

Организация деятельности  
психолого-педагогического консилиума  
образовательной организации

*Денисова М.Н., заведующий  
Филиалом ГБУ РБ РЦППМСП Бирская  
ЗПМПК*

*2020 г.*

# Нормативные правовые акты

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ»
- Приказ Минобрнауки от 20.02.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о ПМПК»
- ФГОС НОО, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 г. № 1598 Министерства образования и науки РФ от 19.12.2014 № 1599
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»
- Примерные АООП соответствующего уровня и направления
- Примерное положение о ППК образовательной организации, утвержденное распоряжением Министерства просвещения РФ от 09.09.2019 г. № Р-93

## Структура заключения ПМПК

---

### **ФИО**

Дата рождения

- Образовательная программа:
- Уровень образования:
- Вариант и срок реализации программы:
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
- Специальные методы обучения:
- Специальные учебники:
- Специальные учебные пособия:
- Специальные технические средства обучения:
- Организация пространств:
- Тьюторское сопровождение обучающихся:

### **Направления коррекционной работы:**

- Педагог-психолог:
- Учитель-логопед:
- Учитель-дефектолог:
- Социальный педагог:

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций:



является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**от 9 сентября 2019 г. N P-93**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРИМЕРНОГО ПОЛОЖЕНИЯ  
О ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Во исполнение пункта 12 плана мероприятий по созданию специальных условий получения общего и дополнительного образования обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на 2018 - 2020 годы, утвержденного Министром просвещения Российской Федерации О.Ю. Васильевой 19 июня 2018 г.:

1. Утвердить прилагаемое примерное Положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации (далее - примерное Положение).
2. Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, организовать работу организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по созданию и обеспечению функционирования психолого-педагогических консилиумов в соответствии с примерным Положением.

О проделанной работе проинформировать в срок до 1 августа 2020 года.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Заместитель Министра

**Т.Ю.СИНЮГИНА**

## ПРИКАЗ

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_

**О создании и организации работы  
психолого-педагогического консилиума  
наименование ОО**

**на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год<sup>[1]</sup>**

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:**

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

Директор *наименование ОО*

*И.О. Фамилия*

С приказом ознакомлены:

# Функции ППк. Состав ППк

**Цель:** создание оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

## **Задачи:**

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведения обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся, содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций ППк.

# Состав

- председатель ППк - заместитель руководителя Организации,
- заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости),
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- учитель-дефектолог,
- социальный педагог,
- секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).



# Порядок обращения в ППк

Проведение ряда обучающих мероприятий для дошкольных педагогических работников, учителей начальных классов, педагогов старшей школы, специалистов, администрации школы, родителей обучающихся.

## Прием обучающегося с ОВЗ

- Уже имеется заключение ПМПК;
- Рекомендована АООП;
- Рекомендовано сопровождение специалистами (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог);
- Определены условия получения образования.

## Выявление обучающихся с ООП

- Имеются трудности в усвоении ООП (адаптационные, поведенческие, интеллектуальные, речевые и т.д.);
- Требуется обследование специалистами ППк;
- Необходимо направление в ПМПК для определения образовательного маршрута обучающегося.

# Прием обучающегося с ОВЗ

- Копия заключения ПМПК хранится в личном деле обучающегося.
- Заявление родителей на имя директора о создании специальных условий обучения и воспитания.
- Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк.
- Незамедлительная передача информации об обучающемся с ОВЗ члена ППк (копия заключения ПМПК, согласие родителей).

## Выявление обучающегося с ООП (Направление в ПМПК. Запрос педагога)

- Наблюдение.
- Составление педагогической характеристики на обучающегося.
- Обращение к специалистам ППк (журнал обращения к специалистам).
- Письменное информирование родителей об имеющихся трудностях + письменное согласие родителей (законны представители) на проведение обследования специалистами ППк.
- Составление характеристик, рекомендаций специалистами ППк.
- Заседание ППк (в присутствии родителей с письменным информированием о результатах обследования) с письменной рекомендацией обратиться в ПМПК для уточнения образовательного маршрута.

