

**ИПИО МГШУ
УНИВЕРСИТЕТСКИЕ СРЕДЫ ДЛЯ УЧИТЕЛЕЙ
ШАГ В ИНКЛЮЗИЮ**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

Н.Я. Семаго

М.М. Семаго

МОСКВА 2018

ДЛЯ ЧЕГО НУЖЕН КОНСИЛИУМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- Для организации деятельности образовательного учреждения (ее специалистов) по сопровождению образовательного процесса ребенка, с ОВЗ включенного в инклюзивную практику.
- Для организации взаимодействия с ресурсным центром Округа, ППМС-Центрами, другими «внешними» учреждениями, участвующими в сопровождении «особого ребенка».
- Для поддержания разумного баланса между обеспечением образовательных прав «особого» ребенка и других детей, находящихся вместе с ним в ОО (группе, классе).
- Для минимизации конфликтных ситуаций в ОО.
- Для эффективной включенности ОО в систему ПМПК города (в соответствии с Положением о деятельности ПМПК Минобнауки)
- ***Для защиты своего образовательного учреждения.***

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК):

определяет **стратегические** направления деятельности специалистов психолого-педагогического сопровождения и педагогов образовательной организации по определению программы обучения (вариантов АООП или АОП), специфики СОУ (в рамках реализации соответствующего варианта образовательной программы и ее компонентов, направлений коррекционно-развивающей работы специалистов)

Психолого-медико-педагогический консилиум ОО (ПМПк ОО) (ППК)

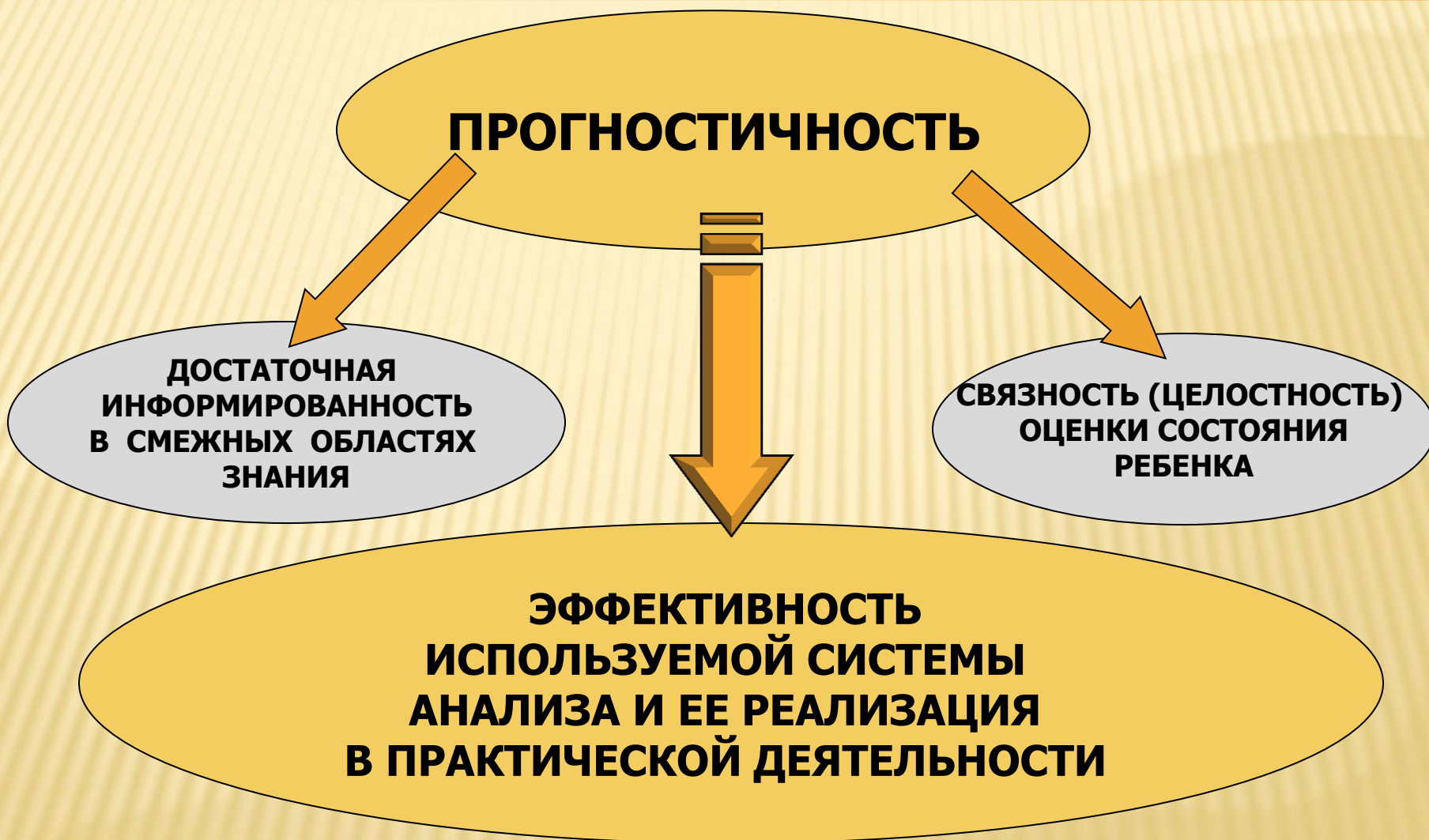
решает **тактические** задачи:

