



Технология организации работы психолого-медико-педагогического консилиума

Кузьмина Ольга Сергеевна,
доцент кафедры дефектологического
образования ОмГПУ, к.п.н.

Основные вопросы

- Зачем нужен психолого-медико-педагогический консилиум в образовательной организации?
- Какова технология организации работы психолого-медико-педагогического консилиума в образовательной организации?

Организация работы психолого-медико- педагогического консилиума

- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901-6.
- О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения.

Психолого-медико-педагогический консилиум

• является формой деятельности постоянно действующего, объединенного общими целями, скоординированного коллектива специалистов, реализующих ту или иную стратегию психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, и разрабатывающих тактики сопровождения ребенка.

Для чего нужен консилиум?

1. Для организации деятельности образовательного учреждения (ее специалистов) по сопровождению образовательного процесса ребенка с ОВЗ.
2. Для организации взаимодействия с ПМПК, ТАСО, другими «внешними» учреждениями, участвующими в сопровождении «особого ребенка».
3. Для поддержания разумного баланса между обеспечением образовательных прав «особого» ребенка.
4. Для минимизации конфликтных ситуаций в ОУ.
5. Для защиты своего образовательного учреждения.
6. Проектирования и экспертизы рабочих программ, программ дополнительного образования детей, индивидуальных образовательных маршрутов, адаптированных образовательных программ, специальных индивидуальных программ развития.

Основные функции ПМПк:

- Диагностическая функция: распознавание причин и характера отклонений в развитии дошкольников и младших школьников, изучение социальной ситуации развития ребенка, взаимодействия в коллективе сверстников, определение потенциальных возможностей и способностей ребенка и получения образования в других формах.
- Образовательная функция: разработка стратегии психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, составление индивидуального коррекционного маршрута, определение тактики и технологий обучения и воспитания, АОП и СИПР.
- Коррекционно-реабилитационная функция: защита интересов ребенка, оказавшегося в неблагоприятных условиях воспитания и обучения, выработка рекомендаций по медицинской реабилитации, семейная реабилитация (повышение статуса ребенка в глазах родителей, повышение ценности семьи, выработка рекомендаций для родителей, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка).

Команда специалистов

- Классный руководитель (воспитатель в ДОУ)
- Педагог-психолог
- Учитель-логопед
- Социальный педагог
- Учитель-дефектолог
- Учителя предметники (учитель музыки, физической культуры и др.)
- Медицинский работник
- Заместитель директора по УР

Задачи деятельности психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (ПМПк ОУ)

- Разработка адаптированной образовательной программы (АОП); индивидуального образовательного маршрута(ИОМ); специальной индивидуальной программы развития (СИПР)
- Динамическая оценка эффективности реализации документов по индивидуализированному психолого-педагогическому сопровождению
- Изменение образовательной траектории ребенка
- Координация взаимодействия специалистов по

