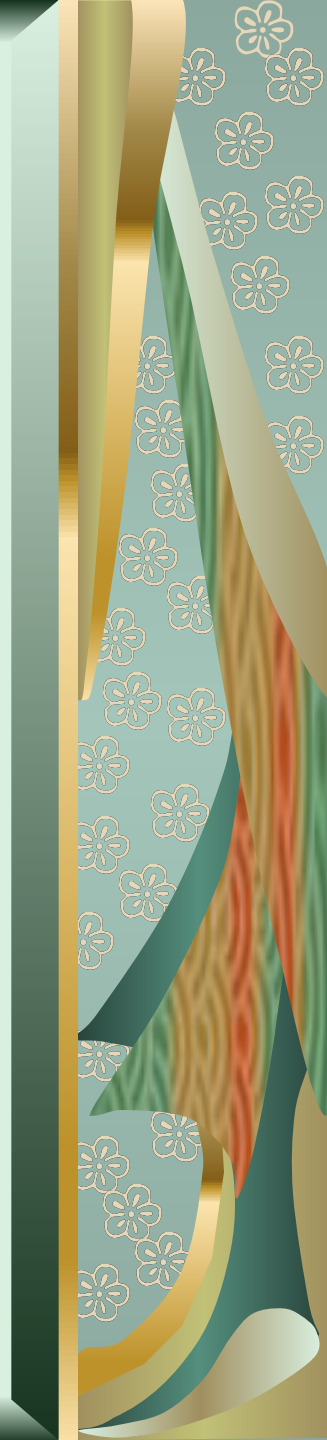


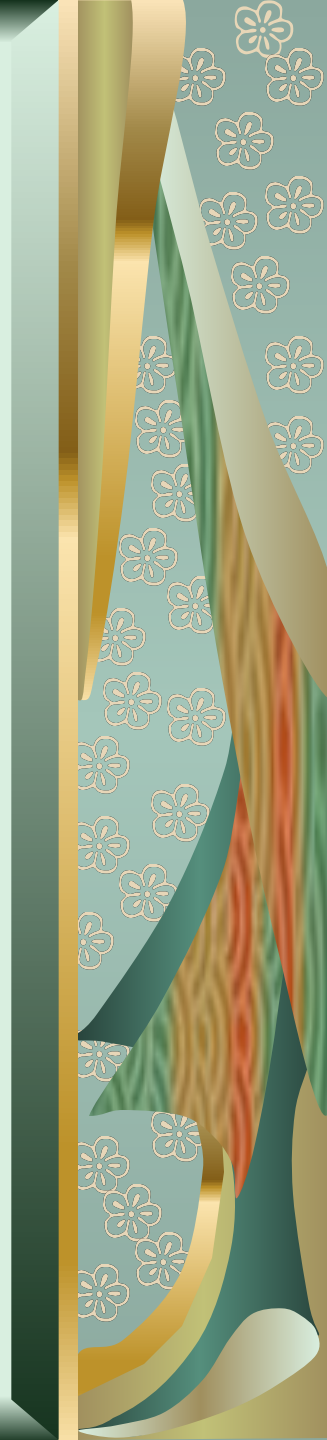
**Психолого-медико-
педагогический
консилиум
образовательного
учреждения**



