

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБОУ ДПО «ПСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ»

**МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
КОНСИЛИУМА
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

СЕРИЯ «УЧИТЕЛЮ ОБ УЧЕНИКЕ И УЧЕНИИ»

ВЫПУСК 6



ПСКОВ

2016

УДК 373+376
ББК 74.2+74.3
М54

Редактор *Л.К. Фомичева*, ректор ПОИПКРО, кандидат педагогических наук, доцент, заслуженный учитель школы РФ

Составитель *Селегененко С.Н.*, заведующая центром специального образования и охраны здоровья ПОИПКРО

Методика подготовки и проведения психолого-медико-педагогического консилиума в образовательном учреждении / сост. С.Н. Селегененко; ред. Л.К. Фомичева. – Псков: ПОИПКРО, 2016. – 20 с. – (Учителю об ученике и учении).

Общество XXI века, века информатизации и социальной динамики, требует адекватного уровня образования. На смену прежнему стилю жизни, приходит новый жизненный стандарт: «Образование через всю жизнь». Формируется государственная политика в интересах детей, одна из целей которой – получение общедоступного и качественного образования. Эта цель требует знания индивидуально-типологических особенностей каждого обучающегося, путей его профессионального сопровождения.

Защита прав ребенка на получение образования становится сферой деятельности, в которой тесно переплетаются интересы различных специалистов. Предлагаемые методические рекомендации подготовлены в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом начального и основного общего образования и идеями развития образования, реализуемыми в процессе выполнения требований Федеральной целевой программы развития образования на 2016 – 2020 годы.

УДК 373+376
ББК 74.2+74.3

© Селегененко С.Н. составление, 2016
© Псковский областной институт повышения квалификации работников образования, 2016

Введение

На современном этапе развития образования система профессиональной деятельности разных специалистов по созданию условий принятия оптимальных решений в различных жизненных ситуациях понимается как сопровождение развития ребенка.

«Сопровождать, – читаем мы в «Толковом словаре русского языка» под редакцией Д. Ушакова, – значит идти, ехать вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого».

А.В. Мудрик трактует сопровождение как особую сферу деятельности педагога, направленную на приобщение учащихся к социально-культурным и нравственным ценностям, необходимым для самореализации и саморазвития.

Понятие «педагогическое сопровождение» неразрывно связано с понятием «педагогическая поддержка», которую многие исследователи рассматривают как стратегию и тактику образования XXI века. Педагогическое сопровождение входит в систему понятий «педагогики поддержки» – одной из современных педагогических парадигм.

Педагогическая поддержка – процесс создания условий (совместно с ребенком) для сознательного самостоятельного разрешения им ситуации выбора при условии, если ребенок не справляется сам.

Педагогическое сопровождение – процесс заинтересованного наблюдения, консультирования, личного участия, поощрения максимальной самостоятельности ребенка в проблемной ситуации при минимальном по сравнению с поддержкой участии педагога.

Сравнивая сущность понятий «педагогическая поддержка» и «педагогическое сопровождение», можно сделать вывод, что педагогическая поддержка связана, прежде всего, с преодолением конкретных проблем обучающегося и реализуется педагогами в проблемной ситуации. Педагогическое сопровождение предполагает непрерывную (заранее спланированную) деятельность, направленную на предотвращение трудностей.

Впервые термин «сопровождение» появился в работе Г. Бардиер, Н. Ромазан, Т. Чередниковой (1993) в сочетании со словом «развитие» – «сопровождение развития».

Психолого-педагогическое сопровождение – это комплексная технология, особый путь поддержки ребенка, помощи ему в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

В 1998 году на Первой всероссийской конференции специалистов системы сопровождения сопровождение было определено как особый вид помощи ребенку в обеспечении эффективного развития в условиях образовательного процесса.

Задача образования – развитие ребенка, требует поиска наиболее эффективных направлений деятельности и ключевых механизмов ее реализации. Одним из эффективных механизмов реализации поставленной задачи является психолого-медико-педагогический консилиум. Под консилиумом понимаем постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов образовательного учреждения, реализующий ту или иную стратегию сопровождения ребенка.

Ю.К. Бабанский отмечал, что «для улучшения изучения школьников надо не увлекаться подробными письменными характеристиками, а сосредоточить усилия на коллективной разработке мер индивидуального подхода к ученикам и классу в целом. Такие коллективные обсуждения можно условно назвать педагогическими консилиумами, чтобы подчеркнуть их направленность на анализ причин отставания в учёбе или недостатков поведения...».