Виды консилиумной деятельности и решаемые задачи

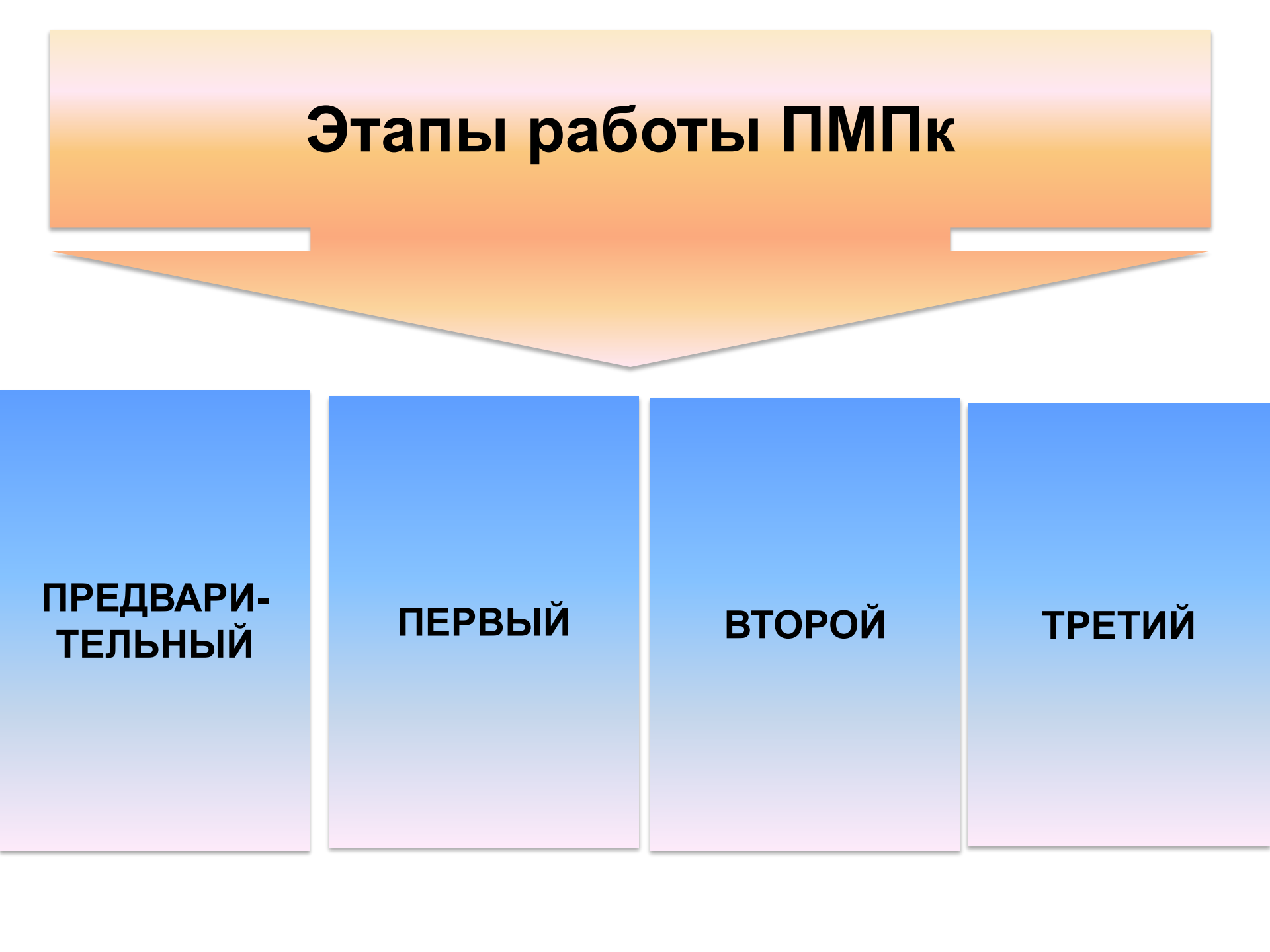
ПЛАНОВЫЙ КОНСИЛИУМ

- Уточнение стратегии и определение тактики сопровождения детей с ОВЗ;
- Разработка индивидуального образовательного плана; индивидуального коррекционно-образовательного маршрута; АОП; СИПР
- Выработку согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ развивающей или коррекционной работы;
- Динамическую оценку состояния ребенка и коррекцию ранее намеченной программы.

ВНЕПЛАНОВЫЙ КОНСИЛИУМ

- Решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;
- Изменение направления ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
Изменение ИКОП, АОП, СИПР
- Решение вопроса об изменении образовательного маршрута (в рамках деятельности данного ОУ, либо иного типа учебного заведения (повторное прохождение ПМПК).

