

**Обновление содержания работы психолого-медико-педагогического
консилиума ОО в условиях внедрения ФГОС для детей с ОВЗ**

№ п/п	Структурные компоненты консультирования	Содержание
1.1	Анонс:	деятельность ПМП консилиума по реализации пакета СОУ. Разработка программы ПМП сопровождения как компонента адаптированной образовательной программы.
1.2	Ключевые слова:	<p>ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия</p> <p>ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум</p> <p>СОУ – специальные образовательные условия</p> <p>ОО – образовательная организация</p> <p>ЗПР – задержка психического развития</p> <p>ФГОС - федеральный государственный образовательный стандарт образования</p> <p>Дети с ОВЗ – дети с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>СИПР – специальная индивидуальная программа развития</p>
1.3	<p>Консультационный текст.</p> <p>Современная образовательная ситуация характеризуется большим количеством кардинальных изменений в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья: введение Федеральных государственных образовательных стандартов образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями); возникновение и бурное развитие инклюзивной практики; включение в образовательный процесс ранее считавшихся «необучаемыми» детей.</p> <p>Все это в определенной степени модифицирует содержание деятельности каждого и всех специалистов психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК), а также психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк) образовательных организаций, обеспечивая новый подход к диагностике детей с ОВЗ и их обучению в образовательных организациях.</p> <p>ПМПК в Алтайском крае существуют более 45 лет. В настоящее время в Алтайском крае работают 38 психолого-медико-педагогических комиссий, из них 1 центральная ПМПК, 5 ПМПК постоянно действующие (гг. Бийск, Барнаул, Рубцовск, Локтевский район) и 32 территориальных ПМПК.</p> <p>Долгие годы ПМПК работали без достаточной нормативно-правовой базы. Сейчас в связи с введением ФГОС НОО ОВЗ и ФГОС обучающихся с умственной отсталостью принципиальным образом изменяется само содержание деятельности ПМПК. Определяющим в работе ПМПК является понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», которое определяется как «физическое лицо, имеющее недостатки в</p>	

физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (ст. 2 ФЗ РФ «Об образовании в Российской Федерации»).

В связи с финансовой составляющей, исходящей из данного определения, оно серьезно повысило ответственность ПМПК за рекомендации и заключения, даваемые детям от 0 до 18 лет.

Подчеркиваем, статус ребенка с ОВЗ дает только заключение ПМПК, которое прописывает специальные образовательные условия (СОУ) для получения ребенком образования. Если нет заключения ПМПК, то справка медицинской организации об имеющихся нарушениях в развитии не является основополагающей для признания ребенка обучающимся с ОВЗ.

Целью ПМПК является выявление детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

Отсюда меняется кардинальным образом содержание деятельности ПМПК. Если раньше ПМПК давало общие рекомендации по выбору наиболее подходящего специализированного образовательного учреждения, то теперь ПМПК должна описать специальные образовательные условия, а также конкретные направления деятельности специалистов, включенных в комплексное сопровождение ребенка в образовательной среде.

Таким образом, ПМПК устанавливает наличие ОВЗ и потребность в создании специальных условий обучения и воспитания. Далее ребенок оформляется в образовательную организацию и с ним начинает работать психолого-медико-педагогический консилиум.

Принципиально важно разграничить сферы компетенции ПМПК и ПМП консилиумов образовательных организаций.

Итак, ПМПК несет ответственность за определение статуса ребенка с ОВЗ. Фактически определение потребности или ее отсутствия в создании для ребенка специальных образовательных условий и присваивает ребенку статус ребенка с ОВЗ. В заключении ПМПК указываются обоснованные выводы о наличии ограниченных возможностях ребенка и о том, что он нуждается в создании СОУ. Затем указываются СОУ: рекомендованная программа, уровень образования, форма получения образования, режим реализации программы (это основные СОУ, затем указываются другие СОУ), занятия узких специалистов (логопеда, психолога), технические средства обучения, архитектурные условия, основные направления коррекционно-развивающей работы, рекомендации по наблюдению в медицинских организациях.

В свою очередь ПМП консилиум создается в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ. Задачи ПМП консилиума:

- Выявление детей, нуждающихся в создании СОУ;
- Создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ;
- Разработка и реализация специалистами консилиума программы

психолого-педагогического сопровождения как компонента адаптированной образовательной программы;

- Оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ;

- Изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с особенностями развития ребенка с ОВЗ;

- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций;

- Консультативная и просветительская работа с родителями, педагогами в отношении особенностей психического развития ребенка с ОВЗ и его образования;

- Координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими организациями в рамках сетевого взаимодействия;

- Организационно-методическая поддержка педагогов ОО в отношении вопросов образования, коррекции, адаптации детей с ОВЗ.

