

УТВЕРЖДЕНО:
решением координационного совета
по организации и проведению оценки
механизмов управления качеством
образования на территории Пермского края
от 19.12.2022г. № 11



**Порядок взаимодействия психолого-медико-педагогических
комиссий и психолого-педагогических консилиумов
образовательных организаций Пермского края при
определении образовательных маршрутов обучающихся**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Пермь, 2022

Аннотация: Методические рекомендации содержат сведения о порядке взаимодействия ПМПК и ППк.

Составители: коллектив специалистов государственного бюджетного учреждения Пермского края «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

I. Нормативно-правовое обеспечение

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Письмо Министерства образования и науки РФ от 10 февраля 2015 г. № ВК-26807 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. №1599 «Об утверждении ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28 сентября 2020 г. № 28.

Приказ Министерства образования и науки Н РФ от 20 июля 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

Разъяснения «О сопровождении образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью» от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07.

Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

Письмо Министерства образования и науки РФ от 7 июля 2017 г. № ТС-267/07 «О направлении информации» (ресурсный класс, тьютор).

Приказ Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

II. Общие положения о деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – ПМПК) создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. N 1082)

Основные направления деятельности и права комиссии:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия, кроме установленных пунктом 10 настоящего положения основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии.

Функции психолого-медико-педагогической комиссии

| Функции | Центральная ПМПК (далее – ЦПМПК) | Территориальная ПМПК (далее – ТПМПК) |
|--|---|--|
| Экспертно-диагностическая функция | 1. Прием детей и подростков от 0 до 18 лет, имеющих показания к направлению в ПМПК | |
| | 2. Рассмотрение диагностически сложных и конфликтных случаев по направлению ТПМПК или по инициативе родителей (законных представителей) | 2. Направление детей и подростков с отклонениями в развитии в ЦПМПК в диагностически сложных и конфликтных случаях |
| Информационно-аналитическая функция | 1. Формирование базы данных на детей и подростков с отклонениями в развитии (выход с этими данными и следующими из них предложениями на управление образования): | |
| | на региональном уровне | на муниципальном уровне |
| | 2. Статистический анализ “социальной ситуации развития” детей и подростков, прошедших обследование на ПМПК (выход с этими данными и следующими из них предложениями на управление образования): — характер, соотношение и тенденции распространения основных типов, видов, форм отклонений в развитии детей и подростков; -создание условий для получения образования обучающимися с ОВЗ в условиях образовательных организаций | |
| | на региональном уровне | на муниципальном уровне |
| | Обратная связь | |
| | 3. Анализ деятельности ПМПК (предоставление этих данных и следующих из них предложений в управление образования): | |
| на региональном уровне | на муниципальном уровне | |

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| | Обратная связь | |
| | 4. Информирование (памятки, листовки и др.) всех учреждений и ведомств, с которыми взаимодействует ПМПК, о возможности обращения в ПМПК родителей детей и подростков с отклонениями в развитии, в том числе не организованных | |
| Организационная функция | Взаимодействие со специалистами Министерства образования и науки Пермского края, курирующими деятельность ЦПМПК. | 1. Обращение в управление образования с предложениями по формированию договоров с учреждениями, организациями, конкретными специалистами внутри системы образования и в других ведомствах |
| | 2. Координация системы ПМПК на региональном уровне (во взаимодействии с представителем управления образования региона, курирующим ПМПК): работа с ТПМПК | 2. Координация системы ПМПК на муниципальном уровне (во взаимодействии с представителем управления образования муниципалитета, курирующим ПМПК): работа с ППк образовательных учреждений |
| | Консультирование родителей детей, не охваченных системой образования, по вопросам существующих образовательных ресурсов для детей с ОВЗ в Пермском крае | 3. Выявление детей, в частности детей-инвалидов, не охваченных системой образования, через взаимодействие с местными органами социальной защиты при посредстве местного управления образования |
| Методическая функция | 1. Регулярное проведение методических совещаний по организации и содержанию психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ: | |
| | для специалистов ТПМПК | для специалистов ПП консилиумов образовательных учреждений муниципалитета |
| | 2. Обучение родителей (законных представителей) методическим приемам работы с их детьми, имеющими отклонения в развитии | |
| Консультативная функция | 1. Консультирование детей и подростков, родителей (законных представителей) по всем вопросам, находящимся в компетенции ПМПК | |
| | 2. Консультирование специалистов регионального управления | 2. Консультирование специалистов ППк образовательных учреждений |

