

СОГЛАСОВАНО  
Председатель Управляющего  
Совета

И.А. Аверин

Принято на заседании  
Педагогического  
Совета школы  
Протокол от 31.08. 2017  
№ 1

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ Школы № 104  
А.Л. Гридмановская  
Приказ от 20.09.2017 № 385 ПД



**Положение  
о психолого-медико-педагогическом консилиуме  
МБОУ Школы № 104**

**1. Общие положения**

1.1. Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума МБОУ Школы № 104 (далее – консилиум) по созданию и реализации специальных образовательных условий (далее – СОУ) для ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения в рамках его обучения и воспитания в образовательной организации (далее – ОО) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

1.2. Консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК:

- своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ;
- создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ПМПК;
- разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

1.3. В своей деятельности консилиум руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", федеральным и региональным законодательством об обучении и воспитании детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, письмом Минобрнауки России от 11.05.2016 № ВР-43/07, локальными нормативными актами, уставом организации, договорами между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося, между ОО и ПМПК, между ОО и другими организациями и учреждениями в рамках сетевого взаимодействия, настоящим положением.

1.4. Консилиум создается приказом руководителя ОО при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет лицо из числа административно-управленческого состава организации, назначаемое руководителем ОО.

1.5. Состав консилиума определяется для каждого конкретного случая психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и утверждается руководителем. В состав консилиума входят: педагог-психолог, учитель-логопед, основной педагог, воспитатель, учитель-дефектолог по соответствующему профилю, социальный педагог, другие специалисты и технические работники, включенные в обучение, воспитание, социализацию и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ. По решению руководителя консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

1.6. Информация о результатах обследования ребенка специалистами консилиума, особенностях коррекционно-развивающей работы, особенностях индивидуальной программы сопровождения, а также иная информация, связанная с особенностями ребенка с ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является

ОВЗ, спецификой деятельности специалистов консилиума по его сопровождению, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **2. Основные задачи деятельности консилиума**

Задачами деятельности консилиума являются:

- 2.1. выявление детей, нуждающихся в создании СОУ, в том числе оценка их резервных возможностей развития, и подготовка рекомендаций по направлению их на ПМПК для определения СОУ;
- 2.2. создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;
- 2.3. разработка и реализация программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК;
- 2.4. оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;
- 2.5. подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;
- 2.6. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;
- 2.7. консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ;
- 2.8. координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия);
- 2.9. организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.

## **3. Регламент деятельности консилиума**

- 3.1. После периода адаптации детей, поступивших в ОО, проводится их скрининговое обследование с целью выявления детей, нуждающихся в организации для них СОУ. Обследование проводится методами, не требующими согласия родителей на обследование (наблюдение и педагогическое анкетирование).
- 3.2. Скрининговое обследование проводится основным педагогом и психологом ОО. По результатам скрининга проводится коллегиальное обсуждение специалистами консилиума, на котором принимается предварительное решение о необходимости создания для некоторых детей СОУ. Родителям таких детей консилиум дает рекомендации пройти ГПМПК.
- 3.3. При направлении ребенка на ГПМПК копия коллегиального заключения консилиума выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте.
- 3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума о необходимости прохождения ГПМПК, отказа от направления ребенка на ГПМПК родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данной ОО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.
- 3.5. В ситуации прохождения ребенком ГПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в ОО) и получения ОО его заключения каждым специалистом консилиума проводится обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения.

3.6. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, принимается заключение.

3.7. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают протокол и заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с заключением консилиума.

3.8. В конце периода, когда реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Последовательность и содержание консилиумной деятельности аналогичны п. 3.5–3.8.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ГППК, корректировки программы сопровождения, компонентов деятельности специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка.

3.9. Уточненная индивидуализированная образовательная программа, программа психолого-педагогического сопровождения, включая программы коррекционной деятельности специалистов, продолжительность периода сопровождения согласовываются с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписываются ими.