Термин «консилиум» (лат. – *consilium*) заимствован из медицинской лексики и дословно означает «совещание врачей для обсуждения состояния больного, определения и уточнения диагноза, принятия решения о методах лечения».

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк) призван рассматривать личность ребенка с учетом всех ее параметров: психологического и психического развития, социальной ситуации, состояния здоровья, характера предъявляемых требований, оптимальности педагогических воздействий.

ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации (письмо Министерства образования Российской Федерации от 27 марта 2000 г. № 27/901-6).

Психолого-медико-педагогический консилиум – организационная форма деятельности педагогических работников образовательной организации, систематически действующий коллективно-коллегиальный орган, наделенный правом рекомендовать и контролировать.

ПМПк организуется на базе образовательного учреждения, утверждается приказом директора образовательного учреждения, общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения. ПМПк работает во взаимодействии с районной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ПМПК).

Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом образовательного учреждения в работе консилиума.

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения. В случае

инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование ребенка родителей (законных представителей). При несогласии родителей (законных представителей) специалисты ПМПк должны проводить работу по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях решение родителей должно быть подтверждено их письменным заявлением.

Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность информации, содержащейся в заключении.

Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости – в присутствии родителей (законных представителей).

Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по организации образовательного процесса. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов.

Основная часть

Нормативные основания

ПМПк в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми документами Министерства РФ (образования, здравоохранения, социальной защиты населения):

1. Указом Президента РФ «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» №761 от 01.06.2012 г.;
2. Законом Российской Федерации «Об образовании РФ» № 273-ФЗ статья 42;
3. Инструктивным письмом Министерства образования РФ от 22.05.1999 г. № 27/598-6 «О нормативно-правовых основах организации деятельности ПМПк в системе образования РФ»;
4. Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27 марта 2000 г. № 27/901-6 «О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ»;
5. Приложением к письму Минобразования России от 27.06.2003 № 28-51-513/1: «МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования»;

6. Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»; 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 Методические рекомендации по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) С. 46–48;
7. Уставом образовательного учреждения;
8. ЛНА «ПОЛОЖЕНИЕ об организации деятельности психолого-медико-педагогического консилиума»;
9. Договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося;
10. Договором между ПМПк и районной или территориальной ПМПк.

Цель деятельности ПМПк

Обеспечение в образовательном учреждении дигностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, выявление причин возникших проблем, коллективной выработки путей преодоления выявленных проблем.

Задачи деятельности ПМПк

1. Защита прав и интересов личности обучающихся, обеспечение благоприятных условий их психического и физического развития, воспитания, обучения, поддержка и содействие в решении психолого-педагогических проблем;
2. Комплексная диагностика возможностей и особенностей развития ребенка с целью как можно более раннего выявления учащихся, требующих особого внимания специалистов для предупреждения возникновения проблем в обучении, воспитании и развитии;
3. Содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: реализация программ преодоления трудностей в обучении, нарушений эмоционально-волевой сферы, проблем взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями; содействие выбору образовательного и профессионального маршрута;
4. Участие специалистов в разработке адаптированных образовательных программ, адекватных возможностям и способностям обучающихся;
5. Развитие психолого-педагогической компетентности всех участников образовательного процесса;

6. Содействие укреплению взаимопонимания и взаимодействия между всеми субъектами образовательного процесса, содействие в оптимизации социально-психологического климата образовательного учреждения;

7. Психолого-педагогическая помощь родителям (лицам, их заменяющим), педагогам обучающихся, требующих особого внимания специалистов;

8. Консультативно-просветительская работа среди обучающихся, педагогов, родителей;

9. Профилактическая работа и пропаганда здорового образа жизни среди участников образовательного процесса.

Состав ПМПк

Для эффективной работы состав психолого-медико-педагогического консилиума должен быть достаточно гибким, поэтому ПМПк включает в себя постоянных и временных участников.

Постоянные участники присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, проведении и последующем контроле за выполнением решения и выработанных рекомендаций.

Обязательными участниками ПМПк являются заместитель директора по учебно-воспитательной работе, педагог-психолог, классные руководители, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, медицинский работник образовательного учреждения.

Временные участники приглашаются на заседания по необходимости для повышения эффективности работы ПМПк и успешности в формулировке заключения, принятии решения и выработке коллективных рекомендаций. Временными участниками могут быть учителя-предметники, различные специалисты-консультанты, выступающие в качестве экспертов, родители и учащиеся (по необходимости).

