

ПРИНЯТО  
на заседании  
педагогического совета  
№ 1 от « 15 » 01 2016 г.



**Положение  
об организации психолого-педагогического  
сопровождения обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья и  
детей-инвалидов  
МБОУ ООШ д. Тимашевка МР Ишимбайского  
района РБ**

**ПРИНЯТО**  
на заседании  
педагогического совета  
№ 1 от « 15 » 01 2016 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор школы:  
\_\_\_\_\_ Хамова  
№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_ 01.2016 г.

**Положение**  
**об организации психолого-педагогического**  
**сопровождения обучающихся с**  
**ограниченными возможностями здоровья и**  
**детей-инвалидов**  
**МБОУ ООШ д. Тимашевка МР Ишимбайского**  
**района РБ**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о психолого-педагогическом сопровождении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательной деятельности муниципального бюджетного образовательного учреждения МБОУ ООШ д. Тимашевка МР Ишимбайский район РБ(далее – Положение) разработано в соответствии:

- Законом РФ №273-ФЗ «Об образовании» от 29.12.2012 г.;
- Законом РФ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ (с изм.От 30.06.2007 г.);
- Законом РФ « О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (с изм.От 14.07.2008 г.);
- Методическими рекомендациями Министерства образования РФ « О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения от 27.03.2000 г. № 127/901-6;
- Письмом Минобрнауки РФ от 18.04.2008 г. №аф-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»;
- Уставом МБОУ СОШ №...;
- Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы (утв. указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761);
- Приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- Приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;
- Постановлением Главного санитарного врача РФ от 10.07.2015 г. «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 (Санитарно-эпидемиологических требований к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ);
- Письмом Минобрнауки России от 16.02.2015 г. № ВК-333/07 «Об организации работы по введению ФГОС образования обучающихся с ОВЗ»;
- Конвенцией о правах ребенка ООН;
- Письмо министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013 г. № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».

**1.2.** Настоящее Положение устанавливает порядок психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов и детей сОВЗ в МБОУ СОШ №..., реализующего образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования.

**1.3.** Психолого-педагогическое сопровождение образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ в МБОУ СОШ №.. осуществляется с целью обеспечения государственных гарантий граждан на получение общедоступного и бесплатного образования.

## **2. Цели, задачи, принципы психолого-педагогического сопровождения**

**2.1.** Цель психолого-педагогического сопровождения - создание комплекса образовательных, просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на создание условий для успешного развития, обучения и социализации личности ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида.

**2.2.** Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- систематическое отслеживание статуса ребенка и динамики его психического развития в процессе школьного обучения;
- создание социально-педагогических условий для развития личности ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида и его успешного обучения;
- обучение родителей психолого-педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам его воспитания и обучения в условиях семьи и оказания им психологической поддержки.

**2.3.** Основными принципами психолого-педагогического сопровождения являются:

- приоритет интересов ребенка;
- непрерывность и комплексный подход в организации сопровождения;
- рекомендательный характер оказания помощи и услуг.

## **3. Специфика организации сопровождения в соответствии со ступенями обучения детей-инвалидов и обучающихся с ОВЗ**

**3.1.** В период обучения в начальной школе: определение готовности к обучению в школе, обеспечение адаптации к школе, диагностика и развитие познавательной и учебной деятельности, развитие самостоятельности и самоорганизации, развитие творческих способностей.

**3.2.** При переходе в основную школу: организация адаптации к новым условиям обучения, поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития, помощь в решении личностных проблем и проблем социализации, в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками, предпрофильная ориентация, сопровождение обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в рамках подготовки и сдачи основного государственного экзамена.

**3.3.** В 10-11 классах: помощь в профессиональном самоопределении, развитии психосоциальной компетентности, сопровождение детей-инвалидов в рамках подготовки и сдачи итоговой аттестации.

## **4. Порядок организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

**4.1.** Основанием для организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида и ребёнка с ОВЗ является заявление его родителей (законных представителей), в котором содержится информация о добровольном предоставлении документов, подтверждающих статус ребёнка.

