

## **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНОГО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА И ЕГО СПЕЦИАЛИСТОВ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧАЩИХСЯ С ОВЗ**

**Золотова Н. В.**

Средняя коррекционная школа № 1, г. Усолье-Сибирское

Развитие современной коррекционной школы требует от педагогов не только знания особенностей школьников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), но и путей профессионального их сопровождения, умения определить индивидуальный маршрут образования с учетом состояния здоровья, психофизических и индивидуальных особенностей и возможностей. Помощь учащимся с ограниченными возможностями здоровья должна быть направлена на повышение уровня их психофизического развития и социальной адаптивности. Ведущая роль в вопросе создания инклюзивной образовательной среды отводится психолого-медико-педагогическому консилиуму (ПМПК). ПМПК представляет собой объединение специалистов данного образовательного учреждения, составляющее ядро психолого-медико-социально-педагогической службы образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям данного образовательного учреждения в связи с отклонениями в развитии.

ПМПК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМПК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

**Цель** психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ в учебно-воспитательном процессе – усвоение соответствующих общеобразовательных программ. Коррекция отклонений в развитии, социальная адаптация, психологическое раз-

витис обучающихся в специально созданных в образовательном учреждении психолого-педагогических условиях.

**Задачи** психолого-педагогического сопровождения учащихся с ОВЗ:

1. Отслеживание особенностей психологического развития ребёнка.

2. Создание условий для полноценного развития учащихся в рамках их возрастных и индивидуальных возможностей.

3. Создание специальных условий для оказания помощи детям, испытывающим трудности в обучении, поведении, имеющим проблемы в развитии.

Консилиум создан в целях комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК): своевременного выявления детей, нуждающихся в создании СОУ; создания специальных образовательных условий в соответствии с заключением ТППК; разработки и реализации для них индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.

**Консилиум позволяет:**

- психологу, логопеду передать имеющиеся у них знания о ребёнке или классе родителям, педагогам;
- учителям стать наблюдательнее и объективнее в оценке различных сторон обучения и поведения школьников;
- объединить усилия всех участников образовательного процесса, заинтересованных в успешном обучении и полноценном развитии школьников;
- наметить программу индивидуального развития ученика, класса;
- разработать меры по оказанию всесторонней помощи проблемному ученику или группе проблемных школьников.

**Проведение заседания ПМПК**

ПМПК ГОКУ СКШ № 1 утверждено приказом директора образовательного учреждения.

Общее руководство ПМПК возлагается на директора образовательного учреждения [2].

Обследование ребёнка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образователь-

ной организации либо рекомендациям ТПМПК. Во всех случаях согласие и несогласие родителей на медико-психолого-педагогическое сопровождение учащегося ГОКУ СКШ № 1 должно быть подтверждено документом «Согласие родителей (законных представителей)».

При несогласии родителей (иных законных представителей) специалистами ПМПК проводится работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка.

В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПК согласовывает этот вопрос с родителями (иными законными представителями). При отсутствии возражений с их стороны, представленных в письменном виде, организует проведение планового или внепланового ПМПК (в соответствии с графиком плановых ПМПК).

ПМПК проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (иными законными представителями).

Председатель приглашает на заседание ПМПК, кроме постоянных специалистов, сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком. Председатель ставит в известность специалистов ПМПК о необходимости обследования ребенка.

Обследование ребенка осуществляется с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально, при необходимости в присутствии родителей (иных законных представителей). Составляется заключение каждым специалистом. На консилиуме обсуждаются обобщенные аналитические материалы обследования каждого специалиста (учителя, воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога). В этих материалах информация о ребенке не нарушает права на конфиденциальность, формулируется доступным и понятным языком. Порядок изложения информации не имеет принципиального значения. Прежде всего, выслушивается специалист, который направил ребенка на консилиум.

**Учитель:** осуществляет педагогическую диагностику, разрабатывает и уточняет индивидуальные образовательные маршруты, обеспечивает индивидуальные и групповые занятия с избранными программами.