Обязанности участников ПМПк

Председатель консилиума:

- организует работу психолого-медико-педагогического консилиума;
- обеспечивает систематичность заседаний;
- формирует состав участников следующего заседания;
- формирует состав учащихся, обсуждаемых на заседании;
- координирует связи ПМПк;
- организует контроль за выполнением рекомендаций консилиума.

Классный руководитель:

- предоставляет педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных учащихся и класса в целом, опираясь на результаты собственных наблюдений и бесед с учителями, воспитателями;

- анализирует характер продвижения ученика в своём развитии и овладении знаниями и умениями;
- выявляет трудности, которые испытывает ученик в различных педагогических ситуациях;
- предоставляет информацию об индивидуальных особенностях обучения, общения и самочувствия ученика;
- формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации.

Учитель, воспитатель:

- предоставляет информацию об успешности обучения и поведении ребенка на уроке и внеурочной деятельности;
- выявляет трудности и образовательные затруднения, которые испытывает ребенок, определяет пути их преодоления;
- формулирует педагогические выводы и рекомендации.

Медицинский работник:

- информирует о состоянии здоровья учащихся;
- даёт рекомендации по режиму жизнедеятельности ребёнка;
- обеспечивает направление на консультацию к медицинскому специалисту (по рекомендации ПМПк, либо по мере необходимости).

Учитель-логопед:

- организует сбор диагностических данных о речевом развитии учащихся;
- обобщает, систематизирует полученные диагностические данные;
- формулирует диагностические выводы, рекомендации;
- проводит диагностические собеседования с учащимися и их родителями.

Социальный педагог:

- предоставляет информацию об учащихся «группы риска»;
- выявляет причины отклонений в поведении учащихся;
- формулирует педагогические гипотезы, выводы и рекомендации;
- осуществляет решения ПМПк, которые касаются непосредственной работы с семьёй, с социальными службами, инспекцией по делам несовершеннолетних;
- проводит педагогические беседы с учащимися и их родителями (законными представителями).

Педагог-психолог:

- организует сбор диагностических данных на подготовительном этапе;
- обобщает, систематизирует результаты диагностики;
- формулирует диагностические выводы, диагностические гипотезы, предварительные рекомендации.

Принципы деятельности ПМПк

1. Общепедагогический принцип уважения к личности ребёнка и опоры на положительный потенциал обучающегося. Изучение ребёнка должно быть нацелено на получение информации не только о проблемах его развития, но и о том положительном потенциале, который может быть основой для компенсации имеющихся недостатков;

2. Принцип максимальной педагогизации диагностики определяет приоритет педагогических задач ПМПк. В работе ПМПк необходима интеграция психологического и педагогического знания;

3. Принцип корректности в использовании информации информации. Строгое соблюдение этических норм специалистами консилиума, в том числе в соблюдении тайны психолого-педагогического диагноза ребёнка. Диагноз ребенка или заключение консилиума не должны публично обсуждаться вне заседания ПМПк;

4. Принцип междисциплинарного взаимодействия. Каждый участник ПМПк, решая в сфере своей компетенции вопросы квалификации состояния и развития ребёнка, делает дальнейший прогноз его возможностей развития, воспитания, обучения. Работа осуществляется специалистами разных областей знаний, действующими в рамках технологии профессионального взаимодействия;

5. Принцип партнёрства – деятельность специалистов направлена на установление партнёрских отношений с ребёнком и его семьёй;

6. Принцип добровольности – родители самостоятельно принимают решение об обращении в ПМПк;

7. Принцип открытости – ПМПк отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребёнка, обеспокоенных его развитием;

8. Принцип профессиональной ответственности – специалисты ПМПк ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребёнка.

Функции ПМПк

Нормативная функция:

- деятельность ПМПк руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом об основных гарантиях прав ребенка в РФ, Семейным кодексом РФ и функционирует на основе Инструктивного письма № 27/901-6 от 27.03.2000 Министерства образования Российской Федерации.

Организационная:

- ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов. При отсутствии того или другого специалиста необходимо применять сетевое взаимодействие между учреждениями.

Диагностическая:

- выявление причин и характера отклонений в поведении и обучении;
- изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе;
- определение потенциальных возможностей и способностей учащегося.

