



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(Минобрнауки Самарской области)

ул. А. Толстого, 38/16, г. Самара, 443099
Телефон: (846) 332-11-07, факс: 332-04-59

E-mail: main@samara.edu.ru

20.09.2019 № *МО-1609-01/96879*
на № _____

Руководителям
территориальных управлений
министерства
образования и науки
Самарской области

Руководителям департаментов
образования администраций
городских округов Самара и
Тольятти

Уважаемые коллеги!

Настоящее инструктивно-методическое письмо разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и определяет порядок взаимодействия специалистов психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ПМПК) и специалистов образовательных организаций при осуществлении мониторинга учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

Прошу довести настоящее инструктивно-методическое письмо до сведения подведомственных образовательных учреждений.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Заместитель министра

Е.О.Пинская

ПРИЛОЖЕНИЕ
к письму министерства образования и
науки Самарской области
от 20.09 № МО-16-09-01/968-ТУ
2019

Порядок проведения мониторинга учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей с ОВЗ

1. В образовательной организации должны быть созданы необходимые условия для обучения и воспитания детей с ОВЗ согласно рекомендациям ПМПК.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации (далее – Консилиум) проводит анализ выполнения рекомендаций ПМПК и заполняет на каждого ребенка бланк (Приложение 1).

Заполненный бланк заверяется подписью руководителя и печатью образовательной организации и направляется на адрес эл. почты руководителя ПМПК, выдавшей заключение.

В психолого-педагогическом представлении о выполнении рекомендаций ПМПК ФИО ребенка, класс/группа заполняются по коду (Пример, ИИИ 1 - Иванов Иван Иванович, 1 класс или тот код, который утвержден в образовательной организации).

3. Сроки проведения Консилиумом анализа выполнения рекомендаций ПМПК - три раза в год: с 15 сентября по 1 октября, с 15 января по 1 февраля и с 1 по 15 мая.

4. ПМПК проводит мониторинг представлений о выполнении рекомендаций образовательной организацией, заполняя таблицу Приложения 2.

Сроки проведения мониторинга - три раза в год: с 1 по 15 октября, с 1 по 15 февраля и с 15 по 30 мая.

5. По результатам мониторинга ПМПК может осуществлять выход в образовательную организацию для изучения условий воспитания и обучения детей с ОВЗ в случае неполной или недостоверной информации с целью оказания методической помощи образовательной организации.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к письму министерства образования и
науки Самарской области
от _____ № _____

Порядок проведения мониторинга учета рекомендаций ПМПК по
созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей с ОВЗ

1. В образовательной организации должны быть созданы необходимые условия для обучения и воспитания детей с ОВЗ согласно рекомендациям ПМПК.

2. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации (далее – Консилиум) проводит анализ выполнения рекомендаций ПМПК и заполняет на каждого ребенка бланк (Приложение 1).

Заполненный бланк заверяется подписью руководителя и печатью образовательной организации и направляется на адрес эл. почты руководителя ПМПК, выдавшей заключение.

В психолого-педагогическом представлении о выполнении рекомендаций ПМПК ФИО ребенка, класс/группа заполняются по коду (Пример, ИИИ 1 - Иванов Иван Иванович, 1 класс или тот код, который утвержден в образовательной организации).

3. Сроки проведения мониторинга - три раза в год: с 1 по 15 октября, с 1 по 15 февраля и с 15 по 30 мая.

4. ПМПК проводит мониторинг представлений о выполнении рекомендаций образовательной организацией, заполняя таблицу Приложения 2.

5. По результатам мониторинга ПМПК может осуществлять выход в образовательную организацию для изучения условий воспитания и обучения детей с ОВЗ в случае неполной или недостоверной информации с целью оказания методической помощи образовательной организации.

**Психолого-педагогическое представление о выполнении рекомендаций
ЦПМПК и ТПМПК (заполняется специалистами ОО)**

(официальное название образовательной организации, ведомственная принадлежность)
 Ф.И.О. ребенка (по коду) _____
 Дата рождения _____
 Группа/Класс _____
 Домашний адрес _____
 Прошел обследование в ЦПМПК « ____ » _____ 20 ____ года
 Заключение ЦПМПК/ТПМПК с указанием наименования ТПМПК, номера и даты
 обследования на ПМПК _____