- Непосредственно разрабатывает все компоненты АОП и коррекционную программу (в соответствии с рекомендациями ПМПК)
- Реализует (всем педагогическим составом) АОП в процессе образования ребенка с ОВЗ
- Отслеживает динамику психического развития, обученности и эффективность социальной адаптации ребенка с ОВЗ
- Корректирует образовательную траекторию или направляет ребенка на ПМПК в ситуации отсутствия положительной динамики образования и социальной адаптации.

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА (СПЕЦИАЛИСТОВ ППК)



ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА (СПЕЦИАЛИСТОВ ППК)



КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- ***Прогностичность*** используемых подходов в диагностике и коррекции,
- ***Практикоориентированность и практичность*** используемых средств
 - Оптимальность и технологичность (***ресурсоемкость***) деятельности
- ***Востребованность у специалистов***

УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

- Принятие философии инклюзии и проведение инклюзивной политики всеми специалистами сопровождения
- Междисциплинарное взаимодействие всех специалистов консилиума
- Адекватная разработка и реализация коррекционной программы как компонента адаптированной образовательной программы (АОП)
- Повышение квалификации и сопровождение специалистов и педагогов для работы в инклюзивной среде образовательной организации

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

- ✘ Инструктивное письмо МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г.

О ПОРЯДКЕ СОЗДАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА (ПМП_к) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО МО РФ № 27/901-6 ОТ 27.03.2000 Г.

- ✘ 10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.
- ✘ 11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.
- ✘ 12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.
- ✘ 13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющих в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО МО РФ № 27/901-6 ОТ 27.03.2000 Г.

- ✘ 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 психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).
- ✘ Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.
- ✘ Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.
- ✘ Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

ДОКУМЕНТЫ КОНСИЛИУМА

- Приказ директора о создании ПМПк в образовательной организации.
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации, разработанное в соответствии с Примерным Положением о ПМПк и региональными / муниципальными особенностями системы образования;
- План и регламент порядка проведения заседаний консилиума;
- Журнал учета детей, прошедших обследование;
- Журнал регистрации заседаний консилиума;
- Результаты обследований, выписки из мед. карт, другие данные, представленные родителями
- Протоколы заседаний консилиума (по каждому ребенку)
- Заключение (первичные, динамические, итоговые) специалистов консилиума на детей;
- Журналы коррекционной работы (с промежуточной и итоговой результативностью)
- Согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

- ✘ В период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку **назначается ведущий специалист:** учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОО или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.
- ✘ На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.
- ✘ Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия

УСЛОВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИТУАЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

1. Деятельность консилиума полностью определяется решением и рекомендациями комиссии (ПМПК) по определению специальных образовательных условий (СОУ).
2. Деятельность консилиума направлена не только на реализацию коррекционной программы (в рамках индивидуальных/групповых занятий специалистов), но и на разработку индивидуального учебного плана, адаптацию ООП (соответствующих вариантов АООП), определение режима, форм, методов и приемов реализации АООП
3. В состав консилиума кооптируются ВСЕ специалисты, педагоги и административные работники, включенные в образование и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ
4. Родители ребенка с ОВЗ становятся полноправными участниками образования
5. Повышение квалификации и переподготовка членов консилиума приобретает целевой характер, определяемый особенностями ребенка с ОВЗ (вариантом отклоняющегося развития), включаемого в данный момент в образовательный процесс

УСЛОВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИТУАЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