**Воспитатель:** определяет уровень развития разных видов деятельности ребенка, особенности коммуникативной активности и культуры, навыков самообслуживания, согласно возрастному этапу; реализует рекомендации учителей, педагога-психолога, учителя-логопеда; организует режим, развивающие и коррекционные игры и т. д.

**Педагог-психолог:** осуществляет психологическую диагностику, консультирование, психотренинг, психокоррекцию, разрабатывает и оформляет рекомендации по организации работы с учащимися с учетом данных диагностического материала.

**Учитель-логопед:** осуществляет логопедическую диагностику, коррекцию и развитие речи учащихся, разрабатывает рекомендации по использованию рациональных логопедических приемов в работе с ребенком.

**Социальный педагог:** осуществляет комплекс мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите личности ребенка в школе и семье, изучает особенности личности обучающихся и их микросреды, условия жизни. Выявляет интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении обучающихся и своевременно оказывает им социальную помощь и поддержку.

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа – заключения консилиума с рекомендациями. Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПК с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку также фиксируется в дневнике индивидуального психолого-медико-социально-педагогического сопровождения обучающегося и подписывается председателем и всеми членами ПМПК. В сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПК направляют ребенка в ТППМК. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПК, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность ин-

дивидуальной коррекционно-развивающей программы и выступающий с инициативой повторных обсуждений динамики развития ребенка на ПМПК и обсуждения дальнейших шагов. Решением ПМПК ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель или воспитатель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу.

На заседании консилиума ведется протокол, отражающий краткие высказывания участников при обсуждении итогового решения по каждому индивидуальному случаю, отмечаются ответственные за выполнение назначенных рекомендаций [3.]

В процессе обсуждения индивидуальной стратегии сопровождения ребенка на консилиуме должна быть найдена оптимальная ситуация взаимодействия ребенка и школьной системы в каждом конкретном случае. Для каких-то школьников, может быть, предстоит изменить систему образовательных или нормативных требований, т. е. «приспособить» к ним среду. В других случаях – поработать с самим школьником в плане формирования определенных социальных навыков, коррекции сложившихся приемов учебной деятельности или способов общения, т. е. «приспособить» школьника к школьной среде. В ходе консилиума решение любой задачи сопровождения облекается в конкретные направления деятельности, мероприятия, психологические и педагогические технологии. Важно только, чтобы все участники консилиума понимали необходимость решения всех возникающих вопросов для создания благоприятных условий обучения и развития учеников школы.

Индивидуальные образовательные программы для детей с ОВЗ разрабатываются специалистами ПМПК учебных заведений с участием родителей и в соответствии с нуждами и потребностями детей в целях достижения их успеха в образовательном процессе.

Психолого-педагогическое сопровождение выступает как комплексная технология поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

### **Консилиумом ведется следующая документация:**

- положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ОО;
- журнал предварительной записи детей на ПМПК;
- журнал регистрации плановых и внеплановых консилиумов;
- протоколы ПМПК;
- журнал регистрации протоколов ПМПК;
- дневники индивидуального психолого-медико-социально-педагогического сопровождения обучающегося с краткими обобщенными заключениями специалистов, окончательным коллегиальным заключением ПМПК, комплексной программой сопровождения;
- согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке – график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);
- анализ работы ПМПК за год;
- нормативные и методические документы, регулирующие деятельность ПМПК.

### **Литература**

1. Забрамная С. Д. Материалы для психолого-педагогического обследования детей в медико-педагогических комиссиях. М., 1981.
2. О психолого-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении : письмо МОиН РФ от 27 марта 2000 г. № 27/901–6 // ГАРАПГ [Электронный ресурс] : справочная правовая система.
3. О методических рекомендациях по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся : письмо МОиН РФ от 27 июня 2003 г. № 28–51–513/16 // ГАРАПГ [Электронный ресурс] : справочная правовая система.
4. Об утверждении ФГОС НОО обучающихся с ограниченными возможностями здоровья : приказ МОиН РФ от 19 дек. 2014 г. № 1598 // ГАРАПГ [Электронный ресурс] : справочная правовая система.
5. <http://regulation.gov.ru/project/16546.html>.