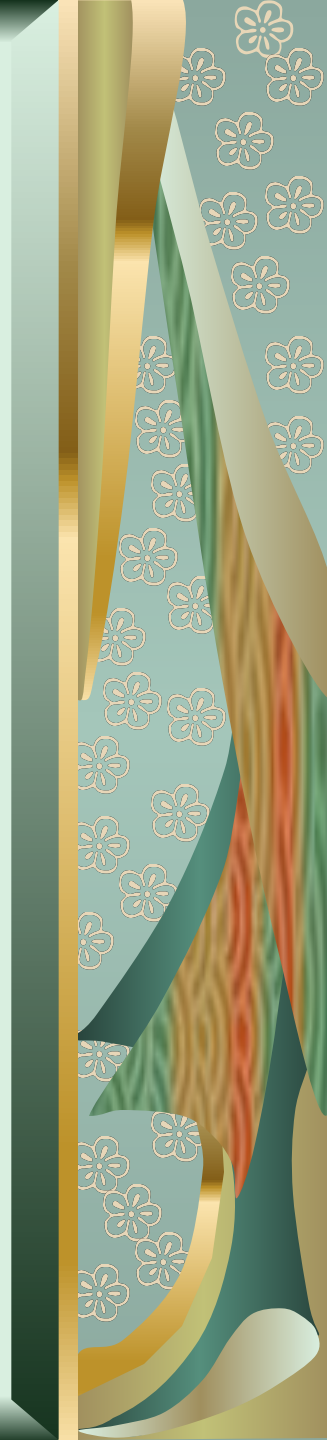
- ПМПк – это совещательный орган, являющийся формой взаимодействия педагогов, психологов, логопедов, медицинских работников и администраторов образовательного учреждения для решения задач адресной психолого-медико-педагогической помощи детям (*«Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» (19. 02. 2001г.)*).



- **Целью консилиума** является создание целостной системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.



- Психолого-медико-педагогический консилиум в образовательном учреждении выполняет диагностическую, воспитательную, реабилитирующую, консультационную функции.

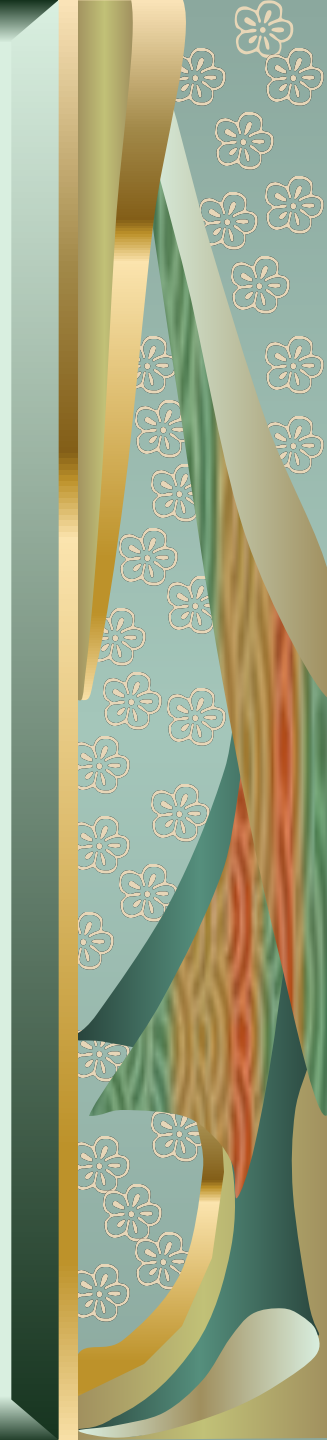


Задачи консилиума

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии, их характера и причин, или других состояний;
- комплексное обследование детей с ОВЗ, а также детей, имеющих трудности в обучении и адаптации с целью обеспечения им психолого-педагогического сопровождения в образовательном процессе;
- выявление резервных возможностей ребенка, в т. ч. одаренного, разработка рекомендаций по оптимизации учебно-воспитательной работы;
- составление оптимальной для развития ребенка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- организация здоровьесберегающего образовательного пространства с целью профилактики физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов;