Этапы работы ПМПк



```
graph TD; A[Этапы работы ПМПк] --> B[ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ]; A --> C[ПЕРВЫЙ]; A --> D[ВТОРОЙ]; A --> E[ТРЕТИЙ]
```

**ПРЕДВАРИ-
ТЕЛЬНЫЙ**

ПЕРВЫЙ

ВТОРОЙ

ТРЕТИЙ

Предварительный этап

1. Знакомство с заключением и рекомендациями ПМПК, анализ условий включения детей с ОВЗ, направленность коррекционной работы.
2. Сбор информации о ребенке (рисунки, письменные и творческие работы, поделки и другие продукты деятельности), в том числе анамнестических данных.
3. ***Подбор диагностических методик для проведения обследования.***
4. ***Разработка критериев по каждому уровню.***

Первый этап

5. Первичное обследование ребенка профильными по отношению к его особенностям и ограничениям специалистами (возможно совместно всеми специалистами, либо индивидуально каждым специалистом), составление индивидуальных заключений и рекомендаций каждым специалистом консилиума. Проведение диагностики каждым специалистом, составление индивидуальных заключений.

Второй этап

6. Проведение заседания консилиума, выработка коллегиального мнения (коллегиальное заключение и коллегиальные рекомендации).
Разработка индивидуального образовательного маршрута.
7. Работа с родителями по представлению результатов ПМПк.

Третий этап

8. Реализация индивидуального образовательного маршрута, АОП и СИПР.
9. Динамическое обследование, итоговое обследование, коррекция индивидуального образовательного маршрута, АОП и СИПР.

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ

Состоит из следующих блоков:

- психологическая и коррекционная помощь,
- педагогическая помощь,
- лечебно-профилактическая помощь,
- консультационная помощь,
- создание специальных условий.

Психологическая и коррекционная помощь

- Кто из специалистов участвует в работе с ребенком с ОВЗ (логопед, психолог, дефектолог и др.)
- Как часто участвуют (режим и форма работы)
- Каким образом участвуют (технологии и программы работы)
- Как отслеживают динамику развития ребенка с ОВЗ (критерии достижений, форма оценки)

Педагогическая помощь

- Кто из педагогов участвует в работе с ребенком с ОВЗ (воспитатель, учитель, тьютор и др.)
- Как часто участвуют (режим и форма работы)
- Какие программы и технологии применяют (АООП, вариант обучения, алгоритм работы)
- Как отслеживают динамику развития ребенка с ОВЗ (критерии достижений, форма оценки)

Лечебно-профилактическая помощь

- Кто из специалистов участвует в работе с ребенком с ОВЗ (инструктор по ЛФК, массажист, мед.работник др.)
- Как часто участвуют (режим и форма работы)
- Каким образом участвуют (технологии и программы работы)
- Как отслеживают динамику развития ребенка с ОВЗ (критерии достижений, форма оценки)

Консультационная помощь

- Кто из медицинских работников должен проконсультировать ребенка с ОВЗ и его родителей (психиатр, невролог, ортопед и др.)
- Как организуется работа по сопровождению родителей (консультативный пункт)
- Как часто участвуют (режим и форма работы)
- Кто контролирует и отслеживает состояние ребенка с ОВЗ (критерии

Создание специальных условий

- Режим пребывания
- Создание безбарьерной среды
- Особенности коррекционно-развивающей среды
- Охранительный режимы
- Особенности организации образовательного процесса
- Особенности воспитательного процесса

Создание специальных условий

- Отмечается длительность данного условия
- Дается его характеристика
- Фиксируется конкретная задача для ребенка с ОВЗ
- Определяются ответственные

Индивидуальный образовательный маршрут (пример)

- Ф.И.О. ребенка средней группы
- Группа здоровья 4, (ДЦП, нарушение зрения)
- Возраст 7 лет
- Дошкольная группа (компенсирующая, инклюзивная)