СОУ	Рекомендации ЦПМПК или ТПМПК	Степень выполнения	
п.1 Форма обучения (отметить галочкой или указать)	очная, в классе	инклюзивный	
		коррекционный	
	очная, в группе	общеразвивающей	
		компенсирующей	
		комбинированной	
на дому	кратковременной направленности		
	другая (очно-заочная, заочная, дистанционная, семейная)		
п.2 Рекомендованная образовательная программа	АООП/АОП/СИПР для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии)	АООП/АОП/СИПР для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии), номер протокола, дата утверждения	
		не разработана	
п.3. Психолого-педагогическое сопровождение: (отметить галочкой)	педагог-психолог	педагог-психолог	
	учитель-логопед	учитель-логопед	
	учитель-дефектолог	учитель-дефектолог	
	специалист по АФК/ЛФК	специалист по АФК/ЛФК	
	социальный педагог	социальный педагог	
	тьютор	тьютор	
	ассистент-помощник	ассистент-помощник	
	другое ¹		
п.4. Рекомендации ЦПМПК/ТПМПК по созданию специальных образовательных условий (отметить галочкой)	выполнены в полном объеме		
	частично выполнены		
	не выполнены.		
п.5. Дополнительно к рекомендациям ПМПК:	внеурочная деятельность		
	дополнительное образование		
п.6. Вывод о	положительная (высокий, выше среднего, средний, низкий)		

¹ Другой специалист, другая организация осуществляющая психолого-педагогическое сопровождение

динамика* развития ребенка (степень усвоения программы) (отметить галочкой) – <i>заполняется только в мае</i>	волнообразная	
	избирательная	
	отрицательная	
п.7. Заключение ² консилиума ОО		

Дата заполнения _____

Подпись руководителя _____ М.П.

²указывается особое мнение об образовательной программе ребенка – о продолжении обучения по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, об изменении образовательной программы и др.

**Сведения о динамике развития/воспитания/обучения
обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья,
обследованных специалистами ЦПМПК и ТПМПК
(по состоянию на _____ учебный год)**

(наименование образовательной организации в соответствии с уставом)

Общее количество детей в ОО _____

Общее количество педагогов _____

Ф.И.О. по коду / Дата рождения, наличие инвалидности	Наименование ПМПК, номер и дата выдачи заключения	Рекомендованные специалисты по заключению ПМПК	Обучение по программе (уточнить АОП/АООП с вариантом программы/СИПР или другое, номер и дата приказа)	Специалисты, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение	Динамика развития

Динамика:

Положительная динамика: высокий уровень. Предполагается высокий уровень выполнения ребенком содержания разделов соответствующей образовательной программы в соответствии с его возможностями, а также значительный рост самостоятельности ребенка в различных видах деятельности, его коммуникативной и социальной компетенции.

Положительная динамика: выше среднего уровень. Предполагается хороший уровень усвоения содержания образовательной программы, рост самостоятельности, но возможны незначительные трудности организации собственной деятельности, актуализации имеющихся знаний, замедленный темп усвоения знаний, умений и навыков и их непрочность.

Относительно положительная динамика: средний уровень. Предполагается удовлетворительный уровень продуктивности и успешности усвоения образовательной программы. Характерно длительное время усвоения знаний, умений и навыков, правил поведения. Бедность, отрывочность, бессистемность знаний и представлений об окружающем, низкая обучаемость, а также трудности переноса усвоенных знаний, опыта общения в практику реальных жизненных ситуаций.

Незначительная динамика: низкий уровень. Предполагается неудовлетворительный уровень результативности усвоения образовательной программы. Данные результаты могут быть обусловлены неправильно подобранными методами и приемами работы с ребенком специалистами учреждения или частыми соматическими заболеваниями ребенка, или наличием неблагоприятных психосоциальных условий воспитания ребенка в семье.

Отрицательная динамика развития: Предполагается невозможность ребенка усваивать содержание разделов всех видов образовательной программы, а также резкое снижение интереса, работоспособности, продуктивности ребенка, обучаемости, его успешности во всех видах детской

деятельности, росте конфликтности, агрессивности ребенка, появление неадекватных поступков в поведении. Данные результаты возможны как следствие наследственно-обусловленных заболеваний или черепно-мозговых травм, что предполагает необходимое дополнительное комплексное обследование ребенка и корректировку методов обучения и воспитания ребенка и содержания индивидуальной программы сопровождения его развития.

Волнообразная динамика развития. Предполагается скачкообразное, неравномерное усвоение содержания разделов всех видов образовательной программы во времени. Возможно вследствие высокой утомляемости или астенизации, эписиндрома, невропатии, неврозоподобной симптоматики, неблагоприятных социальных условий и других причин, обуславливающих в итоге незначительную продуктивность и успешность ребенка во всех видах детской деятельности, трудности в общении со сверстниками и взрослыми.

Избирательная динамика развития. Предполагается хороший или достаточный уровень успешности ребенка в одних видах деятельности и неудовлетворительный уровень усвоения того или иного раздела образовательной программы. Возможно, вследствие специфических и индивидуальных особенностей эмоционально-волевой и личностной сферы ребенка, его интересов, наклонностей и способностей (РАС или др.). На консилиуме подводится общий итог динамики развития ребенка за определенный отрезок времени, с учетом результатов по всем разделам коррекционной программы.