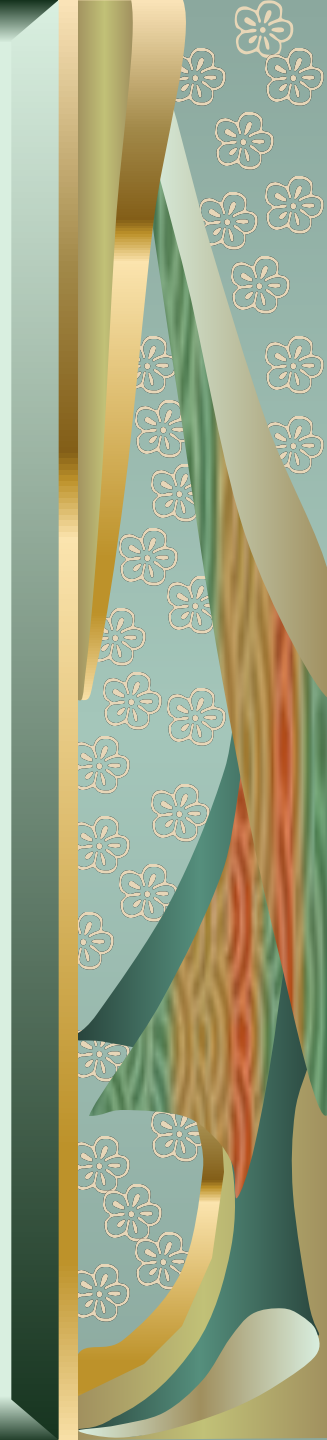


- подготовка и ведение документации, отражающей динамику актуального развития ребенка, программу образовательных и воспитательных мер в целях коррекции отклоняющегося развития,;
- консультирование педагогов и родителей в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами школы и педагогическими коллективами других учреждений, в т.ч., направление ребенка, в случае необходимости, на районную, (городскую, краевую) психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) при возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации индивидуально-ориентированной программы коррекции выявленных недостатков.



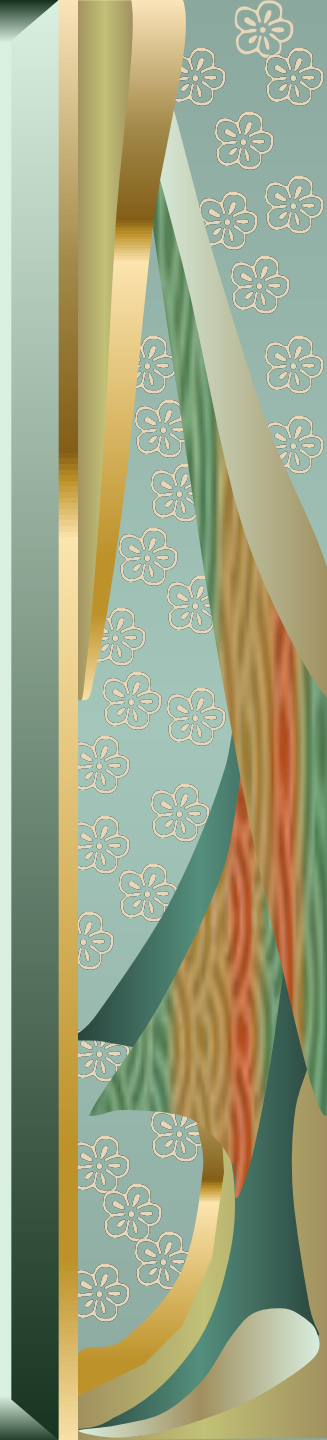
Работа консилиума складывается из двух этапов: **подготовительного** и **основного**

- - при подготовке консилиума специалистами проводится профессиональное обследование причин затруднений ребенка, его актуального состояния и перспектив на дальнейшее развитие;
- - основное заседание консилиума предполагает обсуждение специалистами проблем ребенка и формирование согласованной картины актуальной ситуации его развития.



На заседании ПМПК предоставляются следующие *документы:*

- медицинское представление (сведения из истории развития ребенка);
- педагогическая характеристика ребенка;
- заключения на ребенка (от каждого специалиста коррекционной службы), в которых отражена психолого-педагогическая проблема ребенка;
- письменные работы по русскому языку, математике, рисунку и другие виды самостоятельной деятельности ребенка.



Педагогическое представление на ученика

1. Ф.И. ученика, дата рождения

2. Сложности в обучении:

- Учебная активность на уроке носит кратковременный характер, отвлекается, не слышит вопроса.
- Пассивен на уроках, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы.
- Не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы.
- С трудом овладевает навыками чтения, письма, счета.
- Плохо запоминает даже небольшое стихотворение, правило, таблицу умножения.
- Имеет ограниченный (бедный) словарный запас.
- Другое –

3. Особенности в усвоении норм поведения:

- Очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем.
- Мешает другим детям на уроках и на переменах, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания.
- Подозревается в пропаже денег, ценных предметов.
- Безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя. Отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружающей обстановке.
- Другое –



4. Особенности социальных контактов.

