

Муниципальное автономное образовательное учреждение  
«Информационно-методический центр» города Тюмени

**Роль учителя в  
психолого-  
педагогическом  
сопровождении  
детей с  
ограниченными  
возможностями  
здоровья**

Кувандикова Гульшат Ташбулатовна  
заведующий отделом ПМПК МАОУ ИМЦ г.Тюмени

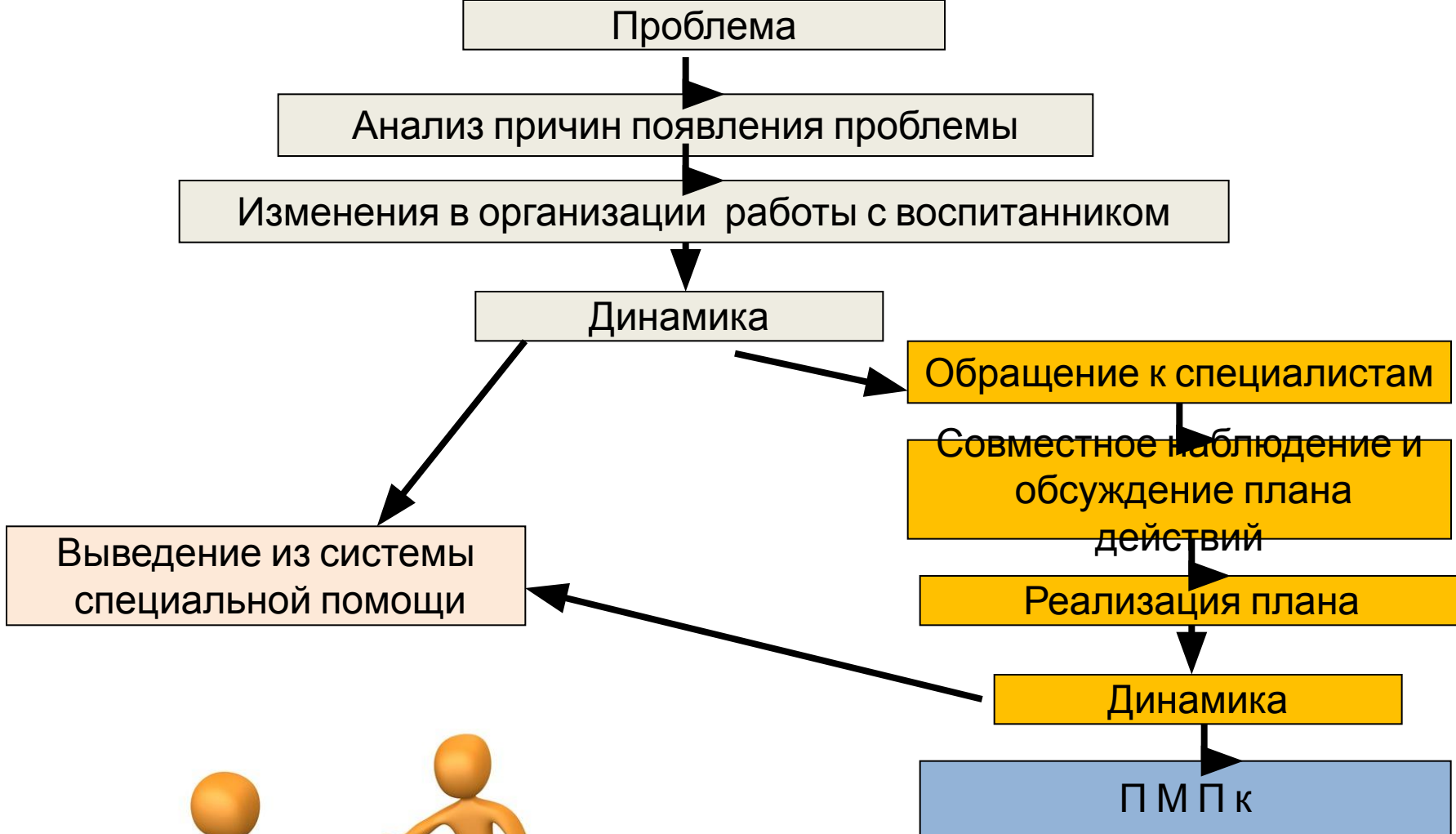


# Изучение медицинской карты учащегося



*Обращайте внимание на следующие записи:*

- ММД (минимальные мозговые дисфункции)
- ГДС, СДВГ (гипердинамический синдром, синдром дефицита внимания с гиперактивностью)
- «пробное обучение в 1 классе»
- «направлен на ПМПК»
- ЗПР (F 83) (задержка психического развития)
- F 70 (умственная отсталость)
- Дизартрия
- ОНР (общее недоразвитие речи)