3.10. В ситуации, когда эффективность реализации образовательной программы, рекомендованной ГППК, программы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и эффективность деятельности специалистов минимальны, отсутствуют или имеют негативную направленность, а состояние ребенка ухудшается, консилиумом может быть принято решение о необходимости повторного прохождения ГППК.

3.11. Заключение о необходимости изменения в целом образовательной траектории и ее компонентов подписывается специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности). Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ подписывают заключение консилиума, отмечая свое согласие или несогласие с ним.

3.12. Заключение консилиума носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.13. Консилиумом ведется следующая документация:

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- представления на ребенка специалистов консилиума (первичные при поступлении ребенка в ОО);
- план и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- протокол заседаний консилиума (по каждому ребенку);
- заключения каждого из специалистов, принимающих участие в консилиумной деятельности по конкретному ребенку (первичное заключение с компонентами индивидуальной программы сопровождения; заключение по итогам каждого периода индивидуальной программы сопровождения и адаптированной образовательной программы на данный период; итоговое заключение по результатам реализации адаптированной образовательной программы в целом);

- журнал учета детей, прошедших обследование;
- журнал регистрации заседаний консилиума;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

#### **4. Права и обязанности**

4.1. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка специалистами консилиума;
- участвовать в обсуждении результатов обследования и формулировки как заключения каждого из специалистов консилиума, так и коллегиального заключения;
- получать консультации специалистов консилиума по вопросам обследования детей, создания и реализации индивидуальной программы сопровождения, в том числе информацию о своих правах и правах детей в рамках деятельности консилиума;
- в случае несогласия с заключением консилиума об особенностях создания и реализации СОУ и индивидуальной программы сопровождения обжаловать их на ПМПК, в вышестоящих образовательных организациях.

4.2. Специалисты консилиума обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными и этическими принципами, подчиняя ее исключительно интересам детей и их семей;
- исходить в своей деятельности из принципов инклюзивного образования детей, применяя все необходимые современные психологические и социально-педагогические подходы для обучения и воспитания детей в естественной открытой социальной среде.

4.3. Специалисты консилиума имеют право:

- иметь свое особое мнение по особенностям сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках собственной профессиональной компетенции, отражать его в документации консилиума;
- представлять и отстаивать свое мнение об особенностях ребенка и направлениях собственной деятельности в качестве представителя ОО при обследовании ребенка на ПМПК.

**Нормативные документы,  
определяющие деятельность психолого-медико-педагогического консилиума**

Образовательная организация (ОО) предоставляет психолого-педагогическую помощь обучающимся, которым трудно освоить основную общеобразовательную программу (ООП) ([статья 42](#) Федерального закона «Об Образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ). В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) школа создает специальные образовательные условия для детей с ОВЗ. Школа вправе создавать различные структурные подразделения, чтобы предоставить помощь ученикам ([статья 27](#) Федерального закона «Об Образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ). Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) – это коллегиальный орган, который объединяет специалистов различного профиля, чтобы оказать квалифицированную помощь ученику и его родителям (законным представителям).

В консилиум входят: председатель, например, заместитель руководителя ОО, учителя с высшей квалификационной категорией, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, социальный педагог, медицинская сестра, секретарь<sup>1</sup>. Ежегодно директор школы издает приказ, в котором назначает председателя, определяет состав консилиума.

Деятельность ПМПк регламентируют Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме (Положение), которое заместитель директора разрабатывает на основании [письма Минобрнауки России от 27.03.2000 № 27/901-6](#) «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».