Таким образом, если ПМПК решает стратегические задачи в отношении образования и социальной адаптации ребенка с ОВЗ, то ПМП консилиум решает тактические задачи, определяет саму реализацию рекомендаций ПМПК.

Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума является необходимой составляющей эффективного психолого-медико-педагогического сопровождения. Именно на заседаниях консилиума вырабатывается действительно системный взгляд на понимание имеющихся проблем в развитии обучающихся. Психолого-медико-педагогический консилиум – это объединение специалистов разного профиля, занимающихся развитием обучением и адаптацией детей с ОВЗ по разным направлениям и осуществляющих контроль за результативностью этой деятельности.

В период диагностического нахождения ребенка в образовательной организации каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ и разработке психолого-педагогической программы сопровождения. По результатам обследований проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. Основной нормой работы консилиума является обмен заключениями в форме свободного обсуждения. Отношения участников консилиума декларируются как партнерские и строятся на строго паритетных началах. Каждый специалист должен уметь квалифицированно изложить коллегам ту часть психолого-педагогической информации, за которую он отвечает.

В ходе обсуждения результатов обследования ведется протокол, в котором указываются краткие сведения о развитии ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы спе-

циалистов.

Итоги работы консилиума оформляются в виде общего заключения по каждому случаю. Общее заключение включает в себя констатирующую и программную части.

Констатирующая часть состоит из характеристики ребенка: феномен состояния, наличие отклонений или нарушений в развитии. Программная часть включает стратегию сопровождения и помощи ребенку и рекомендации, направленные конкретному адресату.

Результатом работы консилиума является составление индивидуальной программы ПП сопровождения, где конкретизируется пакет СОУ и фиксируются определенные направления сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Например, для первоклассника с ЗПР (вариант 7.2) программа психолого-педагогического сопровождения может содержать следующий пакет СОУ:

1. Учет на уроках и во внеурочной деятельности следующих условий:

- дозирование индивидуальной образовательной нагрузки, как по интенсивности, так и по сложности материала;

- оказание индивидуальной помощи в виде стимуляции к действию, дополнительного пояснения;

- введения специальных видов помощи, а именно:

- зрительных опор на этапе программирования и выполнения задания,

- речевого регулирования на этапах планирования и выполнения задания;

- совместного с педагогом сличения образца и результата собственной деятельности, подведения итога выполнения задания и его оценки.

- наличие мнестических опор: наглядных схем, шаблонов общего хода выполнения заданий;

- присутствие в начале работы этапа общей организации деятельности;

- адаптирование инструкции, а именно :

- 1) упрощение формулировок по грамматическому и семантическому оформлению;

- 2) упрощение многозвеньеовой инструкции посредством деления ее на короткие смысловые единицы, задающие поэтапность (пошаговость) выполнения задания;

- 3) в дополнение к письменной инструкции к заданию, при необходимости, она дополнительно прочитывается педагогом вслух в медленном темпе с четкими смысловыми акцентами;

- при необходимости адаптирование текста задания: более крупный шрифт, четкое отграничение одного задания от другого; упрощение формулировок задания по грамматическому и семантическому оформлению и др.;

- при необходимости предоставление дифференцированной помощи: стимулирующей (одобрение, эмоциональная поддержка), организующей (привлечение внимания, концентрирование на выполнении работы, напоминание о необходимости самопроверки), направляющей (повторение и разъяснение инструкции к заданию);

- увеличение времени на выполнение заданий;
- возможность организации короткого перерыва (10-15 мин) при нарастании в поведении ребенка проявлений утомления, истощения;
- недопустимыми являются негативные реакции со стороны педагога, создание ситуаций, приводящих к эмоциональному травмированию ребенка.

2. Психокоррекционная работа, направленная на формирование учебной мотивации, стимуляцию сенсорно-перцептивных, мнемических и интеллектуальных процессов; гармонизацию психоэмоционального состояния, формирование позитивного отношения к своему «Я», повышение уверенности в себе, развитие самостоятельности, формирование навыков самоконтроля; развитие способности к эмпатии, сопереживанию; формирование продуктивных видов взаимоотношений с окружающими (в семье, классе), повышение социального статуса ребенка в коллективе.

