****

Настоящее дополнение к Положению о ПМП(к) далее (Положение) разработано на основании методических рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях Алтайского края, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, на основании постановления Администрации края от 30.01.2013 № 37 «Об утверждении Положения об организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов в общеобразовательных учреждениях Алтайского края, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования» и в рамках развития и реализации модели инклюзивного образования в образовательных организациях Российской Федерации.

1.1.Основанием для организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида является заявление его родителей (законных представителей). При подаче заявления родители (законные представители) предоставляют в общеобразовательное учреждение следующие документы:

копию справки (свидетельства) федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у ребенка инвалидности;

копию индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

1.2.Общеобразовательное учреждение - МБОУ «Ключевская СОШ № 1» не позднее чем через 10 дней с момента получения вышеуказанных документов принимает решение об организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида, которое оформляется в виде приказа образовательного учреждения.

1.3.Общеобразовательное учреждение имеет право отказать родителям (законным представителям) в организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида. Основанием для отказа является непредставление либо предоставление неполного пакета вышеуказанных документов. В этом случае учреждение не позднее чем через 10 дней с момента получения заявления письменно извещает об этом заявителя с указанием причин отказа.

Общеобразовательное учреждение информирует родителей (законных представителей) об обязанности сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида, в течение 10 дней с момента их возникновения.

2.1.Сопровождение предполагает комплексность поддержки и помощи со стороны специалистов различного профиля ребёнку-инвалиду, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, а также родителям и педагогическим работникам для решения задач развития, обучения, воспитания, социализации такого ребенка.

2.2. Задачи психолого-педагогического сопровождения:

1. предупреждение возникновения проблем развития ребенка-инвалида;
2. помощь (содействие) ребенку-инвалиду в решении актуальных задач
развития, обучения, социализации (учебные трудности, проблемы с выбором
образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-
волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями,
родителями);
3. развитие психолого-педагогической компетентности ребенка-инвалида в соответствии с его индивидуальными психофизическими возможностями.

При определении задач сопровождения образования конкретного ребенка-инвалида учитываются индивидуальная ситуация развития (структура дефекта, возраст (класс), индивидуальные особенности ребенка, место, занимаемое ребенком в системе взаимоотношений в группе, классе, уровень развития адаптивных способностей и др.).

В ситуации обеспечения инклюзивного образования ребенка-инвалида в образовательной организации содержание его психолого-педагогической реабилитации должно быть соотнесено с основными направлениями психолого-педагогической реабилитации, прописанными специалистами бюро медико-социальной экспертизы в индивидуальной программе реабилитации (ИПР).

2.3. Функции организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов в образовательном учреждении возлагаются на психолого-медико-педагогический консилиум учреждения (далее - ПМПк).

ПМПк созывается по итогам проведенных плановых обследований детей, проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с документами (справка МСЭ и ИПР ребенка – инвалида) и сроками реабилитации , но не реже, чем 1 раз в год.

 3.1. Состав ПМПк (смотри в соответствии с п.3 Положения о ПМПк от 05.09.2007 г.)

В рамках работы ПМПк (педагогического совета) осуществляется следующее:

разрабатывается индивидуальная программа психолого-

педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида, при необходимости включающая разработку индивидуальных учебных планов

(определение условий, сроков предоставления отчетности, изменение способов подачи информации и другое), определяются адекватные методические приемы в процессе обучения, вид и объем, периодичность получения необходимой помощи (образовательной, медицинской и другое), профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

определяется состав педагогических работников, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение образования ребенка-инвалида (учителя начальных классов, учителя-предметники, учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог, другое);

определяется куратор, ответственный за реализацию мероприятий индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида;

проводится оценка динамики развития ребенка-инвалида, успешности освоения образовательной программы, при необходимости вносятся изменения.

Общие направления психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида задаются специалистами ПМПк в виде развернутых рекомендаций специалиста, обеспечивающего в последующем работу с ребенком.

Кроме того, в ходе психолого-педагогического сопровождения обучения ребенка-инвалида должна оказываться консультативная помощь семье в вопросах воспитания и обучения.

Все заседания ПМПк стенографируются, итоги работы ПМПк оформляются в виде заключения.

**Заключение консилиума:**

1. Оценка развития (феномен развития, наличие отклонений илинарушений развития).
2. Стратегия сопровождения и помощи педагога (ов), педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника, социального педагога (в рамках их функциональных обязанностей).
3. Рекомендации.

**Показатели развития ребенка, выносимые для обсуждения консилиума:**

**медицинским работником:**

уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;

биологический возраст;

состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;

кривая заболеваемости за последний год;

факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);

**педагогом-психологом:**

школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;

система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;

психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность и др.);

социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;

сформированность познавательных процессов и их произвольность;

наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;

**педагогом:**

познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);

развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);

педагогический прогноз учебных возможностей;

потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума;

**учителем-логопедом:**

устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь);

письменная речь (состояние чтения и письма);

речевой окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.);

занятия с логопедом в дошкольном возрасте;

**социальным педагогом:**

характеристика форм семейного воспитания;

 психологический климат в семье,

 поведенческие аспекты.