

Технология 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 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 ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
2. Для организации взаимодействия с ПМПК и 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 учреждении.
5. Для выявления особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ и построения адекватной траектории развития.
6. Для проектирования и экспертизы индивидуальных образовательных маршрутов, адаптированных образовательных программ, специальных индивидуальных программ развития (СИПР).

Психолого-медико-педагогический консилиум



- Диагностирует ребенка с ОВЗ
- Определяет стратегию и тактику образования ребенка с ОВЗ
- Разрабатывает индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение (маршруты, адаптированные программы, траектории развития, СИПР)
- Осуществляет коррекционно-развивающую помощь
- Защищает интересы ребенка и его семьи

Функционал деятельности комиссии и консилиума

функционал	КОМИССИЯ	КОНСИЛИУМ
задачи	Определение образовательной программы, основных направлений индивидуальной коррекции	Разработка индивидуальной программы междисциплинарного сопровождения ребенка, разработка индивидуального образовательного маршрута
Форма организации процедуры обследования	Коллективная работа при наличии 1 специалиста, активно работающего с ребенком и предъявляющего комплексные методики	Индивидуальное обследование, производимое каждым специалистом по специализированным методикам
Состав	Ограничен задачами обследования	Не ограничен
Время обследования	Ограничено	Не ограничено
Форма обсуждения результатов, выработки заключения	Коллегиально с участием всех специалистов	Коллегиально с участием всех специалистов
Формулировка заключения	Констатация состояния ребенка, описание варианта получения образования. Краткое описание условий образования и коррекции	Подробное, включающее заключения всех специалистов, подробные рекомендации по направлениям коррекционной работы, организации междисциплинарного сопровождения

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 образовательного маршрута (АОП и СИПР), определение тактики и технологий обучения и воспитания.
- 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

- Разработка адаптированной Образовательной Программы (АОП); индивидуального образовательного маршрута(ИОМ); специальной индивидуальной программы развития (СИПР)
- Динамическая оценка эффективности реализации индивидуализированных документов психолого-педагогического сопровождения
- Изменение образовательной траектории ребенка
- Координация взаимодействия специалистов по оказанию дополнительной специализированной

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 консилиумной деятельности

- **Предварительный этап:** анализ актуальных ресурсов, анализ рекомендаций и условий включения ребенка , в том числе анализ документов и определение последовательности «прохождения» специалистов; подписание договора с родителями (законными представителями) на согласие организации психолого-педагогического сопровождения.
- **Первый этап:** обследование ребенка профильными специалистами. Составление индивидуальных заключений и рекомендаций всеми специалистами консилиума.
- **Второй этап:** Коллегиальное обсуждение специалистами полученных результатов обследования и проведение консилиума. Координация и согласованность взаимодействия специалистов. Определение тактики сопровождения ребенка в образовательном пространстве учреждения.
- **Третий этап:** реализация решений консилиума силами специалистов учреждения (внеурочная коррекционно-развивающая работа, включение реабилитационной помощи в процесс обучения и воспитания и т.п.)
- **Завершающий этап:** динамическое/итоговое обследование ребенка (оценка состояния ребенка после окончания цикла психолого-педагогического сопровождения, учебного года, ступени образования).

Предварительный этап

1. Знакомство с заключением и рекомендациями ПМПК, анализ условий включения ребенка 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 (чаще в виде наблюдений) ребенка профильными по отношению к его особенностям и ограничениям специалистами (возможно совместно всеми специалистами, либо индивидуально каждым специалистом), составление предварительных заключений и рекомендаций каждым специалистом консилиума. Проведение углубленной 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, СИПР.
9. Динамическое обследование или итоговое обследование, коррекция индивидуального образовательного маршрута, АОП и СИПР.

Основные целевые ориентиры в деятельности ПМПк

- Коллегиальное обсуждение результатов обследования
- Выработка единого представления о характере и особенностях развития ребенка
- Определение общего прогноза дальнейшего развития ребенка
- Выработка решений по организации специальных образовательных условий для ребенка
- Разделение сферы ответственности, определение сроков для проектирования документов индивидуального психолого-педагогического сопровождения

Основные целевые ориентиры в деятельности ПМПк

- Представление каждым специалистом разработанных методических продуктов
- Проектирование ИОМ, в котором отражены созданные специальные условия для ребенка
- Координация и согласованность последующего взаимодействия специалистов, назначение ведущего специалиста в зависимости от специфики нарушений
- Составления плана реализации ИОМ, определение сроков мониторинга эффективности реализации ИОМ
- Ознакомление родителей с ИОМ и планом оказания комплексного психолого-педагогического сопровождения ребенка

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, включающая индивидуальный образовательный маршрут;
- протоколы заседаний консилиума;
- представления на ребенка (педагогическое, психологическое, логопедическое и др.);
- выписка из истории развития;
- график плановых заседаний ПМПк;
- отчет о работе ПМПк.