

## 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 (Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Тарчокова, 26, (8 8662) 40-79-02, электронная почта: [pmrk\\_rcpmss@mail.ru](mailto:pmrk_rcpmss@mail.ru)).
7. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих инвалидность.
8. Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющих трудности в освоении ООП, развитии 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 \_\_\_\_\_

**9. Заключение ППК**

**10. 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 обеспечения 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 ребёнком, 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 ребёнку и **согласование индивидуального образовательного маршрута**

## **Алгоритм предоставления психолого-педагогической помощи обучающимся, имеющим 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 ребёнку.

**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 неуспеваемости 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, отражающую 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.

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Вариант А.</b> Принято решение о направлении на ПМПК, то собирается пакет документов под руководством Председателя ППК (перечень документов уточняется на ППК)             | <b>Вариант Б.</b> Принято решение <b>об использовании внутренних ресурсов</b> 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 <b>заполнить заявление на предоставление специальных условий получения образования</b> , 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                 | <b>Мама</b> _____<br><b>Папа</b> _____<br>Другой законный представитель _____<br>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: \_\_\_\_\_