таблица

Направление работы (специалист)	Режим и форма организации работы (время, кол часов, форма работы)	Используемые программы и технологии	Критерии достижений	Формы оценки результатов работы	Ф.И.О. специалиста
<i>Психологическая и коррекционная помощь:</i>					
Педагог-психолог	групповые занятия 1 раз в неделю	Программа социально – личностного развития детей дошкольного возраста (М. В. Корепанова, Е. В. Харламова)	Положительная динамика развития всех сфер личности в разных видах деятельности	тест Люшера, наблюдение	
Учитель-логопед	индивидуально-подгрупповые занятия 3 раза в неделю	Программа устранения ОНР у детей дошкольного возраста Г.В. Чиркина, Т.Б. Филичева	Формирование правильного звукопроизношения, развитие связной речи	посредством сформированности монологической речи	
Учитель-дефектолог	подгрупповая, фронтальная 2 раза в неделю	Программа Е.А. Стребелева, Е.А. Екжанова, Программа пространственно – временных представлений по Н.Я. Семаго	Развитие произвольности психических процессов в соответствии с возрастом	диагностика по Е. А. Стребелевой	
<i>Педагогическая помощь:</i>					
Воспитатель	60 часов в неделю, с понедельника по пятницу	АООП, программа «От рождения до школы»	Развитие познавательных процессов, речевых умений, социальной адаптации	посредством беседы, взаимодействия, разных видов деятельности	
Учитель физ-ры инструктор (ФИЗО)	фронтальные занятия 2 раза в неделю	АООП, программа «От рождения до школы» Программа формирования пространственно-временных представлений	Формирование двигательного контроля, согласованности движений	через выполнение двигательных упражнений	

Направление работы (специалист)	Режим и форма организации работы (время, кол часов, форма работы)	Используемые программы и технологии	Критерии достижений	Формы оценки результатов работы	Ф.И.О. специалиста
---------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------	---------------------------------	--------------------

Лечебно-профилактическая помощь:

Инструктор ЛФК	индивидуальные занятия 2-3 раза в неделю	Программа формирования пространственно-временных представлений	Отработка произвольности, умения дифференцировать напряжение и расслабление	методика Н. Я. Семаго	
Медицинский работник, специалист по массажу	индивидуально, 3 раза в год	Лечебный массаж	Нормализовать мышечный тонус	наблюдение, тактильная оценка	

Цели на текущий период	1)развитие пространственно – временных представлений; 2)развитие произвольной регуляции; 3)развитие познавательной, эмоционально – волевой и личностной сферы; 4)подготовка к обучению грамоте.				
------------------------	--	--	--	--	--

Создание специальных условий для психолого-педагогического сопровождения

Специальные условия	Длительность	Характеристика данного условия	Конкретная задача для ребенка	Ответственный специалист
Режим пребывания в группе	без особенностей			
Создание безбарьерной среды	постоянно	Пандусы, поручни, поддержка, контроль на лестнице и на улице	Обеспечить ЗОЖ и безопасность	
Особенности коррекционно-развивающей среды	в течение года	1) логопедический уголок; 2) комплекс игр по развитию целостного восприятия 3) массажные коврики, мячи; 4) специальное оборудование: стол механотерапии, тренажеры эрготерапии	Подготовка к обучению грамоте	воспитатели, специалисты
Охранительные режимы	в течение года	Охранительно-педагогический режим: соблюдение режима дня, дозирование нагрузки, снятие стрессовых ситуаций	Преодоление двигательных проблем	
Особенности организации воспит.-образов.-ной деят-ти	постоянно	1. Контроль за мышечной силой. 2. Увеличение объема и содержания учебного материала в соответствии с возрастом	Развитие мышечных дифференцировок	
Особенности организации воспитательной работы (ребенок, детский и взрослый коллективы)	постоянно	Контроль межличностных отношений (в т.ч. в процессе игровой и двигательной сферы)	Развитие толерантности и адекватности среди сверстников	

Характеристика индивидуального образовательного маршрута

- наличие целевого, содержательного и технологического компонентов;
- составление документов на основе диагностических данных;
- обеспечение права учащегося на выбор темпа достижения личностно-значимого результата;
- возможность адаптации документов к меняющимся запросам;
- ориентация данного документа на развитие индивидуальных особенностей ребенка с ОВЗ.

Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта развития обучающегося, воспитанника (индивидуальный образовательный маршрут);
- протоколы заседаний консилиума;
- представления на ребенка (педагогическое, психологическое, логопедическое);
- выписка из истории развития;
- график плановых заседаний ПМПк;
- отчет о работе ПМПк.