3. Логопедическая коррекция по формированию и развитию различных видов устной речи (разговорно-диалогической, описательно-повествовательной) на основе обогащения знаний об окружающей действительности; обогащение и развитие словаря, уточнение значения слова, развитие лексической системности, формирование семантических полей; развитие и совершенствование грамматического строя речи, связной речи; коррекция недостатков письменной речи (чтения и письма).

4. Организация инд. занятий психолога и логопеда.

5. Создание оптимальных условий для гармоничного развития ребенка в семье;

формирование психолого-педагогических знаний и умений, повышение воспитательской компетентности родителей;

обучение родителей правилам поведения с ребенком (через сов

демонстрация родителю приемов работы с ребенком;

обучение родителей умению выполнять домашние задания со своим ребенком.

В конце периода, на который были конкретизированы СОУ, реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, программа психолого-педагогического сопровождения, проводится итоговый консилиум, основной задачей которого является оценка эффективности деятельности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ. Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необходимость продолжения обучения ребенка по адаптированной образовательной программе и ее индивидуализация в соответствии с возможностями ребенка, необходимая корректировка программы сопровождения.

Обновление содержания деятельности учителя-логопеда в составе психолого-медико-педагогического консилиума ОО

В последние годы получило широкое распространение понятие о сопровождении как о реальных технологиях оказания специализированной помощи ребёнку в условиях регулярного образования.

Технологии психолого-педагогического сопровождения опираются на скоординированное междисциплинарное взаимодействие субъектов образовательного процесса, обеспечивающее благоприятные условия для их

личностного и профессионального развития.

В рамках введения ФГОС образования детей с ОВЗ требования стандарта к коррекционной работе с данной категорией детей, задающие направление деятельности психолого-педагогического сопровождения (в том числе логопедического), предусматривают:

- выявление и удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы и их дальнейшую интеграцию в образовательном учреждении;
- реализацию комплексного индивидуально ориентированного психолого-медико-педагогического сопровождения в условиях образовательного процесса всех детей с особыми образовательными потребностями с учетом состояния здоровья и особенностей психофизического развития (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)
- создание специальных условий воспитания, обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, использование специальных образовательных программ, разрабатываемых ОО совместно с другими участниками образовательного процесса, специальных учебных и дидактических пособий; соблюдение допустимого уровня нагрузки, определяемого с привлечением медицинских работников; проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий.

Цель деятельности учителя-логопеда – создание условий, способствующих выявлению и преодолению нарушений речевого развития, а также дальнейшему развитию устной и письменной речи, совершенствованию коммуникации обучающихся с ОВЗ для успешного усвоения академической составляющей образовательной программы.

Для достижения этой цели в профессиональной деятельности учителя-логопеда решаются следующие задачи:

- своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи;
- осуществление ранней (с первых дней пребывания ребёнка в образовательном учреждении) диагностики отклонений в развитии и анализ причин трудностей адаптации;
- комплексный сбор сведений о ребёнке на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося, выявление его резервных возможностей;
- участие в коллегиальном заседании ПМПк с целью выработки программы психолого-медико-педагогического сопровождения на определенный период времени.
- анализ успешности коррекционно-развивающей работы, проведение мониторинга речевого развития каждого ребенка, имеющего проблемы логопедического характера
- участие в конкретизации и уточнении рекомендованных ПМПк специальных образовательных условий, адаптированных образовательных программ, методических рекомендаций по обучению детей с ОВЗ, определение разнообразных методов, форм и средств обучения в рамках государ-

ственного стандарта, повышающих усвоение учебного материала.
проведение систематического изучения динамики речевого развития ребенка с ОВЗ в процессе освоения образовательной программы.
взаимодействие со специалистами психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ и его семьей.
разработка предложений по повышению эффективности диагностической, коррекционной работы.

Осуществляя диагностическую деятельность, следует обследовать каждого ребенка индивидуально, с выборочным использованием стандартных логопедических заданий (в зависимости от характера и тяжести речевого нарушения).

При логопедическом обследовании ребенка должен в полной мере использоваться системный подход к анализу речевых нарушений: выявляется не только нарушенный компонент речевой деятельности, но и его взаимосвязь с другими нарушениями или сохранными компонентами речи.

Необходимо помнить, что речевые расстройства могут выступать избирательно на фоне нормального интеллекта и сохранных сенсорных функций (слуховой и зрительной). При обнаружении нарушения какого-либо компонента речи необходимо проверить степень возможного нарушения зависимых от него других речевых процессов. Диагностической оценке подлежат следующие показатели речевого развития ребенка:

Уровень развития устной речи;
Сформированность процессов письма и чтения;
Особенности речевого окружения ребенка;
Наличие нарушений речи в дошкольном возрасте.