4.1. Взаимоотношения с одноклассниками:

- Мешает другим детям в играх, подсмеивается над ними.
- Обижает более слабых.
- Выставляет себя, паясничает, играет роль клоуна.
- Часто ссорится с одноклассниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них.
- Нелюбим другими детьми, над ним часто посмеиваются.
- Дерется, кусается, царапается, использует опасные предметы в качестве орудий драки.
- Замкнут, изолирован от других детей, предпочитает находиться один
- Другое –

4.2. Взаимоотношения с учителями:

- При общении с учителем теряется, смущается. Плачет без причины, при ответах говорит тихим голосом, запинается.
- Избегает контакта с учителем, не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным.
- Проявляется негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований, отвечает дерзко, порой грубо.
- Другое –



5. *Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации ребенка в школе:*

- Переход в новую школу, новый класс, второй год обучения (дублирование), переезд в другой город.
- Соматическая ослабленность (частые простуды, жалобы на боли в желудке и тошноту, головные боли, наличие хронических заболеваний).
- Органические нарушения и физические дефекты (плохое зрение, слабый слух, недостатки в произношении отдельных звуков, плохая координация движений, слишком маленький рост, ребенок-инвалид).
- Педагогическая некомпетентность родителей (безнадзорность, родители не выполняют элементарных требований по уходу за ребенком, жестокое отношение к ребенку, повышенная опека, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей, преувеличенное представление родителей о болезненности ребенка, противоречивое воспитание ребенка членами семьи).

6. *Положительные черты личности ребенка, на основе которых строится коррекционная работа с ним:*

Общее заключение

состоит из **констатирующей** и **рекомендательной** частей.

Рекомендательная часть
составляется председателем ПМПк
в виде карты прогноз-коррекции с
учетом индивидуальных
способностей и возможностей
ребенка.

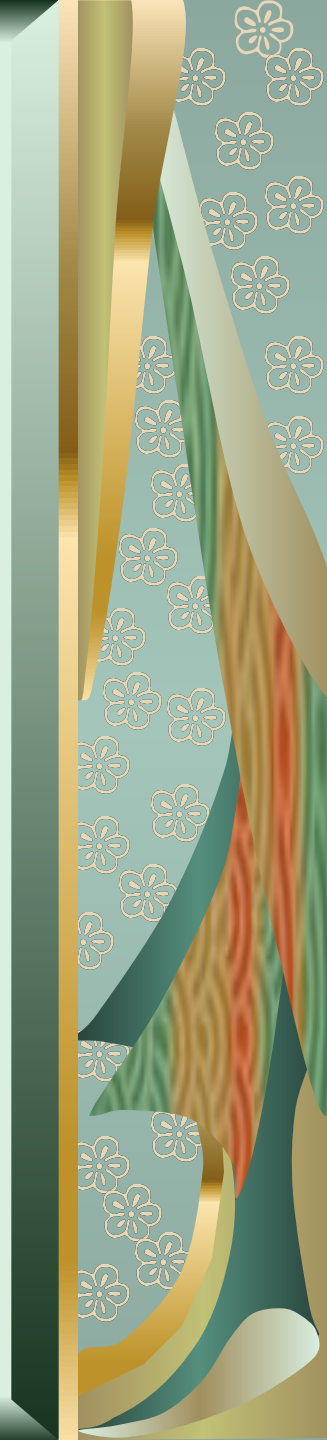


Результатом проведенного консилиума

должна стать разработка комплексной индивидуально-ориентированной программы работы с ребенком, прошедшим консилиум.