# **Психолого-медико-педагогический консилиум –**

постоянно действующий,  
объединённый общими целями,  
скоординированный коллектив  
специалистов,

реализующий ту, или иную стратегию  
сопровождения ребёнка



# Плановые и внеплановые консилиумы

## Плановый консилиум решает задачи:

- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов
- выработка согласованных решений по определению коррекционно-образовательного маршрута
- динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы
- решение вопроса об изменении образовательного маршрута в связи с переходом учащегося на новую ступень обучения или в связи с завершением коррекционной работы

## Задачи внепланового консилиума:

- решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам
- изменение направления ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности
- решение вопроса об изменении образовательного маршрута (в рамках деятельности данного образовательной организации, либо иного типа учебного заведения)

# Плановые консилиумы по цели:

- **Первичный**

**Цель консилиума:** определение

- особенностей развития учащегося,
- возможных условий и форм его обучения,
- необходимого психологического, логопедического и/или иного сопровождения педагогического процесса.

- **Промежуточные**

**Цель консилиума:**

- оценка динамики обучения и коррекции,
- внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу,
- изменение формы, режима или программы обучения,
- назначение дополнительных обследований.

- **Заключительный**

**Цель консилиума:**

- оценка статуса учащегося на момент окончания обучения,
- рекомендации для педагогов, которые будут работать с учащимся в дальнейшем.

# Примерное педагогическое представление на ПМПк



1. Общие сведения об обучающемся
2. Сведения о семье ребенка
3. Особенности познавательной деятельности
4. Особенности эмоционально-волевой сферы
5. Особенности личности
6. Рекомендации учителя по организации дальнейшего сопровождения

Дата

Подпись классного руководителя

# Протокол заседания ПМПк

- МОУ СОШ № ..... от (число, месяц, год)
- Список присутствующих
- Повестка консилиума
- Краткий анализ особенностей развития и поведения ребёнка (из представлений специалистов сопровождения), проведённые коррекционные мероприятия (при их наличии), динамика развития ребёнка в ходе коррекции
- Решение консилиума
  
- Подпись председателя консилиума
- Подпись секретаря
- Дата проведения консилиума



# Коллегиальное обсуждение

- обсуждение результатов обследования ребенка разными специалистами
- создание единого представления о характере и особенностях развития ребенка
- определение общего прогноза его дальнейшего развития и комплекса развивающе - коррекционных мероприятий

# Этапы работы консилиума



# При направлении ребёнка на ПМПК:

- Свидетельство о рождении ребенка (копия)
- Заключение психиатра, лора, окулиста, невролога и др. врачей по необходимости
- Психолого-педагогическая характеристика
- Выписка из протокола консилиума ОО
- Копия ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида)
- Письменные работы по математике и рус.языку
- Другие документы

Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012  
г.

№ 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

**Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

# Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут

Ученика(цы) \_\_\_\_\_ класса, на период \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

1. Вид образовательного учреждения -
2. Образовательная программа -
3. Форма получения образования -
4. Условия получения образования -
5. Медицинская коррекция -
6. Психологическая коррекция \_\_\_\_\_ ч. в неделю (индивидуально, в подгруппе)
7. Логокоррекция \_\_\_\_\_ ч в неделю (индивидуально, в подгруппе)
8. Педагогическая коррекция \_\_\_\_\_ ч в неделю по восполнению пробелов в знаниях (по каким предметам, на что направлена работа).
9. Социальная коррекция (тренинги, консультации, беседы, экскурсии и др.)
10. Использование специального оборудования -