Основные задачи ПМПк в современной школе:

- обеспечить комплексное психолого-педагогическое и социальное сопровождение обучающихся, которым трудно освоить ООП; обучающихся с ОВЗ и инвалидностью;
- выявить особенности развития, социализации и адаптации учащихся;
- проанализировать ресурсы ОО, чтобы создать оптимальные условия для школьников, которым трудно освоить ООП, и обеспечить специальные образовательные условия для обучающихся по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП);
- проводить мониторинг специальных образовательных условий в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и особыми образовательными потребностями ребенка;
- проводить мониторинг психофизического и личностного развития обучающихся, определять уровень освоения ООП, программы коррекционной работы;
- экспертно оценивать уровень жизненных компетенций и результативности программ коррекционной работы обучающихся по АООП;
- участвовать в разработке и реализации АООП, программ коррекционно-развивающих курсов;
- консультировать родителей (законных представителей), педагогов по вопросам: актуального психофизического состояния и возможностей обучающегося, как оказать психолого-педагогическую помощь. Информировать о правах ребенка на образование, правах и обязанностях родителей, содержании психолого-педагогической помощи, специальных условиях в ОО;
- взаимодействовать с ПМПК, педагогическим советом ОО.

## Направления работы ШПМПК

Задачи ПМПК определяют направления его деятельности. ПМПК реализует: диагностико-консультативное, организационно-методическое, коррекционно-развивающее направления.

### 1. Диагностико-консультативное

Это основное направление в работе ПМПК. Специалисты проводят первичные, текущие и итоговые диагностики обучающегося и выработывают совместные рекомендации.

Направление позволяет определить причины трудностей ученика, пути их решения, пронаблюдать динамику обучающегося. Специалисты определяют индивидуальную траекторию продвижения ученика.

Родителей консультируют после того, как обследуют ученика или, когда проанализируют его образовательную ситуацию. Консультацию проводит ведущий ученика специалист или группа специалистов. Они разъясняют трудности ребенка и их причины, рекомендуют совместные действия школы и семьи, чтобы их преодолеть.

Все сведения нужно излагать на доступном для родителей уровне, лучше использовать вспомогательные средства: памятки, алгоритмы, схематические изображения.

### 2. Организационно-методическое

Включает: аналитическую, экспертную, профилактическую, методическую деятельность.

Специалисты ПМПК анализируют учебную документацию; заключение ПМПК, если оно есть; индивидуальную программу развития и абилитации, если у ученика есть инвалидность; результаты комплексной диагностики. Они оценивают, есть ли в ОО кадровые и материально-технические ресурсы. При необходимости ставят вопрос, чтобы восполнить дефицит. По результатам анализа специалисты ПМПК разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) ученика.

ПМПК проводит экспертную оценку результативности программы коррекционной работы, а для детей с ОВЗ – уровня освоения коррекционно-развивающей области и сформированности жизненных компетенций.

Специалисты составляют индивидуальный профиль ученика по разным характеристикам его развития, который позволяет отследить динамику и эффективность коррекционно-образовательных мероприятий и всего образовательного маршрута в целом.

Чтобы своевременно выявить детей, которые нуждаются в психолого-педагогической и социальной помощи, предупредить трудности адаптации, дезадаптивное поведение, проводят профилактические ПМПК. На них обязательно присутствуют классные руководители, учителя. Профилактические ПМПК проводят по итогам учебной четверти или полугодия.

Методическая деятельность ПМПК заключается в том, что специалисты участвуют в разработке программы коррекционной работы в структуре ООП или АООП, отслеживают соответствие программ коррекционно-развивающих курсов особым образовательным потребностям детей с ОВЗ.

### 3. Коррекционно-развивающее

Как вид деятельности ПМПК рассматривается в том случае, если эти же специалисты в том же составе реализуют программы коррекционно-развивающих курсов. Если в ОО создана служба сопровождения, то это направление реализует она, а ПМПК осуществляет мониторинг результативности и эффективности коррекционной работы.

## Формы деятельности ПМПК

Основная форма деятельности ПМПК – заседания, которые готовит и проводит председатель.

---

Специалисты фиксируют в протоколе по результатам диагностики нарушенные и сохраненные уровни и структуры учебно-познавательной деятельности и резервные возможности обучающегося

---

### **Консультативно-диагностические заседания**

Проводят, чтобы диагностировать особенности развития обучающегося, определить объем и содержание помощи специалистов ПМПк, индивидуальные приемы обучения. Специалисты ПМПк используют рекомендованные методики и учитывают возраст обучающегося. Результаты диагностики фиксируют в [протоколе](#). Протокол оформляют в день заседания. [Заключение](#) – часть протокола, оно содержит общее мнение специалистов о необходимости и направлениях психолого-педагогической и социальной помощи. Если специалисты ПМПк выявляют ученика, который нуждается в специальных образовательных условиях, они фиксируют рекомендации по направлению его на ПМПк в заключении.

Когда специалисты ПМПк обследуют обучающегося, могут присутствовать родители. При пролонгированном сопровождении обучающегося должно быть получено согласие родителей. Решения ПМПк носят рекомендательный характер и их доводят до сведения родителей под подпись. Копия заключения ПМПк выдается родителям. Щадящий режим обучения, перевод на индивидуальный учебный план, очно-заочную форму обучения, коррекционно-развивающая работа, режим занятий, обследование ПМПк – все только с согласия родителей.

---

Если родители не согласны с рекомендациями ПМПк о том, чтобы направить ребенка на ПМПк, они отказываются в письменной форме, а дальнейшее обучение ученика осуществляют по ООП

---

Когда ПМПк выявляет ученика с ОВЗ в ОО, специалисты работают по схеме: родителям рекомендуют пройти обследование ПМПк, чтобы выявить специфику нарушения, определить специальные образовательные условия; проводят консультацию, на которой заключение ПМПк доводят до сведения родителей, разъясняют трудности ребенка и необходимость пройти ПМПк; специалист ПМПк помогает родителям готовить пакет документов и сопровождает родителя с ребенком, чтобы оказать необходимую помощь.

### **Динамические заседания**

Проводят с целью мониторинга развития обучающегося, чтобы определить промежуточную результативность коррекционной работы, изменить программу коррекционной работы или программы коррекционно-развивающих курсов. Обучающийся и родители на ПМПк не присутствуют. Протокол оформляют по [форме](#).

### **Итоговые заседания**

Проводят, когда определяют результаты работы специалистов сопровождения, оценивают эффективность специальных условий обучения, результативность программы коррекционной работы и программ коррекционно-развивающих курсов. [Результаты ПМПк](#) оформляют в протоколе.

## **Этапы работы ШПМПк в школе по сопровождению обучающихся**

### **Этап 1**

Специалисты ШПМПк индивидуально обследуют обучающегося. Результат этапа: на ученика составляют индивидуальное представление, которое отражают в протоколе заседания.

### **Этап 2**

Специалисты ШПМПк коллегиально обсуждают объем и содержание специальной помощи. Это позволяет: выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка; спрогнозировать его развитие; определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий; определить содержание ИОМ. Если есть необходимость, определяют последовательность работы специалистов. В соответствии с особенностями развития ученика и спецификой ОО определяют интенсивность и продолжительность циклов занятий.

---

Вариант АООП, форму обучения, специалистов сопровождения для детей с ОВЗ определяет ГПМПк

### Этап 3

Если у обучающегося есть заключение ГПМПк, то специалисты анализируют результаты обследования. ШПМПк оценивает, сможет ли ОО предоставить специальные образовательные условия; планирует содержание АООП в части программ коррекционно-развивающих курсов, определяет характер, содержание и объем коррекционной помощи специалистов, вырабатывает рекомендации для родителей обучающегося.

### Этап 4

Специалисты ШПМПк согласуют деятельность по коррекционно-развивающей работе. Определяют основные направления коррекционной работы каждого специалиста, планируют содержание программ коррекционно-развивающих курсов, разрабатывают ИОМ. График работы специалистов ШПМПк отражает индивидуальное коррекционно-образовательное пространство обучающегося.

