C:\Documents and Settings\Admin\Мои документы\1пол.tif

Письмо Минобрнауки ВК-452/07 от 11.03.2016г. «Методические рекомендации по вопросам внедрения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС О У/О»

Локальные нормативные акты МКОУ СОШ с.Советское, договорами между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.5. Консилиум создается приказом директора МКОУ СОШ с.Советское при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа административно-управленческого состава организации, назначаемый директором.

1.6. Состав консилиума определяется и утверждается руководителем организации. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, основной педагог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог - при их наличии в организации или работающие по договору), социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.7. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями 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.

**II. Основные задачи деятельности консилиума**

2.1. Задачами деятельности консилиума являются:

2.1.1. выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их в РПМПК 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;

2.1.2. создание и реализация рекомендованных РПМПК СОУ для получения образования;

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

2.1.4. оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;

2.1.5. изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;

2.1.6. подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной РПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению РПМПК;

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

2.1.8. консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;

2.1.9. координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;

2.1.10. организационно-методическая поддержка педагогического состава МКОУ СОШ с.Советское в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

**III. 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 РПМПК. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).

3.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом, психологом образовательной организации и учителем-логопедом. 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 РПМПК.

3.3. Родителям, дети которых, по мнению специалистов, нуждаются в организации СОУ, рекомендуется пройти РПМПК 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.

При направлении ребенка на РПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) и другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение консилиума могут направляться только по официальному запросу либо в ситуации заключения соответствующего договора о взаимодействии.

3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения РПМПК, отказа от направления ребенка на РПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, или на имя Директора МКОУ СОШ с.Советское, подписывают «Отказ» и получают на руки «Уведомление», а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в МКОУ СОШ с.Советское в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

3.5. ПМПк разделяются на плановые и внеплановые.

3.5.1. Периодичность консилиумов определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии, но не реже одного раза в полугодие, проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

Деятельность плановых консилиумов направлена на: анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети); определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях; профессиональную квалификацию динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

3.5.2. Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь - учителей), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачи внепланового консилиума следующие: решение вопроса о необходимости принятия адекватных мер по выявленные обстоятельствам; внесение изменений в индивидуализированы коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

3.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения о ребенке, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

3.7. 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.

3.8. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

3.9. В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения а также индивидуальная адаптированная программа (АОП) детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, с руководителем консилиума и руководителем МКОУ СОШ с.Советское и подписывается ими.

3.10. В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная РПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения 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. 3.5-3.8](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71254376/#51087).

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной РПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с измененными компонентами образовательной программы.

3.12. 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.

3.13. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной РПМПК, ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной РПМПК, не соответствует имеющимся образовательным критериям или имеет негативную направленность для развития ребенка, РПМПк может быть принято решение о необходимости повторного прохождения РПМПК 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.

3.14. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).

3.15. Заключение РПМПк носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.16. Консилиумом ведется следующая документация:

3.16.1. Приказ о создании ПМП консилиума МКОУ СОШ с.Советское;

3.16.2. Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме;

3.16.3. Годовой план работы ПМПк;

3.16.4. Договор ПМПК консилиума с РПМПК;

3.16.7. Нормативно - правовые документы, регламентирующие деятельность ПМПк.

3.16.8. Журналы:

1. Журнал протоколов заседаний ПМПк
2. Журнал регистрации обследований специалиста ПМПк
3. Журнал регистрации детей и заседании на ПМПк.
4. Журнал учета детей находящихся на динамическом наблюдении ПМПк
5. Журнал регистрации детей, направленных на РПМПК.

3.16.9. Отчёт о работе психолого-медико-педагогического консилиума МКОУ СОШ с.Советское за учебный год;

3.1.6.10. Отказ от прохождения РПМПК;

3.1.6.11.Отказ от прохождения ПМПк.

3.16.12.Отказ от специальных коррекционных услуг, междисциплинарных специалистов.

3.16.13.Отказ от СОУ соглсно рекомендаций РПМПК.

3.1.6.12. Уведомление при отказе;

3.1.6.13. Карта развития ребенка (включающая в себя):

1. Логопедическое представление на ребенка
2. Педагогическое представление на ребенка для ПМПк
3. Представление психолога на ребенка для ПМПк
4. Представление социального педагога для ПМПк
5. Медицинское представление на ПМПк .
6. Заявление от родителей (законных представителей) на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке;
7. Заключение ПМПк
8. Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут
9. Динамическое наблюдение учителем-логопедом
10. Динамическое наблюдение педагогом-психологом
11. Динамическое наблюдение социальным педагогом
12. Динамическое наблюдение классным руководителем
13. Динамическое наблюдение медицинским работником

**IV. Права и обязанности**

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

4.1.1. присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;

4.1.2. участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;

4.1.3. участвовать в создании СОУ, адаптации образовательной программы, рекомендованной РПМПК, разработке программы психолого-педагогического сопровождения, направлений коррекционно-развивающей работы (в соответствии с рекомендациями РПМПК);

4.1.4. 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;

4.1.5. в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на РПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Родители (законные представители) обязаны:

4.2.1. неукоснительно следовать рекомендациям консилиума (в ситуации согласия с его решениями);

4.2.2 приводить ребенка на занятия специалистов в соответствии с согласованным расписанием, в рамках реализации их коррекционной деятельности, пропуская занятия только по уважительным причинам;

4.2.3. участвовать в реализации программы психолого-педагогического сопровождения, коррекционной деятельности специалистов на правах полноправных участников образовательного и коррекционно-развивающего процессов;

4.2.4. проверять и, по необходимости, участвовать при подготовке задаваемых специалистами домашних заданий.

4.3. Специалисты консилиума обязаны:

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

4.3.2. 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;

4.3.3. 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;

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

4.4. Специалисты консилиума имеют право:

4.4.1. иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;

4.4.2. требовать от родителей выполнения своих обязанностей в соответствии с [пп. 4.2](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71254376/#51094);

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