

Организация и содержание деятельности
психолого-медико-педагогической комиссии
(ПМПК)



Различные организационные формы деятельности ПМПК

- Многопрофильные комиссии
- Профильные
- Постоянно действующие и временные
- Республиканские
- Городские
- Окружные
- Межрайонные ПМПК

ПМПК

- Государственное консультативно-диагностическое, коррекционное учреждение в системе специализированной помощи детям с отклонениями:
 - в психофизическом развитии
 - с проблемами в обучении
 - общении
 - поведении
- ПМПК выполняет функцию высшей экспертной службы
- ПМПК определяет вид и формы обучения детей
- ПМПК руководствуется:
 - Международной конвенцией о правах ребенка
 - законоположениями Российской Федерации об образовании, здравоохранении, защите прав детей и распоряжениями Правительства России.

Принципы ПМПК

- принцип гуманности
- принцип комплексного изучения
- принцип всестороннего и целостного изучения ребенка
- принцип индивидуализированности изучения ребенка с учетом их возрастных и характерологических особенностей
- принцип динамического изучения
- принципа обучающего эксперимента
- принцип качественно-количественного подхода

Специалисты ПМПК

- Врачи (невропатолог, психиатр, отоларинголог, офтальмолог)
- Педагоги-дефектологи (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог, ортопед)
- Логопед
- Психолог
- Социальный педагог
- Медицинский статистик
- заведующий

Самостоятельные отделы в структуре ПМПК

- Консультативно-диагностический отдел
- Коррекционный отдел
- Научно-методический отдел

Задачи ПМПК

- Проведение комплексной психолого-медико-педагогической диагностики детей и подростков с рождения до 18 лет
- Ранняя диагностика
- Уточнение уровня и особенностей развития детей
- Определение места и характера воспитания и обучения

Документы ребенка для ПМПК

- Свидетельство о рождении (предъявляется)
- Карта медицинского обследования ребенка для (невролог, отоларинголог, офтальмолог, психиатр, педиатр и др.)
- Психолого-педагогическая характеристика (представление)
- Направление на ПМПК
- Выписка из истории развития ребенка для направления на ПМПК
- Договор между ОУ и родителями
- Протокол заседания ПМПК
- Письменные работы, рисунки, раскрывающие динамику развития ребенка

Содержание работы по комплектованию специальных (коррекционных) учреждений

- медицинское обследование
- психолого-педагогическое обследование
- логопедическое обследование

Медицинское обследование

- Офтальмологическое
- Отоларингологическое
- Соматическое
- Неврологическое
- Психиатрическое
- Параклиническое (РЭГ, ЭхоЭГ, ЭЭГ, аудиография и другие лабораторные исследования)
- Проводится сбор анамнеза

Психолого-педагогическое обследование

- Психолог:
- выявляет особенности психического развития ребенка
- (время сензитивных периодов развития речи, движений и т.п.)
- выясняет, когда начали формироваться навыки опрятности, самообслуживания, общения с детьми; определяет состояние моторики, характер игры и др.
- изучает психические процессы и личность
- **Готовность к школьному обучению**
- установить уровень умственного развития
- установить уровень эмоционально-волевой и социальной зрелости
- **У школьников**
- Характер и причины имеющихся у них трудностей в учении
- Структура дефекта
- Обучаемость
- Психологическое обследование проводит психолог:
- Анализирует причины наблюдаемых явлений
- Дает прогноз и рекомендации по коррекции психических функций, мотивационно-волевой и эмоционально-личностной сфер
- Заключение (указывает комплексный психологический диагноз)
- **нейропсихологическое обследование**
- **Педагогическое обследование:**
- выявление общей осведомленности
- сформированность учебных навыков, знаний по письму, чтению, математике и т. Д.

Логопедическое обследование

- Выявляются особенности развития речи
- Характер и причины имеющихся дефектов
- Содержание логопедического изучения входит
- Обследование артикуляционного аппарата
- Импрессивной (фонетический слух, понимание слов, простых предложений, логико-грамматических конструкций) и
- Экспрессивной (повторной, номинативной, самостоятельной) речи
- Письменная речь детей
- Речевая память
- Определяется структура речевого дефекта
- Устанавливается уровень речевого недоразвития детей
- Разграничиваются дети с первичными речевыми нарушениями и недоразвитием речи, вызванное умственной отсталостью
- Заключение делается всеми специалистами

Показатели для заключения

- Эмоциональная реакция ребенка на факт обследования
- Понимание инструкции и цели задания
- Характер деятельности
- Реакция на результат работы

Изучение документации детей

- Изучение сопроводительной документации (медицинской карты, характеристики) и продуктов деятельности (тетрадей, рисунков и т. п.)
 - Врач-невропатолог знакомит членов комиссии с имеющейся медицинской документацией
 - Дефектолог, сообщает членам консультации о существенных особенностях, которые следует учитывать как при налаживании контакта
 - Необходимо очень внимательно проанализировать тетради школьника
- 
- Непосредственное обследование ребенка
 - В обследование важно включить:
 - элементы обучения
 - варианты помощи
 - задания аналогичного характера
 - Необходимо чередовать задания на исследование разных форм мышления
 - Начинать обследование целесообразнее с заданий средней трудности,
 - Обследование перегружать нельзя
 - Следует выявлять дефекты, оказывающие наиболее негативное влияние на развитие познавательной деятельности и личности

Метод беседы

- Точность представлений ребенка о себе, своих родителях
- Характер представлений о времени
- Представления о явлениях природы, различии времен года с учетом их признаков
- Умение ориентироваться в пространстве
- Запас сведений об окружающей среде

Метод наблюдения

- Наблюдение за игровой деятельностью ребенка
- Устанавливается контакт с ребенком, особенно когда он боится обследования
- Фиксируются первые сведения о нем, характер эмоциональных реакций при виде игрушек
- Отмечается способность самостоятельно выбрать игрушки и организовать игру, разумность производимых действий с игрушками, стойкость интереса к игровой деятельности
- Наблюдение за координацией движений, состоянием моторики

Метод изучения рисунков

- Умственно отсталые дети
 - затрудняются выбрать тему
 - изображают привычные однотипные предметы, не создавая сюжета
 - в рисунках на свободную тему нет замысла, фантазии
 - Бедность и нечеткость представлений
 - затрудняются объяснить рисунок
- Своеобразны рисунки детей с психическими заболеваниями:
 - нелогичность, нелепость изображения, неадекватное, беспорядочное использование цвета, несообразность пропорций, сексуальная выраженность и др.
 - для больных шизофренией характерны
 - незавершенность, отсутствие основных частей, геометризация, вычурность, нагромождения и наслоения, несогласованность замысла рисунка с размерами листа, боязнь рисовать далеко от края, уплощение рисунка
 - При эпилептической деменции характерны
 - чрезмерная тщательность, излишняя скрупулезность, выраженная медлительность. Дети тратят на рисунок очень много времени, застревают на вырисовывании отдельных несущественных деталей. Им сложно выделить главное, их рисунки стереотипны

Методы экспериментально-психологического исследования в ПМПК

- Создание определенных ситуаций
- Вскрытие причин и механизмов тех или иных состояний
- Помогает объяснить и понять структуру особенностей ребенка

Нейропсихологическое исследование

- Обнаруживает наименее внешне выраженные отклонения высших психических функций
- Выявляет их связь с определенными мозговыми структурами
- Нейропсихологическое обследование проводится только психологом, прошедшим специальную подготовку