Важно во время работы консилиума добиваться полного взаимопонимания между его участниками:

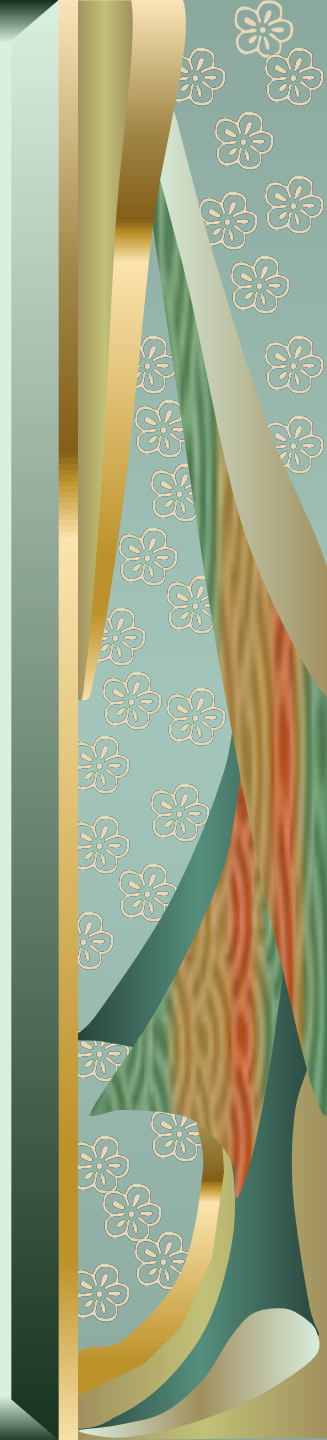
- - определить проблему, выступающую на первый план в данный момент;
- - обязательно согласовать задачи обучения и коррекции;
- - назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения следующего консилиума.



В зависимости от поставленных задач, консилиумы могут быть запланированными и внеплановыми:

1. Запланированные (проводятся 3 раза в год):

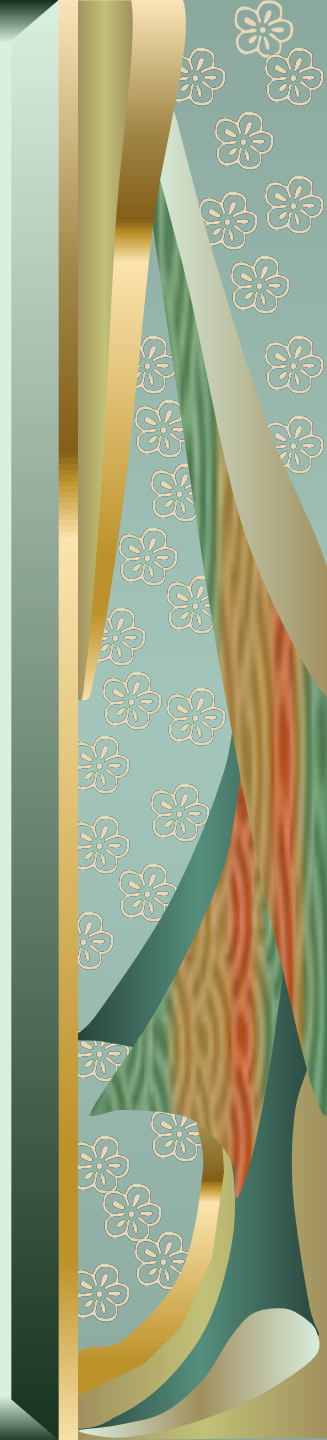
- - Первичный. Целью такого консилиума является определение особенностей развития учащихся, возможных условий их обучения, необходимого психологического, логопедического, или иного сопровождения педагогического процесса.
Проводится по завершению первичных обследований у всех специалистов (психолога, логопеда, педагога и др.).
- - Плановый. Проводится не реже одного раза в полугодие. Цель – оценка динамики обучения и коррекции; внесение, при необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу.
- - Заключительный. Проводится в связи с завершением коррекционной работы. Цель – оценка статуса учащихся по итогам коррекционной работы, состояния эмоционально-волевой и поведенческой сфер, высших психических функций, а также разработка рекомендаций для специалистов (учителей, воспитателей и др.), которые будут работать с ребенком в дальнейшем.