**4.2.** При подаче заявления родители (законные представители) предоставляют в общеобразовательное учреждение следующие документы:

-копия коллегиального заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) и/или справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) федерального государственного учреждения, подтверждающей наличие у ребенка инвалидности, копия ИПРА. Ответственность за достоверность предоставляемых сведений несет заявитель.

**4.3.** Решение об организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида или ребёнка с ОВЗ должно быть принято не позднее чем через 10 дней с момента получения документов, указанных в пункте 4.2. настоящего Положения. Данное решение оформляется в виде протокола ПМПК.

**4.4.** Основанием для отказа родителям (законным представителям) психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида или ребёнка с ОВЗ является предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 4.2. настоящего Положения.

**4.5.** В случае принятия решения об отказе в психолого-педагогическом сопровождении образования ребенка-инвалида или ребёнка с ОВЗ школа не позднее чем через 10 дней с момента получения документов письменно извещают об этом заявителя с указанием причин отказа.

**4.6.** Родители (законные представители) обязаны информировать школу об обстоятельствах, влекущих прекращение организации психолого-педагогического сопровождения образования ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ, в течение 10 дней с момента их возникновения.

**4.7.** При определении задач сопровождения образования конкретного ребенка-инвалида (с ОВЗ) необходимо учитывать индивидуальную ситуацию развития (возраст, особенности ребенка, уровень развития адаптивных способностей и т.п.).

**4.8.** Содержание психолого-педагогического сопровождения должно быть соотнесено с основными направлениями психолого-педагогической реабилитации, прописанными специалистами ПМПК (и/или с рекомендациями ИПРА).

**4.9.** Функции организации психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ в школе возлагаются на психолого-медико-педагогический консилиум, ответственность за работу возлагается на председателя ПМПК

**4.10.** Психолого-педагогическое сопровождение осуществляют специалисты разного профиля: педагоги-психологи, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальные педагоги, медицинский работник, заместители директора по УВР, педагоги школы. В случае отсутствия в штатном расписании единиц специалистов психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ и

инвалидностью, специалисты привлекаются к работе на основе договора с ППМС-центром.

## **5. Основные документы психолого-педагогического сопровождения**

### **5.1. Протоколы психолого-медико-педагогического консилиума**

### **5.2. Документы по индивидуальному сопровождению**

#### **5.2.1. Для детей-инвалидов**

- согласие (отказ) на психолого-педагогическое сопровождение (Приложение 1),
- копия ИПРА,
- план мероприятий, утверждённый ПМПк (Приложение 2),
- отчет по итогам полугодия (Приложение 3)

#### **5.2.2. Для детей с ОВЗ**

- согласие (отказ) на психолого-педагогическое сопровождение (Приложение 4),
- копия заключения ПМПк,
- Образовательный маршрут, утверждённый ПМПк (Приложение 5)
- отчет по итогам полугодия (Приложение 6)

## **6. Порядок принятия настоящего Положения**

**6.1.** Настоящее Положение рассматривается на Педагогическом совете и утверждается приказом директора.

**6.2.** Положение является действующим до момента принятия новой редакции данного положения.

Согласие на психолого-педагогическое сопровождение

Я, \_\_\_\_\_, законный представитель (Ф.И. ребенка) \_\_\_\_\_

даю согласие на оказание психолого-педагогической помощи в соответствии с перечнем мероприятий ИПРА (реквизиты ИПРА)

\_\_\_\_\_

Дата

ФИО/подпись

Отказ от психолого-педагогического сопровождения

Я, \_\_\_\_\_, законный представитель (Ф.И. ребенка) \_\_\_\_\_

отказываюсь от психолого-педагогического сопровождения в соответствии с перечнем мероприятий ИПРА (реквизиты ИПРА)

\_\_\_\_\_

В связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

ФИО/подпись



СОГЛАСОВАНО

с родителями (законными представителями)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

УТВЕРЖЕНО на заседании ПМПк

Протокол № от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ПЛАН мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка – инвалида

Ф.И.О., дата рождения с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (сроки реализации)