Реабилитирующая:

- защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные условия или трудную жизненную ситуацию;
- выбор оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ребёнка как в условиях школьного обучения, так и методами семейного воспитания;
- семейная реабилитация, смысл которой в повышении статуса ребёнка в глазах родителей;
- школьная реабилитация, которая направлена на разрушение отрицательного стереотипа учащегося, сложившегося у педагогов;
- выработка рекомендаций разным участникам образовательного процесса.

Воспитательная:

- разработка стратегии педагогического воздействия на учащихся «группы риска»;
- интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей на ученика;
- обеспечение преемственности педагогических воздействий.

Сопровождающая:

- на основании данных диагностического исследования специалисты ПМПк определяют образовательные потребности учащихся. Определив образовательные потребности ребенка, специалисты ПМПк разрабатывают индивидуальный образовательный маршрут ребенка, дают рекомендации участникам образовательного процесса.

Экспертно-диагностическая:

- диагностика развития ребенка, процесс образования, способность к само-реализации, адаптации и интеграции в социум на каждом возрастном этапе.

При осуществлении экспертно-диагностической функции необходимо обратить внимание на достоверности диагностики, обеспечиваемые многоаспектностью диагностической картины в сочетании с наблюдениями за ее динамическими изменениями.

Прогностическая:

- включает в себя регулярный анализ и оценку концепции деятельности ПМПк образовательного учреждения, используемых в работе диагностических методик, коррекционных программ сопровождения ребенка, оценку актуальности, обоснованности поставленных целей и задач, условий их достижений.

Направления деятельности ПМПк

1. Проведение всеми специалистами ПМПк организационных мероприятий по осуществлению диагностики учащихся с целью выявления потенциальной «группы риска»;

2. Выделение из потенциальной «группы риска» тех учащихся, у которых есть психофизические нарушения или трудности в усвоении основной общеобразовательной программы. Проведение индивидуальной диагностики и определение сущности проблем ребёнка;

3. Выбор образовательного маршрута, разработка индивидуальных адаптированных образовательных программ для каждого учащегося;

4. Разработка и реализация программы коррекционной работы как части основной образовательной программы образовательного учреждения;

5. Отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в рамках реализации основной общеобразовательной программы, адаптированной основной общеобразовательной программы образовательного учреждения.

Организация обследования ребенка специалистами ПМПк

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или педагогов образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося.

Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки на ребенка.

Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение и принимается решение ПМПк. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей). При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в территориальную или центральную в психолого-медико-педагогическую комиссию.

Этапы подготовки и проведения ПМПк

В работе ПМПк выделяется последовательные этапы, закономерно вытекающие один из другого.

Предварительный этап сопровождения ребенка.

Описание проблем или жалоб с целью диагностики и обследования ребенка, если поступил запрос от родителей (законных представителей), либо по запросу учителя, воспитателя, администрации образовательного учреждения с согласия родителей.

Индивидуальное обследование ребенка специалистами ПМПк.

Педагог-психолог определяет, кто из специалистов должен обследовать ребенка, а в некоторых случаях и последовательность их работы. Этот этап заканчивается составлением индивидуальных заключений всеми специалистами ПМПк.

Коллегиальное обсуждение.

Определение коррекционной помощи обучающемуся.

Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка, определить общий прогноз его развития, определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий.

Заседания как форма организации работы ПМПк

Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые. Заседания ПМПк проводятся под руководством председателя по утвержденному в образовательном учреждении графику и регламенту.

Деятельность плановых ПМПк направлена на анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава,

на определение путей психолого-педагогического сопровождения учащихся с трудностями в обучении в данных образовательных условиях.

Плановые заседания ПМПк проводятся не реже одного раза в четверть.

Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов образовательного учреждения (учителей, воспитателей, социального педагога и т.д.), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового заседания ПМПк является выявление или возникновение обстоятельств, отрицательно влияющих на положительную динамику развития ребенка в данных образовательных условиях.

Деятельность внепланового консилиума направлена на решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам, на внесение изменений в индивидуализированную адаптированную образовательную программу при её неэффективности.

Председатель ПМПк в течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка согласовывает с родителями (законными представителями) необходимость обследования. При отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей), представленных в письменном виде, организует проведение планового или внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

Заседание ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса о диагностическом обследовании с родителями (законными представителями).

Председатель включает в состав внепланового заседания ПМПк, кроме постоянных специалистов образовательного учреждения, педагогов, непосредственно работающих с ребенком и направивших ребенка на ПМПк.

Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка. В период с момента поступления запроса и до заседания ПМПк каждый специалист проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время этого обследования с учетом реальной возрастной и психологической нагрузки ребенка.

Каждым специалистом ПМПк составляется заключение по данным обследования и разрабатываются рекомендации для дальнейшей работы.

На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, учащемуся назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность индивидуальной адаптированной образовательной программы. Этот специалист может выступать с инициативой повторных обсуждений динамики развития обучающегося на заседании ПМПк.

Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь учитель, классный руководитель класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист.

Внеплановые заседания ПМПк проводятся под руководством председателя, а в его отсутствие – заместителя председателя, назначаемым руководителем образовательного учреждения.

Ведущий специалист докладывает свое заключение о ребенке на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвующий в обследовании ребенка, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк.

Заключение каждого специалиста вкладывается в карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической помощи ребенку также фиксируется в карте развития ребенка и подписывается представителем и всеми членами ПМПк.

Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

При направлении ребенка на территориальную или центральную ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

Периодичность проведения заседаний ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем обучающихся.

Ответственность специалистов ПМПк

Специалисты ПМПк несут ответственность:

- за адекватность используемых диагностических и коррекционных методов;
- обоснованность рекомендаций;
- конфиденциальность полученных при обследовании материалов;
- соблюдение прав и свобод личности ребенка;
- ведение документации, сохранность документации.

Примерный перечень документации

1. ЛНА «ПОЛОЖЕНИЕ об организации деятельности психолого-медико-педагогического консилиума»;
2. Приказ по образовательному учреждению о создании ПМПк и его постоянном составе.
3. План работы и регламент порядка проведения заседаний психолого-медико-педагогического консилиума на текущий учебный год.

4. Документация по проведению консилиума:

- журнал регистрации заседаний ПМПк,
- протоколы заседаний ПМПк,
- протокол и приложение к протоколу проведенных обследований обучающихся.

5. Журнал записи и учета детей, прошедших обследование специалистов ПМПк.

| № п/п | Дата, время | Ф.И. ребенка | Дата рождения | Пол | Инициатор обращения | Причина обращения | График консультирования специалистов |
|-------|-------------|--------------|---------------|-----|---------------------|-------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | |

6. Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов, коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк.

| № п/п | Дата проведения консультации специалиста или заседания ПМПк | Ф.И. ребенка | Вопрос | Пол | Проблема | Заключение специалиста или заключение ПМПк | Рекомендации | Специалист или состав ПМПк |
|-------|---|--------------|--------|-----|----------|--|--------------|----------------------------|
| | | | | | | | | |

7. ДОГОВОР О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПМПк С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании

| | |
|---|--|
| <p>Руководитель образовательного учреждения</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество)</p> <p>подпись _____</p> <p>МП</p> | <p>Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество)</p> <p>ребенка родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными</p> <p>подпись _____</p> |
| <p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося о условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк</p> | <p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк. Выражают согласие на передачу информации о родителях и ребенке</p> |

Заключение

На современном этапе развития системы образования Псковского региона существует ряд проблем психолого-медико-педагогического сопровождения в образовательных учреждениях:

- нехватка необходимого штата квалифицированных специалистов: педагогов-психологов, учителей-логопедов;
- недостаточно решены вопросы преемственности в работе педагогов начального общего образования и педагогов основного общего образования;
- отсутствие контроля динамики развития и качества усвоения учебного материала учащимися с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
- недостаточность специальных педагогических знаний учителей общеобразовательных учреждений о индивидуально-типологических особенностях обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- низкий уровень заинтересованности родителей в организации необходимой своевременной специальной психолого-педагогической помощи;
- не во всех образовательных учреждениях сложилась система работы ПМПк.

В некоторых образовательных учреждениях психолого-медико-педагогические консилиумы действуют как малые педсоветы, педагоги-психологи, учителя-логопеды, медицинские работники не играют весомой роли в разрешении проблем обучающихся. Само заседание ПМПк может не иметь подготовительного диагностического этапа, превращаясь в репрессивное мероприятие;

- в некоторых образовательных учреждениях нет заинтересованности в комплексной командной работе специалистов ПМПк, поэтому ответственность за результаты работы ПМПк возлагается на отдельного специалиста или специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда).

Несмотря на эти трудности, утверждение парадигмы развивающего, лично ориентированного образования, задачи повышения профессионализма педагогических кадров требуют развития психолого-педагогической компетентности педагогов.

Психолого-педагогическое сопровождение выступает как комплексная технология, особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации. Объектом воздействия педагога должен быть не ребенок, а условия, среда его существования, предметы, люди, их межличностные отношения, деятельность. Это относится к внешним условиям. Внутренние условия это: эмоциональное состояние ребенка, его отношение к самому себе, жизненный опыт, установки.

Л.С. Выготский считал: «Среда для человека, в конечном счете, есть социальная среда. Если социальную среду условно понимать как совокуп-

ность человеческих отношений, то совершенно понятна та исключительная пластичность социальной среды, которая делает ее едва ли не самым гибким средством воспитания...»

Готовых рецептов не существует, есть только непростой путь проб, действий, есть видение деятельности, позволяющее не топтаться на месте, а идти в ногу со временем, прогнозируя желаемый результат.

Список литературы

1. Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума в условиях МОУ : Сборник нормативно-правовых, организационно-распорядительных документов и методических рекомендаций / Составители: О.А. Матвеева, О.В. Аляшева, Е.М. Сидельцева, О.В. Бикмурзина. Под редакцией В.В. Усынина. – Челябинск, 2008.
2. Психологическое сопровождение естественного развития маленьких детей / Г. Бардьер, И. Ромазан, Т. Чередникова. – Кишинев–Санкт-Петербург: ВИРТ ДОРВАЛЬ, 1993. – (Детская практическая психология).
3. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов / Под ред. М.М. Семаго. – М., 1999.
4. Психолого-педагогическая диагностика / Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – М., 2003. – Гл. 6.
5. Психолого-медико-педагогическая консультация: Методические рекомендации / Под ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Институт специальной педагогики и психологии им. Р. Валленберга, 1999.
6. Психолого-медико-педагогическое сопровождение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие / авт.-сост.: Л.И. Загляда, Г.А. Спирина, А.Н. Климова, А.В. Толкачёва; под общей ред. Н.А. Заруба. – Кемерово: Изд-во КРИПКиПРО, 2007.
7. Рабочая книга психолого-медико-педагогического Консилиума (методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций) / Под общей ред. М.М. Семаго.
8. Рекомендации по организации и содержанию деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума: Методическое пособие для руководителей образовательных учреждений, специалистов школьных психолого-медико-педагогических консилиумов / Составители: Э.М. Александровская, И.В. Коновалова. – М.: МГППУ, 2006.
9. Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 г. № 27/901 - 6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
10. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27 июня 2003 г. № 28-51-513/16 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по психолого-педагогиче-

скому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования;

11. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 Методические рекомендации по вопросам внедрения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). – С. 46–48.

Содержание

| | |
|--|----|
| Введение | 3 |
| Основная часть | 5 |
| Нормативные основания..... | 5 |
| Цель деятельности ПМПк | 5 |
| Задачи деятельности ППк..... | 6 |
| Состав ПМПк | 7 |
| Обязанности участников ПМПк | 7 |
| Принципы деятельности ПМПк | 9 |
| Функции ПМПк..... | 9 |
| Направления деятельности ПМПк | 11 |
| Организация обследования ребенка специалистами ПМПк..... | 11 |
| Этапы подготовки и проведения ПМПк | 12 |
| Заседания как форма организации ПМПк | 12 |
| Ответственность специалистов ПМПк | 14 |
| Примерный перечень документации..... | 14 |
| Заключение | 16 |
| Список литературы | 17 |

Учебно-методическое пособие

**Методика подготовки и проведения
психолого-медико-педагогического консилиума
в образовательном учреждении**

СЕРИЯ «УЧИТЕЛЮ ОБ УЧЕНИКЕ И УЧЕНИИ»
ВЫПУСК 6

Составитель
Селегениенко София Николаевна

Редактор серии *Л.К. Фомичева*
Ответственный за выпуск *И.Н. Щигорева*
Корректор *Е.Г. Тарасова*
Компьютерная верстка *В.А. Ранневой*

Изд. лиц. ИД № 06037 от 12.10.01.
Сдано в набор 05.05.2016. Подписано к печати 07.06.2016.
Формат 60x84 1/16. Печать офсетная. Усл. печ. л. 1,25.
Тираж 350 экз. Заказ № 30.

Псковский областной институт повышения квалификации работников образования.
Участок малой полиграфии ПОИПКРО. 180000, г. Псков, ул. Гоголя, 14.
Тел.: (8112) 66-27-97; E-mail: org1069@pskovedu.ru