |  | |  |
| **Коррекционно-развивающая область (не менее 1-2 раз в неделю) / с указанием режима занятий:** | | | |
| Учитель-логопед | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающие курсы: |  |
| Подгрупповые и /или  индивидуальные занятия |  |
| Учитель-дефектолог | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающие курсы: |  |
| Подгрупповые и /или индивидуальные занятия |  |
| Педагог-психолог | Направления работы согласно заключению ПМПК | Коррекционно-развивающие  курсы: |  |
| Подгрупповые и /или  индивидуальные занятия |  |
| **Материально-технические условия в соответствии с АООП (при наличии рекомендаций ПМПК)** | | | |
| Безбарьерная архитектурная среда | |  |  |
| Организация пространства школы/класса/рабочего  места | |  |  |
| Предоставление услуг тьютора | |  |  |
| Применение электронного обучения и дистанционных  образовательных технологий | |  |  |
| Специальные учебники | |  |  |
| Специальные учебные пособия | |  |  |
| Специальные технические средства обучения | |  |  |

**Психолого-педагогическая характеристика обучающегося.** *(Приложение к 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 на период** | **Планируемые**  **результаты реализации ИОМ** |
| Педагог-психолог |  |  |
| Учитель-логопед |  |  |
| Воспитатель |  |  |
| Инструктор по  физической культуре |  |  |
| Музыкальный  руководитель |  |  |

**Расписание занятий.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Понедельник | Вторник | Среда | Четверг | Пятница |
| Подгрупповые логопедические  занятия. |  |  |  |  |  |
| Индивидуальные  логопедические занятия |  |  |  |  |  |
| Занятия с психологом в  группе/подгруппе |  |  |  |  |  |
| Занятия с  дефектологом |  |  |  |  |  |

### Рекомендации для родителей/законных представителей.

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

*С итоговыми результатами индивидуального образовательного маршрута моего ребенка ознакомлен (-а) и согласен (-согласна)*

/

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата: