

**Содержательные аспекты деятельности
психолого-медико-педагогического
консилиума образовательной организации в
условиях реализации ФГОС ОВЗ.**

**Психолого- педагогическое сопровождение
образовательного процесса учащихся с ОВЗ,
детей-инвалидов**

*Шарапова Наталья Леонидовна
педагог- психолог
МБОУ «Гимназия», г.о. Протвино*

Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого- педагогического и социального сопровождения учащихся, имеющих ограниченные возможности здоровья, а так же учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации.

Нормативная база ПМПк

- Закон РФ «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 N 273-ФЗ
 - Конвенция ООН о правах ребенка от 20.11.1985 г.
 - Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, 1993г.
 - Конвенция о правах инвалидов от 13.12.2006г., ратифицированная Россией в 2012г.
 - Конституция РФ от 12.12.1993г.
 - №120-ФЗ от 24.07.2008г. «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»
 - Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»
 - Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»
 - Инструктивное письмо № 27/901-6 от 27.03.2000 Министерства образования Российской Федерации
- «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»

***Инструктивное письмо № 27/901-6 от 27.03.2000
Министерства образования Российской Федерации
«О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк)
образовательного учреждения»***

-  ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.
-  ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

Основная цель ПМПк

...обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

Примерный состав ПМПк

- заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума),
- учитель или воспитатель образовательного учреждения, представляющий ребенка на ПМПк,
- учителя (воспитатели ДООУ) с большим опытом работы,
- учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп,
- педагог-психолог,
- учитель-дефектолог и/или учитель-логопед,
- врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.
- социальный педагог.

***ПМПк не является самостоятельным
учреждением и не имеет статуса
юридического лица.***

Направления деятельности консилиума

- педагогическое
- психолого-педагогическое
- социально-педагогическое
- медико - педагогическое

Педагогическое направление деятельности

- Определяет работу по формированию общей культуры в учреждении и отдельной личности,
- преодолению трудностей в обучении и адаптации ребенка с ОВЗ.
- участие в разработке адаптированной образовательной программы (АОП) для детей с ОВЗ
- просветительское направление

Психолого-педагогического направление

- диагностика особенностей развития
- коррекционно-педагогическая работа с детьми с ОВЗ,
- работа по преодолению/коррекции нарушений в развитии,
- здоровьесберегающее направление,
- создание условий для обеспечения развития имеющихся возможностей путем включения ребенка в успешную деятельность (профилактика дезадаптации)
- консультирование педагогов и родителей

Социально-педагогическое направление деятельности

- участие в мероприятиях по социализации ребенка с ОВЗ
- повышению и развитию потенциальных возможностей в совместных видах деятельности со сверстниками
- развитию взаимодействия с семьей.

Медико-педагогическое направление деятельности

- взаимодействие с ПМПК и медицинскими работниками
- обеспечение, сохранение и развитие здоровья детей
- профилактика перегрузок
- формирование ресурсов
- участие в реабилитационных, оздоровительных и профилактических мероприятиях в рамках ОУ

Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в ОУ) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном в ОУ возможностей и реализация АОП;
- взаимодействие с ПМПк;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

Принципы организации командной работы специалистов ПМПк

(А.Я. Юдилевич, 2002)

-  **мультидисциплинарный**
-  **междисциплинарный**

Мультидисциплинарный принцип деятельности специалистов заключается в осуществлении комплексного подхода к оценке развития ребенка при равноправном учете данных всех специалистов ПМПк.

Междисциплинарный принцип предусматривает при оценке развития ребенка выработки согласованных коллегиальных решений и преломления мнения каждого из специалистов, в зависимости от мнения других членов ПМПк.

Содержание деятельности консилиума.

1.Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ОУ с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между ОУ и родителями.

Коррекционная область по ФГОС для детей с ОВЗ от 5 до 7 часов.

По каждому ребенку определяется кто и сколько с ним будет заниматься.

2. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в ОУ, при наличии показаний и с согласия родителей направляет ребенка в детскую поликлинику.

3. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом возрастной психофизических особенностей на ребенка.

4. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

5. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

6. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

7. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

8. Ребенку с ОВЗ назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДООУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу, отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

9. На заседании ПМПк ведущий специалисты представляют заключения на ребенка и рекомендации, подготавливается обобщенное заключение психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов;

Заключение подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

10. *Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.*

11. При направлении ребенка на ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу

12. В случае несогласия родителей с решением консилиума о необходимости пройти ПМПк, родители уведомляют о своем мнении письменным отказом, а обучение и воспитание продолжается по образовательной программе реализуемой ОУ.

13. В течении 5 рабочих дней программа индивидуального сопровождения уточняется каждым специалистом консилиума.

Необходимость повторного посещения ПМПК

- эффективность индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ минимальна или имеет негативную направленность;
- не соответствие программы обучения возможностям ребенка с ОВЗ;
- определение или уточнение специальных образовательных условий;
- ухудшение состояния ребенка;
- переход на следующую ступень обучения

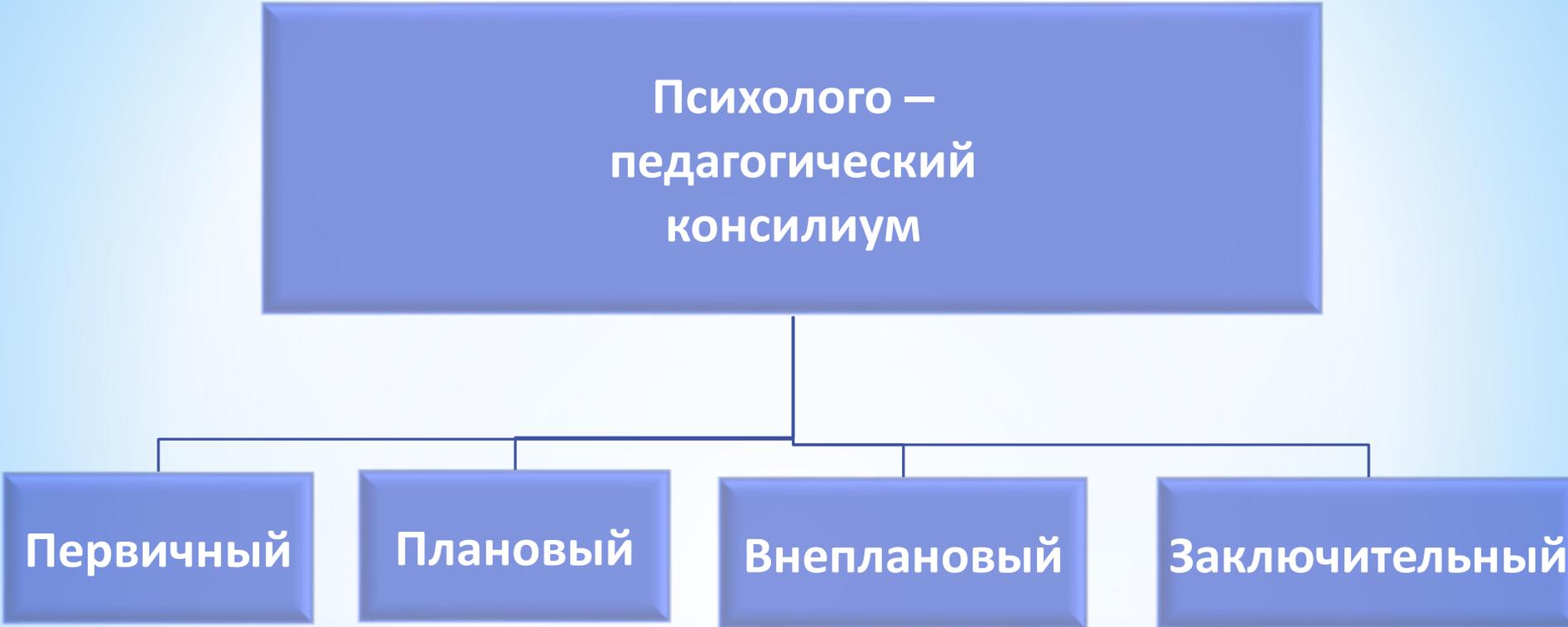
Все коллегиальные решения консилиума носят рекомендательный характер.

Изменение условий реализации индивидуального образовательного маршрута в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении, осуществляется по решению ПМПк и **письменного согласия родителей.**

Взаимодействие специалистов ПМПк направлено на:

- 1 - совместную деятельность по сопровождению участников образовательного процесса (детей, педагогов, родителей), направленную на решение задач развития, обучения, воспитания, коррекции, социализации обучающихся;
% информирование и просвещение семей и педагогического коллектива.
- 2 – разработку и реализацию адаптированной программы обучения детей с ОВЗ

**Психолого –
педагогический
консилиум**



```
graph TD; A[Психолого – педагогический консилиум] --- B[Первичный]; A --- C[Плановый]; A --- D[Внеплановый]; A --- E[Заключительный]
```

The diagram is a hierarchical organizational chart. At the top is a large blue rectangular box containing the text 'Психолого – педагогический консилиум'. A vertical line descends from the bottom center of this box to a horizontal line. From this horizontal line, four vertical lines extend downwards to the top center of each of the four boxes below. The boxes below are smaller blue rectangles, each containing one of the following terms: 'Первичный', 'Плановый', 'Внеплановый', and 'Заключительный'.

Первичный

Плановый

Внеплановый

Заключительный

Консилиум работает по плану, установленному на один учебный год.

Первичный ППк проводится при зачислении ребёнка в ОО сразу по завершении первичных обследований у специалистов психолого-педагогической службы. ППк собирается для решения вопросов организации приёма обучающихся (воспитанников и учеников) и проведения первичного знакомства с ребёнком, анализа проблем обучения и воспитания ребёнка в семье или в организации.

Цель – определение особенностей развития обучающегося, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и иного сопровождения педагогического процесса.

Заключительный ППк проводится в связи с завершением рекомендованного курса психолого-педагогической помощи.

Цель – оценка актуального уровня развития обучающегося на момент окончания определённого этапа коррекционно-развивающей работы: степени социализации, состояния эмоционально-волевой и поведенческой сфер, высших психических функций; разработка рекомендации для педагогов, которые будут работать с ребенком в дальнейшем.

Деятельность плановых заседаний ориентирована на решение следующих задач:

- определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья, учащихся, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, развитии и социальной адаптации;
- выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута учащихся;
- динамическая оценка состояния учащихся, коррекция ранее намеченных программ, планов.

Плановые заседания проводятся не реже 1 раза в триместр (полугодия).

Внеплановые заседания консилиума созываются по запросам специалистов, педагогов, а так же родителей (законных представителей) обучающегося.

Поводом для внепланового заседания ППк является отсутствие или отрицательная динамика обучения и развития, выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребёнка в данных образовательных условиях (длительная болезнь, неожиданная аффективная реакция, возникновение иных внезапных проблем в обучении или коррекционной работе) в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося.

Задачами внепланового заседания являются:

- решение вопроса о принятии каких-либо экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

- изменение направлений ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в случае её неэффективности.

Содержание деятельности основных участников психолого – педагогического консилиума

Классный руководитель

Подготовка к консилиуму:

Сбор педагогической информации о педагогических аспектах статус школьника (собственные наблюдения, беседы или анкетирование педагогов-предметников).

Деятельность в рамках консилиума:

-Предоставление необходимой педагогической информации участникам консилиума.

-Участие в разработке стратегии сопровождения.

-Планирование форм и направлений работы в рамках сопровождения конкретных школьников или класса в целом.

Реализация решений консилиума:

-Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума.

- Консультирование родителей и педагогов - предметников по вопросам сопровождения школьников и ученических групп.

Педагог – психолог

Подготовка к консилиуму:

Проведение диагностической работы: диагностического минимума и различных схем углубленной диагностики в отношении группы “проблемных” школьников Подготовка материалов к консилиуму.

Деятельность в рамках консилиума:

-Предоставление участникам консилиума необходимой информации по психолого-педагогическому статусу конкретных учеников и по ученическим группам.

-Участие в разработке стратегии сопровождения.

-Планирование направлений и форм психологической работы в рамках сопровождения конкретных учеников, ученических групп и параллели в целом.

Реализация решений консилиума:

-Проведение психокоррекционных, развивающих и консультативных мероприятий с обучающимся (воспитанниками).

-Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями.

-Консультирование администрации.

-Планирование совместной работы с классными руководителями.

-Психологическое просвещение.

Медицинский работник

Подготовка к консилиуму:

- Просматривает медицинские карты.
- При необходимости получает дополнительную информацию от родителей или из поликлиники.
- Готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

Деятельность в рамках консилиума:

- Информирует о состоянии здоровья учащихся;
- Даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка;

Реализация решений консилиума:

- Обеспечивает направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации консилиума либо по мере необходимости).

Логопед:

Подготовка к консилиуму:

- Организует сбор диагностических данных о речевом недоразвитии учащихся;
- Обобщает, систематизирует полученные диагностические данные;

Деятельность в рамках консилиума:

- Формулирует диагностические выводы, рекомендации;
- Проводит диагностические собеседования с учащимися и их родителями.

Реализация решений консилиума:

- Проведение коррекционных, развивающих и консультативных мероприятий с обучающимся (воспитанниками).
- Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями.
- Консультирование администрации.
- Планирование совместной работы с классными руководителями.
- Просвещение.

Дефектолог:

Подготовка к консилиуму:

- Организует сбор диагностических данных о сформированности у учащихся учебных и общеучебных навыков, о продвижении ученика в своём развитии.
- Обобщает и систематизирует полученные диагностические данные.
- Проводит собеседования с педагогами и родителями.

Деятельность в рамках консилиума:

Формулирует диагностические выводы, рекомендации.

Реализация решений консилиума:

- Проведение коррекционных, развивающих и консультативных мероприятий с обучающимся (воспитанниками).
- Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями.
 - Консультирование администрации.
 - Планирование совместной работы с классными руководителями.
 - Просвещение.

Социальный педагог

Подготовка к консилиуму:

Выявляет причины отклонений в поведении учащихся.

Деятельность в рамках консилиума:

-Предоставляет информацию об учащихся «группы риска».

-Формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации.

Реализация решений консилиума:

-Осуществляет решения консилиума, которые касаются непосредственной работы с семьёй, с социальными службами, инспекцией по делам несовершеннолетних;

-Проводит педагогические беседы с учащимися и их родителями (или лицами, их заменяющими).

Администрация

Подготовка к консилиуму:

Административная и организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий.

Деятельность в рамках консилиума:

-Организация работы консилиума.

-Участие в разработке педагогических аспектов сопровождения отдельных учеников (воспитанников) и ученических параллелей.

Реализация решений консилиума:

-Помощь педагогам в разработке стратегии сопровождения.

-Консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам.

-Участие в проведении сопровождающих мероприятий, предполагающих помощь, поддержку или вмешательство администрации.

Документация консилиума

- Приказ о создании ППк с утвержденным составом специалистов ППк;
- Положение о ППк;
- График проведения плановых заседаний ППк на учебный год;
- Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк;
- Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума;
- Протоколы заседания ППк;
- Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в классе/группе, данные по коррекционной-развивающей работе, проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам ОО, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся);
- Журнал направлений обучающихся на ПМПК.

Система психолого-педагогического сопровождения

Включает работу, реализующуюся во всех организационных формах деятельности образовательной организации:

**учебной (урочная и внеурочная)
внеурочной + дополнительное образование**

Программа комплексной помощи включает

Организационный блок - описывает совместные мероприятия специалистов, степень их включенности и участия в программе, отражает необходимость привлечения внешних ресурсов.

Содержательный блок включает описание проблем ребенка, общие рекомендации участникам сопровождения, содержание коррекционной работы, определяет иерархию решаемых задач. Выделены этапы построения и определены формы взаимодействия специалистов на каждом этапе.

**Благодарю
за внимание!**

**Всем творческих
успехов и вдохновения
в новом учебном году!**