2. Внеплановый (срочный) консилиум проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, работающих с учащимися, в случае необходимости:

- - длительная болезнь ребенка,
- - неожиданная аффективная реакция,
- - возникновение иных проблем в обучении и коррекции.

Цель – выявление причин возникших проблем; оценка размеров регресса, его устойчивости, возможности преодоления; определение допустимых нагрузок; направление на психолого-медико-педагогическую комиссию (в случае необходимости).



```
graph TD; A[ПМПк] --> B[Плановые]; A --> C[Внеплановые];
```

Плановые

Внеплановые

Работа по направлениям:

- организационная работа с администрацией;
- консультационно-методическая работа с педагогами;
- планирование совместной деятельности с классными руководителями;
- просветительская и консультационная работа с родителями;
- коррекционно-развивающая работа с детьми;
- консультирование школьников;
- взаимодействие с ПМПК.

Плановые ПМПк:

1 четверть:

- Утверждение плана работы на год.
- Оценка уровня адаптации учащихся 1-х классов к условиям обучения; 5-х классов – к условиям предметного обучения в среднем звене школы; 10 класса – к условиям обучения в старшем звене школы; выявление детей группы риска.
- Обсуждение результатов обследования учащихся каждым специалистом, составление коллегиального заключения ПМПк.
- Разработка образовательных маршрутов (программ ликвидации проблем в усвоении общеучебных умений и навыков, развития и отработки социального статуса учащегося) для уч-ся 1-х, 5-х, 10 классов.
- Выработка рекомендаций для педагогов и родителей обучающихся.

2 четверть:

- Анализ успешности обучения в 1 четверти обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Разработка образовательных маршрутов (программ ликвидации проблем в усвоении общеучебных умений и навыков, развития и отработки социального статуса учащегося) для учащихся 6-8 классов, испытывающих трудности в усвоении программы обучения и в связи с проблемами младшего подросткового возраста.

3 четверть:

- Анализ успешности обучения во 2 четверти обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Анализ успешности обучения в 1 полугодии учащихся 9-х, 11 классов.
- Разработка рекомендаций для педагогов и родителей выпускников.

4 четверть:

- Анализ успешности обучения во 2 полугодии и за год обучающихся по программам школы VII, VIII видов, в том числе детей-инвалидов.
- Анализ уровня адаптации первоклассников и пятиклассников к условиям обучения в школе.
- Комплектование 1-х, 10-х классов на новый учебный год.

Внеплановые ПМПк

Внеплановые консилиумы собираются по запросам педагогов или родителей. Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка.

Задачи:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
- Внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

Внеплановые ПМПк

Тематика обсуждений:

- Прибывший ученик.
- Конфликтная ситуация.
- Побег ребенка из дома.
- Трудности в обучении и поведении ученика и др.