Таким образом, заключение учителя-логопеда содержит сведения о состоянии:

Устной речи;
Письменной речи;
Речевых нарушений в устной и письменной речи:
фонетических;
фонематических;
лексико-грамматических.

Обновление содержания деятельности педагога-психолога в составе психолого-медико-педагогического консилиума ОО

Для того, чтобы составить полную картину развития ребенка, необходимо учитывать психологические показатели развития:

Школьная успешность;
Система эмоциональных отношений ребенка (семья, школа, сверстники);
Психическое состояние ребенка;
Социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;
Сформированность познавательных процессов и их произвольность;
Наличие выраженных признаков психологической дезадаптации.

Также для полного представления о ребенке учитываются основные психолого-педагогические показатели:

Адекватность ребенка в процессе обследования, что указывает на сформир-

рованность учебной мотивации;

Способность принимать помощь (организующая, направляющая, стимулирующая, обучающая);

Критичность;

Обучаемость (общая, специальная по каждому предмету).

Целями и задачами деятельности педагога-психолога в рамках психолого-медико-педагогического консилиума будут являться – выявление и оценка особенностей психического развития ребенка с ОВЗ, его возможностей в плане получения адекватного образования, реализуемого на основе адаптированной образовательной программы, создание рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению через решение задач:

- проведение психологического исследования ребенка с ОВЗ с целью конкретизации особенностей психического развития ребенка с ОВЗ;

- разработка и уточнение условий образования и воспитания, адекватных выявленным особенностям;

- психологическое консультирование педагогов и родителей (законных представителей детей с ОВЗ);

- психологическая поддержка специалистов ПМП сопровождения, формирование безопасной образовательной среды;

- разработка и реализация профилактической и коррекционно-развивающей деятельности по отношению к ребенку с ОВЗ в структуре адаптированной образовательной программы.

Психологическая диагностика предполагает:

Выявление особенностей психического развития ребенка.

Установление нарушений психического развития.

Определение личностных нарушений поведения, системы отношений к учебной деятельности и самому себе.

Выявление сохранных, потенциальных и компенсаторных возможностей ребенка.

Установление отношения к нормам поведения и ценностным ориентациям, различий в отношениях к другим детям.

Определения оптимальных условий обучения, развития и социальной адаптации.

Мы предлагаем структуру и содержание заключения педагога-психолога психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.

Заключение состоит из двух частей: обязательной и дополнительной.

В обязательную часть входят следующие сведения:

Особенности развития мышления ребенка. Организация интеллектуальной деятельности.

Анализ «социальной ситуации развития»:

- оценка возрастных этапов с точки зрения критических периодов и основных психологических новообразований;

- анализ актуального уровня социальной адаптации личности; социально-бытовая ориентировка, навыки культурного поведения;

- оценка «зоны ближайшего развития» и прогноза развития с позиции адаптивных характеристик личности.

Структура личности ребенка. Особенности мотивации. Самооценка и

способность к рефлексии.

В **дополнительную** часть вносятся сведения из психологических исследований по следующей схеме:

умственная работоспособность;

структура деятельности: целенаправленность, планирование, программирование, контроль;

характеристика основных психических функций: восприятие, внимание, память, движения и действия;

пространственные синтезы (наглядные, символические);

речь: регуляторная, коммуникативная функция речи, связь речи и мышления;

эмоциональная сфера: ситуационные и личностные эмоциональные реакции; настроения, чувства).

Задачи	Возможные мероприятия
Психологическая поддержка семьи	тренинги, психокоррекционные занятия, встречи родительского клуба, индивидуальные консультации с психологом
Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка	индивидуальные консультации родителей со специалистами, тематические семинары
обеспечение участия семьи в разработке и реализации СИПР	договор о сотрудничестве (образовании) между родителями и образовательной организацией; убеждение родителей в необходимости их участия в разработке СИПР в интересах ребенка; посещение родителями уроков/занятий в организации; домашнее визитирование
обеспечение единства требований к обучающемуся в семье и в образовательной организации	договор о сотрудничестве (образовании) между родителями и образовательной организацией; консультирование; посещение родителями уроков/занятий в организации; домашнее визитирование
организация регулярного обмена информацией о ребенке, о ходе реализации СИПР и результатах ее освоения	ведение дневника наблюдений (краткие записи); информирование электронными средствами; личные встречи, беседы; просмотр и обсуждение видеозаписей с ребенком;

	проведение открытых уроков/занятий
организацию участия родителей во внеурочных мероприятиях	привлечение родителей к планированию мероприятий; анонсы запланированных внеурочных мероприятий; поощрение активных родителей.