№ пп	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Отметка о выполнении (невыполнении, причины)
1.	Условия организации обучения			
1.1	Специальные педагогические условия для получения образования			
	Организация и соблюдение охранительного режима: ..... .....			
	Индивидуальный и дифференцированный подход: .....			
2.	Психолого-педагогическая помощь			
2.1.	Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи			
	Консультирование по вопросам развития речи	Учитель-логопед	Один раз в месяц	
2.2.	Педагогическая коррекция			
	Групповые (индивидуальные) – коррекционно –развивающие занятия по коррекции речевого развития	Учитель-логопед	Два раза в неделю	
	Коррекционно- развивающие занятия, направленные на коррекцию поведения	Педагог- психолог	Один раз в неделю	
2.3.	Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			
	Обследование речевого развития	Учитель-логопед	Сентябрь, май	
	Психолого–медико-педагогический консилиум	Председатель консилиума	Один раз в квартал	



### Приложение 3

Отчет о выполнении рекомендуемых мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования к выписке из ИПРА № \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка и год рождения)

Наименование мероприятий	Рекомендации	Исполнитель мероприятия	срок исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения				
Общеобразовательная программа				
Адаптированная основная образовательная программа				
Специальные педагогические условия для получения образования				
Психолого-педагогическая помощь				
Психолого-педагогическое консультирование ребенка-инвалида и его семьи				
Педагогическая коррекция				
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса				

Разделы: «Рекомендации», «Исполнитель мероприятия», «Срок исполнения мероприятия» заполняются в соответствии с перечнем рекомендуемых мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования.

В разделе «Результат выполнения мероприятия» указываются конкретные мероприятия по реализации ИПРА ребенка-инвалида. Если заявитель не обратился за услугой или отказался от нее, в отчете следует указать данный факт.

Директору МБОУ СОШ №. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_ прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ моему  
ребенку \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребенка, класс)

психолого-педагогическое сопровождение.

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по запросу);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

**Психолог обязуется:**

- представлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (лиц их заменяющих);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Директору МБОУ СОШ №. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО родителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_ отказываюсь от психолого-педагогического сопровождения моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя ребенка, класс)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

### Приложение 5

СОГЛАСОВАНО  
с родителями (законными представителями)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

УТВЕРЖЕНО на заседании ПМПк  
Протокол № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

### Образовательный маршрут ребенка с ОВЗ

Направление	Содержание	Сроки	Ответственные
Педагогическое сопровождение	Обучение по АОП, Коррекционные занятия	В течение года	Классный руководитель Учителя-предметники
Психологическое сопровождение	Коррекционно-развивающие занятия по программе (реквизиты программы)	(указать периодичность и время занятий)	Педагог-психолог
Логопедическое сопровождение	Коррекционно-развивающие занятия по программе (реквизиты программы)	(указать периодичность и время занятий)	Учитель-логопед
Социальное сопровождение	Посещение семьи, наблюдение	В течение года	Социальный педагог
Медицинское сопровождение	Наблюдение, проведение профилактических осмотров	В течение года	Школьный фельдшер

## Отчет о психолого-педагогическом сопровождении ребенка с ОВЗ

Направление	Содержание	Сроки	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Педагогическое сопровождение	Обучение по АОП, Коррекционные занятия	В течение года	Освоил/ не освоил АОП за ...полугодие/класс (прикладывается табель с итоговыми оценками)
Психологическое сопровождение	Коррекционно-развивающие занятия по программе (реквизиты программы)	(указать периодичность и время занятий)	Наличие/отсутствие динамики по развитию когнитивных процессов (прикладывается аналитическая справка)
Логопедическое сопровождение	Коррекционно-развивающие занятия по программе (реквизиты программы)	(указать периодичность и время занятий)	Наличие/отсутствие динамики по развитию речи (прикладывается аналитическая справка)
Социальное сопровождение	Посещение семьи, наблюдение	В течение года	Благополучная/неблагополучная семейная ситуация
Медицинское сопровождение	Наблюдение, проведение профилактических осмотров	В течение года	Количество дней пропущенных по болезни