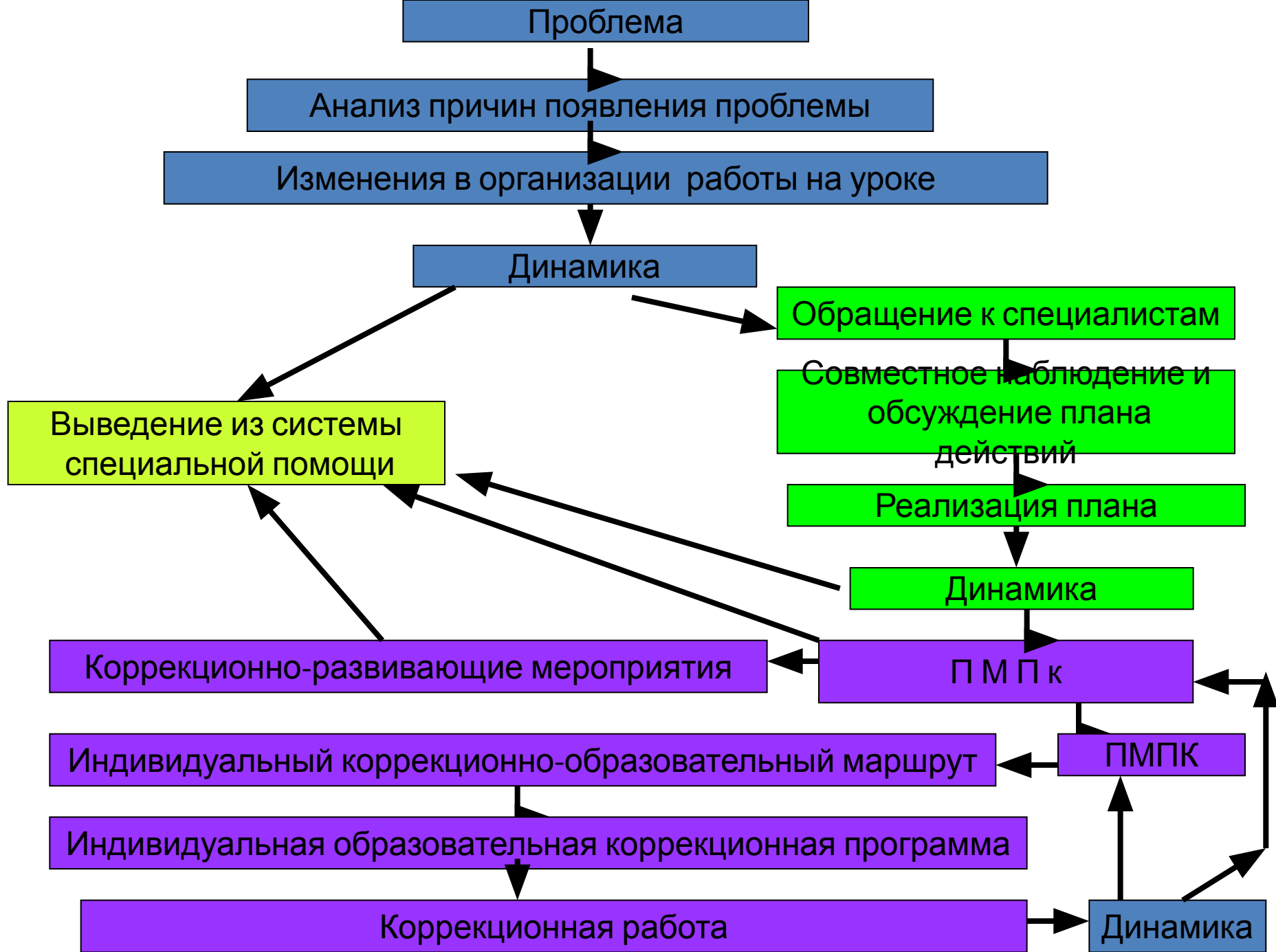
Подпись родителя (законного представителя)

Подпись Председателя ПМПк

Члены ПМПк

Подпись классного руководителя

Дата



# Ограниченность жизнедеятельности

процесса самоорганизации

-нарушения

пространственных

представлений

-слабая ориентировка в

здании

расположение парты

недалеко от учителя

-алгоритм действия на  
уроке

при самоорганизации

-обязательное

сопровождение

-расписание, режим

дня

Средовые ресурсы

-схема движения

# Ограничения жизнедеятельности

не поддерживает  
инструкцию

-навыки  
самообслуживания  
на низком уровне



-сложная инструкция  
разбивается  
-использование в одежде  
элементов  
приспособительного  
характера (кнопки,  
липучки, молнии)