Обновление содержания деятельности учителя-дефектолога в составе психолого-медико-педагогического консилиума ОО

Учитель-дефектолог работает в сотрудничестве со специалистами ПМПк разного профиля. Эффективность работы специалистов осуществляется по следующим направлениям: диагностическое, коррекционное, консультативно-просветительское.

Целью проверки сформированности учебных навыков будет являться коллективное изучение трудностей обучения, вызывающих затруднения у обучающихся и учителей.

Причинами трудностей в обучении могут являться:

- узость знаний и представлений об окружающем мире;
- несформированность пространственно-временных представлений;
- внимание: выражены трудности переключения внимания, снижены концентрация, устойчивость;
- мышление: низкий уровень сформированности операций классификации, сравнения, обобщения, недостаточно сформированы наглядно-образное и словесно-логическое формы мышления;
- восприятие слабодифференцируемое, незначительно нарушена целостность восприятия;
- в деятельности: не выражен ориентировочный этап, характерны целостность восприятия;
- снижение обучаемости (понимает инструкцию только после разъяснения, осуществляет частичный перенос на аналогичные задания, затруднена автоматизация навыка);
- несформированность обобщающей и регулирующей функции слова.

В ходе ПМПк составляется педагогическое представление на учащегося, где указываются следующие данные:

- фамилия, имя, отчество учащегося;
- № школы, класс;
- эмоциональное реагирование в ситуации обследования (контактность, проявления негативизма, реакции на неуспех, похвалу, наличие аффективных реакций);
- развитие общей и мелкой моторики;
- понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает);
- обучаемость: восприимчивость к помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая помощь), способность переноса на аналогичные задания;
- особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций (целенаправленность деятельности, наличие ориентировочного этапа, использование рациональных способов действий, импульсивность/инертность действий, самоконтроль);

	<ul style="list-style-type: none"> - темп работы (на учебном и неучебном материале); - работоспособность (на индивидуальных и фронтальных занятиях); - общая осведомленность и социально-бытовая ориентация; - сформированность пространственно-временных представлений; - особенности восприятия (зрительное, слухомоторная координация, стереогноз); - особенности внимания; - особенности памяти; - особенности мышления: уровень развития наглядных форм мышления, словесно-логическое мышление; - особенности конструктивной деятельности; - сформированность учебных навыков: <p><i>математика</i> (сформированность понятий числа, числовой последовательности; вычислительный навык; характерные ошибки),</p> <p><i>русский язык</i> (навык каллиграфического письма; навык орфографического письма под диктовку; списывание текста; выполнение грамматических заданий; характерные ошибки),</p> <p><i>чтение</i> (темп чтения; способ чтения; понимание прочитанного; навыки работы с текстом; характерные ошибки);</p> <ul style="list-style-type: none"> - общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы); - заключение; - планируемые мероприятия специалиста. <p>Заключение учителя-дефектолога содержит сведения:</p> <p>уровень сформированности и качественные характеристики житейских и научных знаний, умений и навыков ребенка относительно его образовательного уровня;</p> <p>сопоставление образовательного уровня с психологической структурой развития (по данным психологического исследования);</p> <p>сопоставление образовательного уровня с клинической структурой отклонений в развитии (по данным клинического обследования);</p> <p>диагностика «зоны ближайшего развития» в рамках проблем обучения и воспитания ребенка в условиях образовательной организации и семьи.</p>
1.4	<p>Список литературы:</p> <p>Методические рекомендации МИНОБРНАУКИ России «О введении ФГОС ОВЗ» от 11.03.2016 г. №ВК-452/07</p> <p>Вильшанская А.Д. Содержание и методы работы учителя-дефектолога в общеобразовательной школе. - М.:Школьная пресса, 2008.-112 с.</p>
1.5	<p>Консультанты:</p> <p>Цевелева Юлия Владимировна, учитель-логопед ЦПМПК</p> <p>Кононова Нина Сергеевна, педагог-психолог ЦПМПК</p> <p>Пустовойтенко Ксения Анатольевна, учитель-дефектолог ЦПМПК</p>