### Индивидуальное коррекционно-образовательное пространство

(Ф.И. обучающегося): Дмитрий Осипов

Специалист	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Педагог-психолог			Подгрупповое 15.00–15.40	Подгрупповое 15.00–15.35	
Учитель-логопед	Групповое 15.00–15.45	Групповое 14.30–15.10		Групповое 15.35–16.10	
Учитель-дефектолог		Подгрупповое (2 человека) 16.15–16.50	Подгрупповое 16.15–16.50		Индивидуальное 14.15–14.40

### Этап 5

Школа реализует рекомендации консилиума. На этот период обучающемуся назначают куратора, который отслеживает своевременность психолого-педагогической помощи и инициирует повторные заседания ШПМПк. По итогам этапа проводят динамическое или итоговое обследование ученика. Заседания ШПМПк по результатам промежуточного обследования собирают, когда отмечают недостаточную или отрицательную динамику развития; меняется состояние ученика или условия его существования.

### Этап 6

Специалисты ШПМПк оценивают эффективность коррекционно-развивающей работы: как изменилось состояние ребенка и необходимо ли в дальнейшем работать с ним. Если специалисты продолжают работу, то она проходит по той же схеме.

## Протокол заседания психолого-медико-педагогического консилиума

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Присутствовали:

Председатель ПМПк: \_\_\_\_\_

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

Учитель: \_\_\_\_\_



Преподаватели: \_\_\_\_\_

Повестка дня: \_\_\_\_\_

Слушали: \_\_\_\_\_

по вопросу \_\_\_\_\_

Слушали: \_\_\_\_\_

по вопросу \_\_\_\_\_

Слушали: \_\_\_\_\_

по вопросу \_\_\_\_\_

Обсудили сведения, полученные в ходе выступлений специалистов и педагогов, рекомендовали:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Решение консилиума\*: \_\_\_\_\_

Председатель ПМПк: \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_

\*Решение консилиума включает, что необходимо изменить и уточнить в индивидуальном образовательном маршруте ученика и рекомендации для участников образовательной деятельности, как обеспечить индивидуально-ориентированный подход к нему.

## Заключение психолого-медико-педагогического консилиума

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Нуждается/не нуждается в предоставлении психолого-педагогической и социальной помощи в связи с трудностями в освоении ООП, развитии, социальной адаптации

(нужное подчеркнуть)

Предоставление психолого-педагогической и социальной помощи осуществляется на базе ОО/на базе \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Учитель \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Секретарь консилиума \_\_\_\_\_

Дата выдачи рекомендаций ПМПк \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен \_\_\_\_\_

(ФИО родителя/законного представителя)

Копия получена \_\_\_\_\_

(подпись родителя/законного представителя)

(Ф.И.О.)

**Протокол обследования психолого-медико-педагогического консилиума**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

1. ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающего инвалидность) \_\_\_\_\_

4. Наименование структурного подразделения ОО

(класс) \_\_\_\_\_

5. Причины направления на ПМПк, основные трудности: \_\_\_\_\_

6. Результаты обследования специалистами ПМПк:

Учитель: \_\_\_\_\_

Педагогическое заключение: \_\_\_\_\_

Педагог-психолог: \_\_\_\_\_

Психологическое заключение: \_\_\_\_\_

Учитель-логопед: \_\_\_\_\_

Логопедическое заключение: \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_

Дефектологическое заключение: \_\_\_\_\_

Социальный педагог: \_\_\_\_\_

7. Заключение и рекомендации ПМПк: \_\_\_\_\_

Рекомендации по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи\* \_\_\_\_\_

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_

Учитель \_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_

Секретарь консилиума \_\_\_\_\_

\*В рекомендациях специалисты ПМПк отмечают наиболее эффективные пути коррекции и развития ребенка, выделяют первоочередные задачи.

### Индивидуальный образовательный маршрут

Специалисты	Дефициты ребенка (по заключению школьного ПМПк)	Задачи развития ребенка на учебный год	Специальные условия обучения и воспитания
Учитель-логопед			
Педагог-психолог			
Учитель-дефектолог			

Дата составления

Педагог-психолог \_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Учитель-логопед \_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог \_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Классный руководитель \_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_