Шапка/официальный бланк ОО

**Журнал обращения к специалистам психолого-педагогического консилиума**

***наименование ОО***

**в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году**

Отделение/структурное подразделение: *название и адрес*

Руководитель/администратор отделения: *Фамилия Имя Отчество*

**Контактная информация ППк:**

Председатель ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Заместитель председателя ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Секретарь ППк – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Педагог-психолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-логопед – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-дефектолог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Социальный педагог – *должность, ФИО, email, контактный телефон*

Начат: \_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_

Дата обращения:					
Инициатор обращения:		Должность:		Подпись:	
ФИО обучающегося/йся:			Класс:		
Причина обращения:					
Специалист, принявший обращение:		Дата:		Подпись:	
Проведенные мероприятия:					
Результат обращения:					
ФИО специалиста:		Дата:		Подпись:	

# Запрос родителей

- Обращение к специалистам ППк (журнал обращения к специалистам).
- Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк.
- Составление педагогической характеристики на обучающегося.
- Составление характеристик, рекомендаций специалистами ППк.
- Заседание ППк (в присутствии родителей с письменным информированием о результатах обследования), формирование пакета для ПМПк.

# Запрос из поликлиники на логопедическую характеристику

- Письменный запрос на составление характеристики для предоставления в медицинское учреждение на имя председателя ПШк.
- Обращение к учителю-логопеду, работающему в структурном подразделении.
- Составление характеристики учителем-логопедом.

# Обследование обучающегося

- Производится ТОЛЬКО с письменного согласия родителя (законного представителя).
- Может производиться как коллегиально, так и индивидуально каждым специалистом.
- Консилиум может определить форму характеристики педагога, специалиста.



Шапка/официальный бланк ОО

**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 *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_.

**Сведения о состоянии здоровья:** \_\_\_\_\_

**Успеваемость по программе:** *указать общи 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:** \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

**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 *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_.

**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:** \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

Шапка/официальный бланк ОО

**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 *наименование ОО* в подразделении  
\_\_\_\_\_. По результатам обследования получены следующие данные.

**Заключение:** *кратко сформулировать заключение.*

**Рекомендации:** *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю  
или семье.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Педагог-психолог

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

Шапка/официальный бланк ОО

**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 *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_.

По результатам обследования получены следующие данные.

**Заключение:** *кратко сформулировать заключение.*

**Рекомендации:** *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Педагог-психолог

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

Шапка/официальный бланк ОО  
**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 *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_. 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.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель-логопед

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

**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 *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_. 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.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель-логопед

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

Шапка/официальный бланк ОО

**Заключение учителя-дефектолога на обучающегося,  
испытывающего трудности в обучении.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Класс:** \_\_

**Программа:** ООП НОО

**Психолого-педагогическая помощь:** не получает

*И.О. Фамилия* обучается в \_\_ «\_\_» классе *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_. По результатам обследования получены следующие данные.

Уровень общей осведомленности: \_\_

Уровень усвоения программного материала: \_\_

Уровень развития мыслительных операций: \_\_

Способность к обучаемости: \_\_

**Заключение об уровне познавательного развития:** *кратко сформулировать заключение.*

**Рекомендации:** *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель-дефектолог

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

**Заключение учителя-дефектолога на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и/или ребенка-инвалида.**

**ФИО:** \_\_

**Дата рождения:** \_\_

**Класс:** \_\_

**Программа:** АООП НОО для обучающихся с \_\_\_\_\_, вариант \_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК:** № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Психолого-педагогическая помощь:** *указать рекомендованных специалистов*

*И.О. Фамилия* обучается в \_\_ «\_\_» классе *наименование ОО* в подразделении \_\_\_\_\_. По результатам обследования получены следующие данные.