| | | | |
|---------------------------------|--|---|---|
| | образования, специалистов учреждений, организаций и ведомств, с которыми взаимодействует ЦПМПК. | ТПМПК, других организаций и ведомств, с которыми взаимодействует ЦПМПК. | учреждений, муниципальных управлений образования |
| Функция сопровождения | 1. Контроль динамики развития ребенка и эффективности рекомендаций, данных ПМПК детям и подросткам, прошедшим обследование на ПМПК: | | |
| | Посредством взаимодействия с ТПМПК и непосредственно с родителями (законными представителями) | | Посредством взаимодействия с ППк образовательных учреждений и непосредственно с родителями (законными представителями) |
| | 2. Курирование учреждений региона для детей-сирот, контроль динамики развития детей и соответствия диагностики условиям получения образования детьми-сиротами. | | 2. Контроль динамики развития выявленных детей, не охваченных системой образования, проживающих на территории данного муниципалитета. |
| Просветительская функция | 1. Участие в просветительской работе с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении 2. Просветительская работа с родителями (проект «Родительский час») 3. Просветительская работа со специалистами других учреждений, организаций и ведомств, с которыми взаимодействует ПМПК | | |

III. Общие положения о деятельности психолого-педагогического консилиума образовательной организации

Психолого-педагогический консилиум (далее – ППк) - коллегиальный орган, консолидирующий усилия специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи учащимся и их родителям.

1.1. Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - Организация), с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. Задачами ППк являются:

1.2.1. выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;

1.2.2. разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического

сопровождения обучающихся;

1.2.3. консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся;

содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания

специальных условий получения образования;

1.2.4. контроль за выполнением рекомендаций ППк.

Функции ППк:

Нормативная функция

Деятельность ППк руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании», Федеральным законом об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации, Семейным кодексом РФ и основывается на основе Инструктивное письмо № 27/901-6 от 27.03.2000 Министерства образования Российской Федерации:

ППк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ППк и ПМПк.

Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют

родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию.

Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ППк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ППк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ППк могут направляться только по официальному запросу.

Прогностическая функция.

Прогностическая функция включает в себя регулярный анализ и оценку концепции деятельности ППк конкретного образовательного учреждения, используемых в работе диагностических методик, коррекционных программ сопровождения определенного ребенка и т.д. Данное направление предполагает оценку актуальности, обоснованности поставленных целей и задач, а также условий их достижения с помощью предлагаемых приемов, средств, методов.

Организационная функция.

ППк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

Общее руководство ППк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу

специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

Примерный состав ППк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ППк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед. Специалисты, включенные в ППк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ППк следует планировать заблаговременно.

Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

Периодичность проведения ППк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ППк проводятся не реже одного раза в квартал.

На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

Экспертно-диагностическая функция

Вся диагностическая и экспертная деятельность консилиума с детьми проводится только с добровольного согласия родителей (законных представителей) и, при желании, в их присутствии.

ПМПК осуществляет диагностику развития ребенка, процесс образования (формировании знаний, умений и навыков общесоциального и академического плана и целостном развитии личности), способной к самореализации, адаптации и интеграции в социум на каждом возрастном этапе (от 0 до 18 лет).

Экспертные аспекты данной функции предполагают высокопрофессиональный уровень диагностики развития ребенка, обучение и воспитание которого в семье или образовательном учреждении требует специальной психолого-педагогической и сопутствующей медицинской, социальной и правовой помощи.

При осуществлении экспертно-диагностической функции необходимо обратить внимание на следующие составляющие достоверности диагностики, обеспечиваемые многоаспектностью диагностической картины в сочетании с наблюдениями за ее динамическими изменениями:

своевременность диагностики (ранняя диагностика) (как можно более раннее выявление отклонений в развитии или постановка вопроса о наличии отклонений в развитии ребенка с последующей адекватной процедурой диагностики);

комплексность диагностики (учет медицинских, психологических, педагогических, социальных аспектов диагностики развития, выявляемых специалистами соответствующих профилей);

всесторонняя диагностика (осуществляется специалистами разных профилей в рамках их профессиональных задач и компетенции). Под всесторонностью любого вида обследования (медицинского, психологического, педагогического) имеется в виду широкий системный взгляд каждого специалиста на проблемы развития ребенка сквозь призму конкретного предмета исследования. Например, психолог, предполагающий отклонения в состоянии мышления ребенка, обязательно оценивает роль и место этих отклонений в структуре его психического развития. В частности, речь идет о соотношении первичного и вторичных отклонений в развитии.

(Например, мышление может страдать из-за нарушений собственно мыслительных операций, а может и вследствие нарушений мотивации, эмоционально-волевой и личностной сферы, умственной работоспособности, конкретных психических функций и т.п.)

динамические аспекты диагностики (анализ анамнестических и катamnестических данных, «срезовые» или лонгитюдные исследования и наблюдения за развитием ребенка на разных возрастных этапах. Динамика развития ребенка оценивается с точки зрения как общих онтогенетических закономерностей, так и индивидуальных особенностей развития);

целостный подход (реализуется на основании всех вышеперечисленных аспектов диагностики развития и заключается в понимании онтогенетических закономерностей развития, в создании необходимых условий для адаптации и максимальной самореализации личности ребенка в социуме).