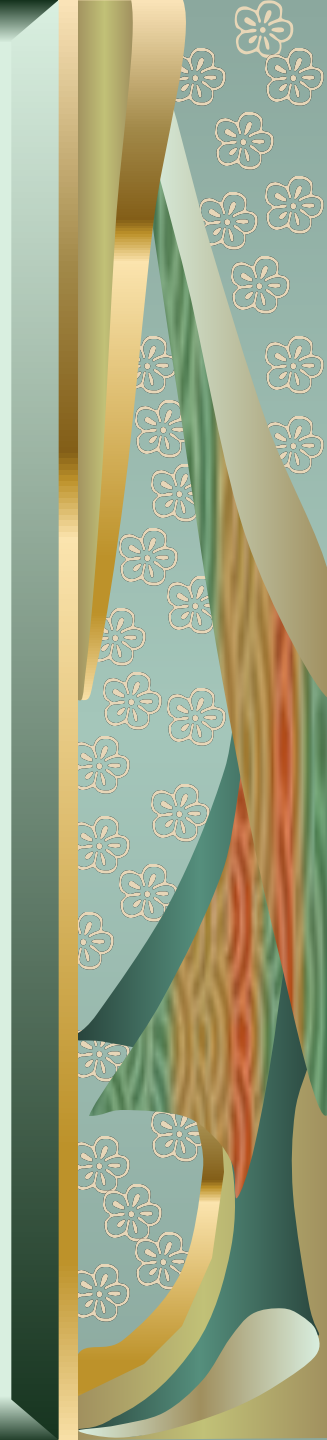


Памятка учителю

- Помню, что это «поздноцветущие» дети, вселяю веру в успех.
- Стараюсь «смотреть сквозь пальцы» на неумения детей.
- Режим работы носит щадящий характер, а отношения с учениками несут положительные эмоции (замечаю ученика, жду его, готовлю каждому приятное слово, действие, понимаю, но не иду у него на поводу).
- Разговариваю с детьми спокойным, уверенным голосом.
- Строго соблюдаю этические нормы в отношениях с учениками и их родителями (информация и документация носит характер материалов для служебного пользования и не подлежит разглашению).
- Разговор об ученике не ведется в его присутствии или в присутствии посторонних.
- Стремлюсь по-доброму завершить день, благодарю детей за совместную работу, желаю здоровья и тепла им и их близким.

Документация ПМПк

- журнал записи детей на ПМПк с регистрацией заключений;
- карта (папка) развития обучающегося, воспитанника;
- списки классов, групп детей, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;
- график плановых консилиумов;
- нормативные документы Министерств образования, здравоохранения, комитета общего образования администрации Хабаровского края по направлению деятельности.

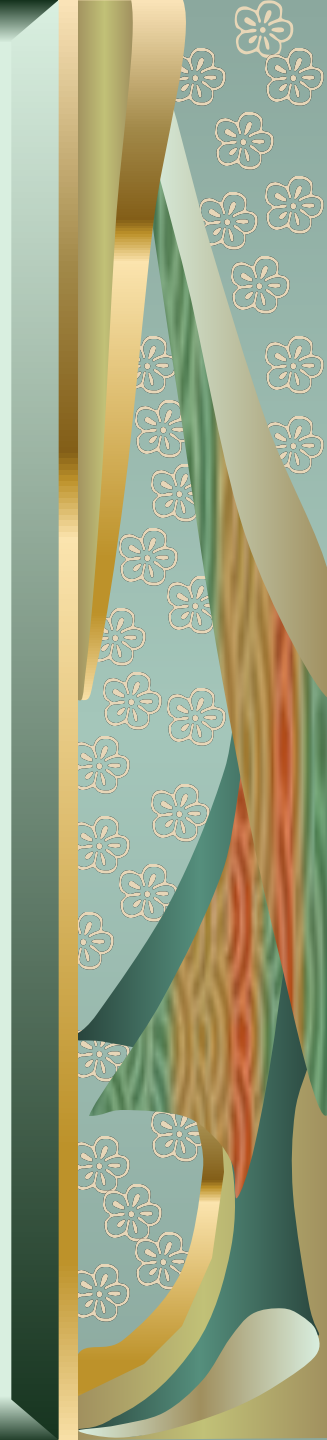


Лист контроля динамики развития

Ф.И.О., дата рождения ребенка

Адрес и телефон для связи с родителями (законными представителями)
ребенка

Дата регистрации информации о динамике развития ребенка	Источник информации о динамике развития ребенка: коллегиальное заключение психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения, в котором находится ребенок; - повторное обследование на ПМПК; - обращение родителей и др.	Характеристика динамики развития ребенка: - положительная, - отрицательная, - незначительная, - волнообразная и др.	Дата повторного обследования



Психолого-медико-педагогический консилиум

можно считать средством ранней профилактики, раннего выявления, коррекции и динамического наблюдения за учащимися с ограниченными возможностями здоровья, а также сопровождения одаренных детей. Консилиум благоприятствует взаимодействию медиков, педагогов, социальных работников и психологов, что обогащает их знания, способствует скоординированности деятельности, а, следовательно, и повышению качества реабилитационных и развивающих мероприятий.