Уровень общей осведомленности: \_\_

Уровень усвоения программного материала: \_\_

Уровень развития мыслительных операций: \_\_

Способность к обучаемости: \_\_

**Заключение об уровне познавательного развития:** *кратко сформулировать заключение.*

**Рекомендации:** *сформулировать ряд рекомендаций, адресованных учителю или семье.*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Учитель-дефектолог

*наименование ОО* \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/



Проводимые заседания фиксируются в журнале 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 ООП;
- 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 ИОМ (по форме определяемой ОО);
- Экспертиза АООП;
- Оценка эффективности и анализ результатов коррекционно-развивающей работы с обучающимися;
- Другие варианты тематик.

## Протокол заседания психолого-педагогического консилиума

*наименование ОО*

№ \_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

### Повестка дня:

...

### Ход заседания ППк:

...

### Решение ППк:

...

**Приложения** (*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

Другие присутствующие на заседании:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

Шапка/официальный бланк ОО

**Заключение и рекомендации психолого-педагогического консилиума**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ФИО ребёнка, дата рождения, класс, с/п:** указать все сведения

**Причины направления на ППк:** указать причину направления

**Заключение специалистов ППк:**

Педагог-психолог: указать заключение из характеристики специалиста

Учитель-логопед: указать заключение из характеристики специалиста

Учитель-дефектолог: указать заключение из характеристики специалиста

**Рекомендации ППк:** указать общие рекомендации ППк (например, направление на обследование в ПМПК), проведение медицинского обследования, решение вопроса об индивидуальном обучении).

Педагог-психолог: указать рекомендации из характеристики специалиста

Учитель-логопед: указать рекомендации из характеристики специалиста

Учитель-дефектолог: указать рекомендации из характеристики специалиста

**Приложение:**

Перечислить все прилагаемые характеристики.

Председатель ППк \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

Члены ППк:

И.О.Фамилия

И.О.Фамилия

**Родители (законные представители) ребенка:**

«С заключением и рекомендациями психолого-педагогического консилиума наименование ОО ознакомлен».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

фамилия имя отчество

Шапка/официальный бланк ОО

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума  
(наименование образовательной организации)**

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Класс/группа:

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

Приложение: *(планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы):*

Председатель ППк \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

Члены ППк:

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))*

Шапка/официальный бланк ОО

**Направление в ПМПК**

№ \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование ОО направляет обучающегося/уюся \_\_\_ «\_\_\_» класса наименование подразделения ОО  
**Фамилия Имя Отчество ребенка**, \_\_\_\_\_ года рождения

на прохождение обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_ с  
целью определения образовательного маршрута начального общего образования.

Причины направления: перечислить все возникающие трудности и причины.

**Приложение:**

Заключение психолого-педагогического консилиума наименование ОО.

Перечислить все прилагаемые характеристики.

Копии контрольных и проверочных работ, рабочих тетрадей.

Председатель ППк

наименование ОО \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

М.П.

# Направление на ПМПК

- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

*Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о ПМПК» (п.15)*

**Журнал регистрации направлений обучающихся в  
психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_.**

№	Ф.И.О. ученика, класс	Дата рождения	Цель направления	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
1			<i>из Направления на ПМПК</i>	<i>из Направления на ПМПК</i>	<p style="text-align: center;"><b>Получено:</b> <i>перечислить все передаваемые документы</i> <i>Родитель пишет своей рукой: «Я, ФИО, пакет документов получил»</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Дата: _____ Подпись: _____</p>

# Заключение и рекомендации

## ППк

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;
- Использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, средств альтернативной коммуникации;
- 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 Организации/учебную четверть, полугодие, учебный год/на постоянной основе.
- Проведение групповых и (или) индивидуальных коррекционных занятий.



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

# Контроль выполнения рекомендаций ППк

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



ЦЕНТР ЗАЩИТЫ ПРАВ  
И ИНТЕРЕСОВ ДЕТЕЙ



ФРЦ ОБЗ

**Телефон:** +7 (994) 666 56 57

**email:**

- [fcprc@yandex.ru](mailto:fcprc@yandex.ru)
- [info@ovzrf.ru](mailto:info@ovzrf.ru)
- [kakovkina.antonina@fcprc.ru](mailto:kakovkina.antonina@fcprc.ru)