Средовые ресурсы

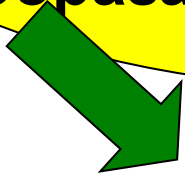


# Ограничения жизнедеятельности

сформированность  
внимания на объекте

-отсутствие интереса к  
объекту

- искаженное соотношение  
образа и объекта



-объект по возможности

в натуральную величину

-возможность ознакомления  
с объектом

-оптимальное расстояние,  
хорошая освещенность

-исключение отвлекающих  
факторов

-алгоритм обследования,  
рассматривания объекта

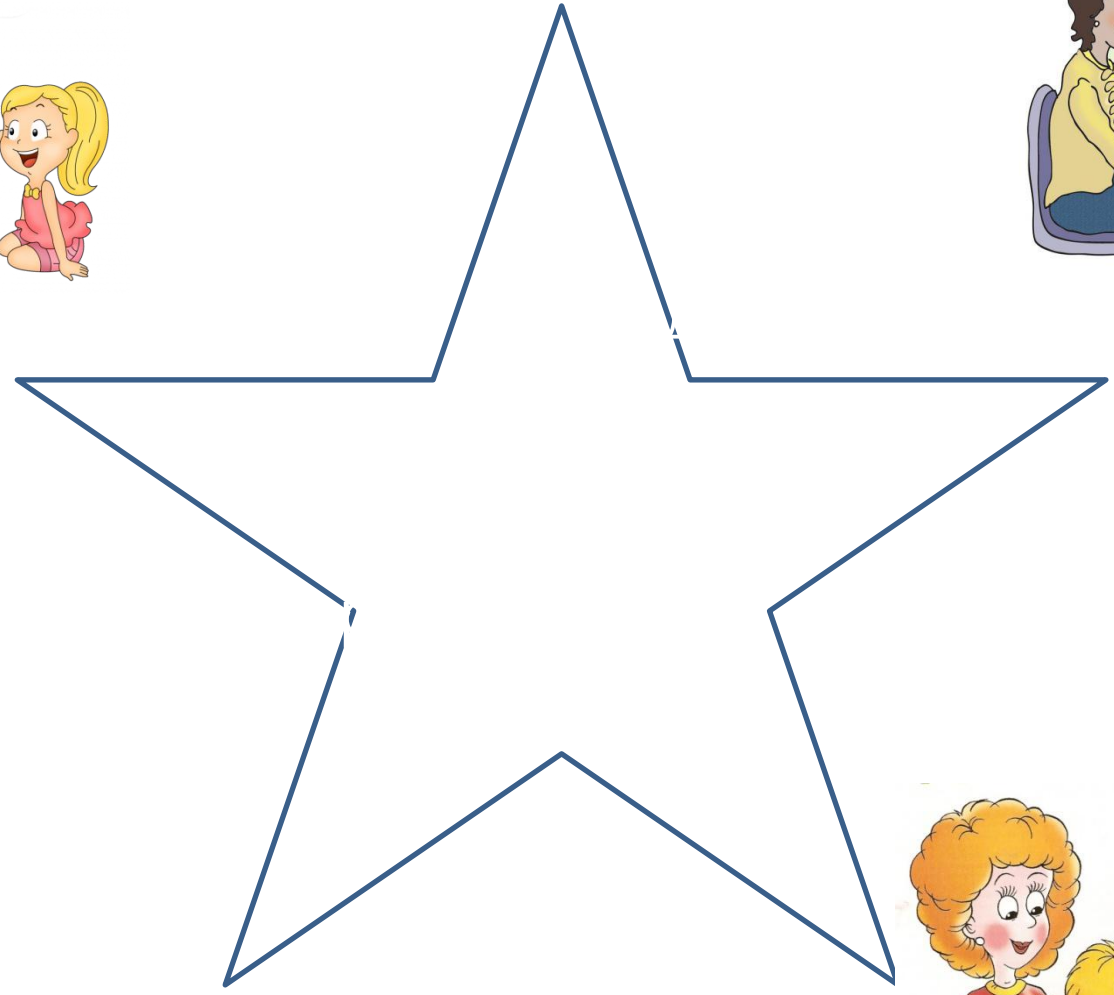
- натуральные объекты и их

изображения

## Средовые ресурсы

# Рекомендации по работе с текстом для ребенка с ОВЗ

- **Максимально сократить** объем текста, оставить только самую суть:
  - эта «суть» должна быть выражена *простыми* предложениями, доступными для понимания ребенка;
  - из текста по возможности убрать научные термины или заменить их на более простые понятия;
- Если вводится новое понятие, оно должно быть объяснено подробно и доступно;
- Учебный текст должен сопровождаться *наглядностью*;
- В параграфе учебника найти текст (2–4 предложения), который ребенок мог бы самостоятельно прочитать вслух в классе, ответить на вопросы по тексту или выполнить иное задание;
- После каждого абзаца ребенок должен ответить на вопросы, которые формулируются коротко и последовательно по тексту;
- После параграфа или абзаца может быть дано задание (вопросы и задания должны преследовать цель проверить понимание прочитанного, закрепить полученные знания, расширить словарный запас, развить речь, внимание, память, мышление).



**Приказ Минобрнауки РФ от 19.12.2014г. № 1598**

**«Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»**

**Приказ Минобрнауки РФ от 19.12.2014г. № 1599**

**«Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»**

*Реализуется с 01.09.2016*

*Для детей достигших возраста начала обучения в школе*

**АООП НОО** обучающихся с ОВЗ разрабатываются на основе настоящего Стандарта с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей

- глухих
- слабослышащих и позднооглохших
- слепых
- слабовидящих
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- с задержкой психического развития
- с расстройствами аутистического спектра
- со сложными дефектами

# ФГОС ОВЗ

- обеспечивает вариативность и разнообразие содержания АООП НОО с учетом образовательных потребностей, способностей, состояния здоровья, типологических и индивидуальных особенностей детей