Таким образом, диагностика должна рассматриваться в развитии. В центре внимания любого специалиста находится развивающийся ребенок, а не диагноз. Специалист ППк должен понимать, в каких условиях развитие ребенка будет максимально приближено к реализации имеющихся у него потенциальных или резервных возможностей.

Функция сопровождения.

На основании данных диагностического исследования специалисты ППк определяют специальные образовательные потребности детей с отклонениями в развитии. Определив образовательные потребности ребенка, специалисты консилиума разрабатывают определенный индивидуальный маршрут проблемного ребенка; дают рекомендации педагогам, родителям, ребенку; непосредственно воздействуют на личность учащегося в ходе собеседования. Эта работа сопровождает ребенка и его проблему до достижения стабильной положительной динамики.

Реабилитирующая функция.

Данная функция предполагает защиту интересов ребенка и его семьи. Реабилитация может быть:

семейной, в процессе которой педагог стремится повысить глазах родителей статус ребенка, как члена семьи;

школьной, в процессе которой ППк способствует разрушению отрицательного стереотипа ребенка, сложившегося у педагогов, а также повышению его статуса в коллективе класса.

IV. Взаимодействие специалистов ППк

Взаимодействие специалистов ППк - это совместная деятельность по сопровождению ребенка, группы, класса в образовательном процессе, направленную на решение задач развития, обучения, воспитания

и социализации детей и подростков и обеспечивает комплексный мультидисциплинарный подход в решении проблем ребенка; организация взаимодействия специалистов в образовательном процессе достигается постановкой единых целей и задач и предполагает их реализацию командой единомышленников (предполагает разнообразные виды деятельности команды специалистов; предполагает разные формы взаимодействия специалистов; предполагает реализацию программы комплексной помощи).

Формы взаимодействия специалистов:

заседания ППк: плановые и внеплановые;
расширенные заседания ППк;
взаимное консультирование;
планирование совместных мероприятий;
назначение курирующего специалиста;
планирование суммарной нагрузки на ребенка.

Направления работы:

диагностическое;
коррекционное;
консультативное;
просветительское;
организационно-методическое.

Этапы работы:

диагностический этап;
организационно-подготовительный этап;
исполнительский (коррекционно-развивающий) этап;
контрольный этап;
итоговый этап.

Формы взаимодействия специалистов в рамках диагностического направления работы:

комплексный сбор данных о ребенке (информация от родителей, ближайшего круга, медицинский анамнез, результаты обучения);
многоуровневая диагностика со сведением результатов;
совместное проведение диагностики;
этапная комплексная диагностика: отслеживание динамики развития учащегося и результатов коррекционных занятий;
сопоставительный анализ динамики: результатов сопровождения командой,
прогнозируемых результатов и уровня актуального развития ребенка, соответствие прогнозу.

Формы взаимодействия специалистов в рамках коррекционного направления работы:

составление индивидуальных комплексных программ коррекционно-развивающих занятий (программ коррекции и развития учащихся);

их реализация;

корректировка программ.

Формы взаимодействия специалистов в рамках консультативного направления работы:

выработка совместных рекомендаций педагогам и родителям;

индивидуальное консультирование педагогов и родителей;

индивидуальное консультирование родителей группой специалистов (по итогам заседания консилиума);

индивидуальные консультации курирующего специалиста.

Формы взаимодействия специалистов в рамках просветительского направления работы:

выступление на педсоветах, методических объединениях (общая тема раскрывается разными специалистами);

выступления на родительских собраниях (о формах работы специалистов с классами, тематические выступления с рекомендациями).

Формы взаимодействия специалистов в рамках организационно-методического направления работы:

системный анализ деятельности ППк, экспертная оценка;

совместное обобщение практического опыта;

оформление единой документации;

участие в заседаниях ППк.

V. Взаимодействие ОО и ПМПк

Предоставление сопроводительных документов от образовательной организации (далее – ОО) при направлении обучающегося на ПМПк:

направление образовательной организации;

заключение (заключения) ППк образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность;

педагогическая характеристика обследуемого, содержащая актуальные на момент обследования сведения о результатах освоения основной образовательной программы обучающимся, выданная организацией, осуществляющей образовательную деятельность,

заверенная руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике; для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

Взаимодействие ПМПК и ППк позволяет ориентироваться на реальные проблемы и потребности обучающихся с отклонениями в развитии. Оно начинается с момента направления ребенка на ППк образовательной организацией или предъявления родителем (законным представителем) заключения ТПМПК/ЦПМПК в образовательную организацию и осуществляется по следующим направлениям.

1. Психолого-медико-педагогическое обследование детей, имеющих трудности в обучении, развитии и социальной адаптации. В том случае, когда ребенок ни при каких усилиях педагогов не может освоить программу обучения, когда специалисты ППк приходят к выводу, что учреждение не в состоянии решить сложные комплексные проблемы ребенка, оказать ему адекватную помощь в данной образовательной организации, возникает необходимость пройти обследование на ПМПК.

Ребенок направляется на ПМПК при необходимости углубленной диагностики в случае, если ППк не приходит к общему мнению, если родители (законные представители) не принимают решение и рекомендации ППк; если возникают конфликтные и спорные ситуации между родителями (законными представителями) и педагогами. Во всех случаях ППк готовит и передает для ПМПК заключение ППк, специалистов и психолого-педагогическое представление (характеристику) на ребенка.

2. Создание специальных условий для получения образования детьми с ОВЗ, оказание помощи детям, нуждающимся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. При подаче родителем (законным представителем) заключения ТПМПК/ЦПМПК в образовательную организацию специалисты ППк и администрация образовательной организации анализируют рекомендации комиссии, обеспечивают создание специальных образовательных условий, определяют и согласовывают особенности организации образовательной деятельности. Заключение ПМПК задает для специалистов образовательных организаций основные направления и содержание

коррекционно-развивающей работы, адаптированных образовательных программ, определяет выбор средств, методов, приемов, форм работы, на основе которых разрабатываются критерии оценки, планируемые результаты работы.

3. Оценка эффективности созданных специальных условий для получения образования. В соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 года № 1082 ТПМПК проводит мониторинг учета данных рекомендаций. ППк предъявляет информацию о созданных в образовательной организации условиях для получения образования ребенком, а также проводит динамические обследования ребенка с целью оценки эффективности созданных условий и оказанной психолого-педагогической помощи.

4. Оказание специалистами ТПМПК методической помощи педагогическим работникам образовательных организаций.

Взаимодействие ТПМПК и ППк образовательной организации осуществляется:

-на договорной основе через следующие формы: по телефону, электронной почте,

-посредством официальной деловой переписки, очных встреч с педагогами, специалистами ППк, администрацией образовательных организаций в форме консультирования, в особых случаях – участие специалистов ТПМПК в расширенных заседаниях ППк.

Поступление ребенка с ОВЗ в ОО.

предоставление заключения ПМПК в ОО;

копия заключения ПМПК (с синей печатью) хранится в личном деле обучающегося;

заявление родителей на имя директора ОО о создании специальных условий обучения и воспитания;

письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк;

администрация ОО оперативно передает информацию об обучающемся с ОВЗ членам ППк (копия заключения ПМПК, согласие родителей);

рекомендации ППк по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ конкретизируют, дополняют рекомендации ПМПК и могут включать в том числе:

разработку адаптированной основной общеобразовательной программы;

разработку индивидуального учебного плана обучающегося;

адаптацию учебного и контрольно-измерительных материалов;
использование специальных учебников, учебных пособий
и дидактических материалов;

использование специальных технических средств обучения
коллективного индивидуального пользования, средств альтернативной
коммуникации;

предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника),
оказывающего

обучающемуся необходимую техническую помощь, услуг
по сурдопереводу, тифлопереводу, тифлосурдопереводу, в том числе
на период: адаптации обучающегося в образовательной организации,
учебную четверть, полугодие, учебный год, на постоянной основе;
индивидуально или на группу обучающихся;

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных
занятий.

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.

Рекомендации ППк по организации психолого-педагогического
сопровождения обучающегося, испытывающего трудности в освоении
основных общеобразовательных программ, развитии и социальной
адаптации могут включать в том числе:

проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционно-
развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

разработку индивидуального учебного плана обучающегося;

адаптацию учебного и контрольно-измерительных материалов;

профилактику асоциального (девиантного) поведения
обучающегося;

другие условия психолого-педагогического сопровождения
в рамках компетенции образовательной организации.

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

Порядок контроля выполнения рекомендаций ППк определяется образовательной организацией, членами ППк. Механизм и график проведения контроля выполнения рекомендаций ППк должен быть понятен всем участникам образовательных отношений. Программа сопровождения должна иметь возможность внесения в нее корректировок с учетом результатов эффективности рекомендаций ППк.

Таким образом, ПМПк и ППк образовательной организации являются двумя необходимыми взаимосвязанными звеньями в решении задач, связанных со своевременным выявлением детей группы риска, психолого-педагогическим, медицинским и социальным сопровождением детей с ОВЗ, детей, имеющих трудности в развитии, обучении и социальной адаптации, оказанием адресной помощи всем участникам образовательного процесса.