- устанавливает сроки освоения АООП НОО от 4 до 6 лет, от 9 до 13 лет
- предусматривает возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения НОО обучающимися с ОВЗ на основе комплексной оценки личностных, метапредметных и предметных результатов освоения АООП НОО, заключения ПМПК и мнения родителей

# Варианты АООП (в зависимости от интеллектуального развития ребенка)

АООП НОО для глухих обучающихся	Вариант 1.1 (с нормой интеллекта)	Вариант 1.2 (с ЗПР)	Вариант 1.3 (с легкой у/о)	Вариант 1.4 (с умеренной, тяжелой и глубокой у/о)
АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся	Вариант 2.1	Вариант 2.2	Вариант 2.3	
АООП НОО для слепых обучающихся	Вариант 3.1	Вариант 3.2	Вариант 3.3	Вариант 3.4
АООП НОО для слабовидящих обучающихся	Вариант 4.1	Вариант 4.2	Вариант 4.3	
АООП НОО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	Вариант 5.1		Вариант 5.2	
АООП НОО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Вариант 6.1	Вариант 6.2	Вариант 6.3	Вариант 6.4
АООП НОО для обучающихся с задержкой психического развития	Вариант 7.1		Вариант 7.2	
АООП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра	Вариант 8.1	Вариант 8.2	Вариант 8.3	Вариант 8.4
АООП для обучающихся с	Вариант 1		Вариант 2	

# АООП НОО для обучающихся с задержкой психического развития

## Вариант 7.1

- приближен к возрастной норме
- 4 года
- повторное обучение по усмотрению родителей, перевод на другой вариант АООП в соответствии с рекомендациями ПМПК, обучение по индивидуальному плану.



## Вариант 7.2

- имеет более сложную структуру дефекта
- 5 лет (1-й дополн.-ый класс)
- обучение по индивидуальному учебному плану



# АООП НОО для обучающихся с РАС

## Вариант 8.1

- приближен к возрастной норме
- 4 года
- повторное обучение по усмотрению родителей, перевод на другой вариант АООП (8.2) в соответствии с рекомендациями ПМПК, обучение по индивидуальному плану

## Вариант 8.3

- РАС с легкой умственной отсталостью
- 6 лет (АООП или СИПР)
- Может быть переведен на обучение по варианту 8.2.

## Вариант 8.2

- имеет более сложную структуру дефекта
- 5 лет (с ДО), 6 лет (без ДО)
- перевод на другой вариант АООП (8.3) в соответствии с рекомендациями ПМПК

## Вариант 8.4

- РАС с умеренной, тяжелой умственной отсталостью, дополнительные тяжелые множественные нарушения развития
- 6 лет (СИПР)



# «ПМП консилиум – форма сопровождения ребенка с ОВЗ»