1. Деятельность консилиума полностью определяется решением и рекомендациями комиссии (ПМПК) по определению специальных образовательных условий (СОУ).
2. Деятельность консилиума направлена не только на реализацию коррекционной программы (в рамках ИКЗ специалистов), но и на разработку индивидуального учебного плана, адаптацию основной образовательной программы, определение режима, форм, методов и приемов ее реализации
3. **В состав консилиума включаются *ВСЕ* специалисты, педагоги и административные работники, обеспечивающие образование, сопровождение и социальную адаптацию конкретного ребенка с ОВЗ**
4. Родители ребенка с ОВЗ становятся полноправными участниками образования
5. Повышение квалификации и переподготовка членов консилиума приобретает целевой характер, определяемый особенностями ребенка с ОВЗ (вариантом отклоняющегося развития), включаемого в данный момент в образовательный процесс

УСЛОВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИТУАЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

1. Деятельность консилиума полностью определяется решением и рекомендациями комиссии (ПМПК) по определению специальных образовательных условий (СОУ).
2. Деятельность консилиума направлена не только на реализацию коррекционной программы (в рамках ИКЗ специалистов), но и на разработку индивидуального учебного плана, адаптацию основной образовательной программы, определение режима, форм, методов и приемов ее реализации
3. В состав консилиума кооптируются **ВСЕ** специалисты, педагоги и административные работники, включенные в образование и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ
4. **Родители ребенка с ОВЗ становятся полноправными участниками образования**
5. Повышение квалификации и переподготовка членов консилиума приобретает целевой характер, определяемый особенностями ребенка с ОВЗ (вариантом отклоняющегося развития), включаемого в данный момент в образовательный процесс

СУБЪЕКТЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

**Ребенок с ОВЗ
(с особыми
образовательными
потребностями)**

**Другие дети,
включенные в
инклюзивную
практику**

**Родители
ребенка с
ОВЗ**

**Родители
других детей**

**Педагоги
и специалисты
сопровождения**

УСЛОВИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСИЛИУМА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИТУАЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ

1. Деятельность консилиума полностью определяется решением и рекомендациями комиссии (ПМПК) по определению специальных образовательных условий (СОУ).
2. Деятельность консилиума направлена не только на реализацию коррекционной программы (в рамках ИКЗ специалистов), но и на разработку индивидуального учебного плана, адаптацию основной образовательной программы, определение режима, форм, методов и приемов ее реализации
3. В состав консилиума кооптируются **ВСЕ** специалисты, педагоги и административные работники, включенные в образование и сопровождение конкретного ребенка с ОВЗ
4. Родители ребенка с ОВЗ становятся полноправными участниками образования
5. **Повышение квалификации и переподготовка членов консилиума приобретает целевой характер, определяемый особенностями ребенка с ОВЗ (вариантом отклоняющегося развития), включаемого (или планируемого к включению) в образовательный процесс**

ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (ПМП_к ОО)

- ✘ Уточнение стратегии и определение тактики и технологий, форм и методов, коррекционной работы специалистов сопровождения, в соответствии с коррекционно-развивающими областями рекомендуемого варианта АООП;
- ✘ Разработка адаптированной образовательной программы, включая Программу коррекционной работы;
- ✘ Динамическая оценка эффективности мероприятий;
- ✘ Изменение образовательной траектории ребенка в ОО (в рамках инклюзивной практики);
- ✘ Выделение детей, не проходивших ПМПК и не имеющих статуса «ребенок с ОВЗ», но нуждающихся в специализированных условиях и помощи различных специалистов;
- ✘ Координация взаимодействия специалистов (в т.ч. вне ОО) по оказанию дополнительной специализированной психолого-педагогической помощи детям;
- ✘ Взаимодействие с системой ПМПК, и со специалистами других ОО, и иных организаций, включенных в сетевое взаимодействие.

ЗАДАЧИ, ВЫХОДЯЩИЕ ЗА РАМКИ КОМПЕТЕНЦИИ ПМП_к ОО

- ✘ Сиюминутные проблемы обучения (кратковременное ухудшение усвоения программы обучения: навыков письма, чтения, поведения), которые вызывают тревогу у педагога, но, в связи со своей незначительной продолжительностью, не являются задачей консилиума в целом и психолога, в частности;
- ✘ Кратковременные проблемы поведения, связанные, в первую очередь, с временными ситуацией в семье, с начинающимся заболеванием ребенка (а не с постоянным его болезненным состоянием, «отклоняющимся» психическим статусом, которые, естественно, являются задачей углубленного обследования всеми специалистами);
- ✘ Разработку программ, воспитательных мер в рамках учебно-воспитательного процесса, рекомендуемых классному руководителю, учителю-предметнику и другим участникам образовательного процесса.

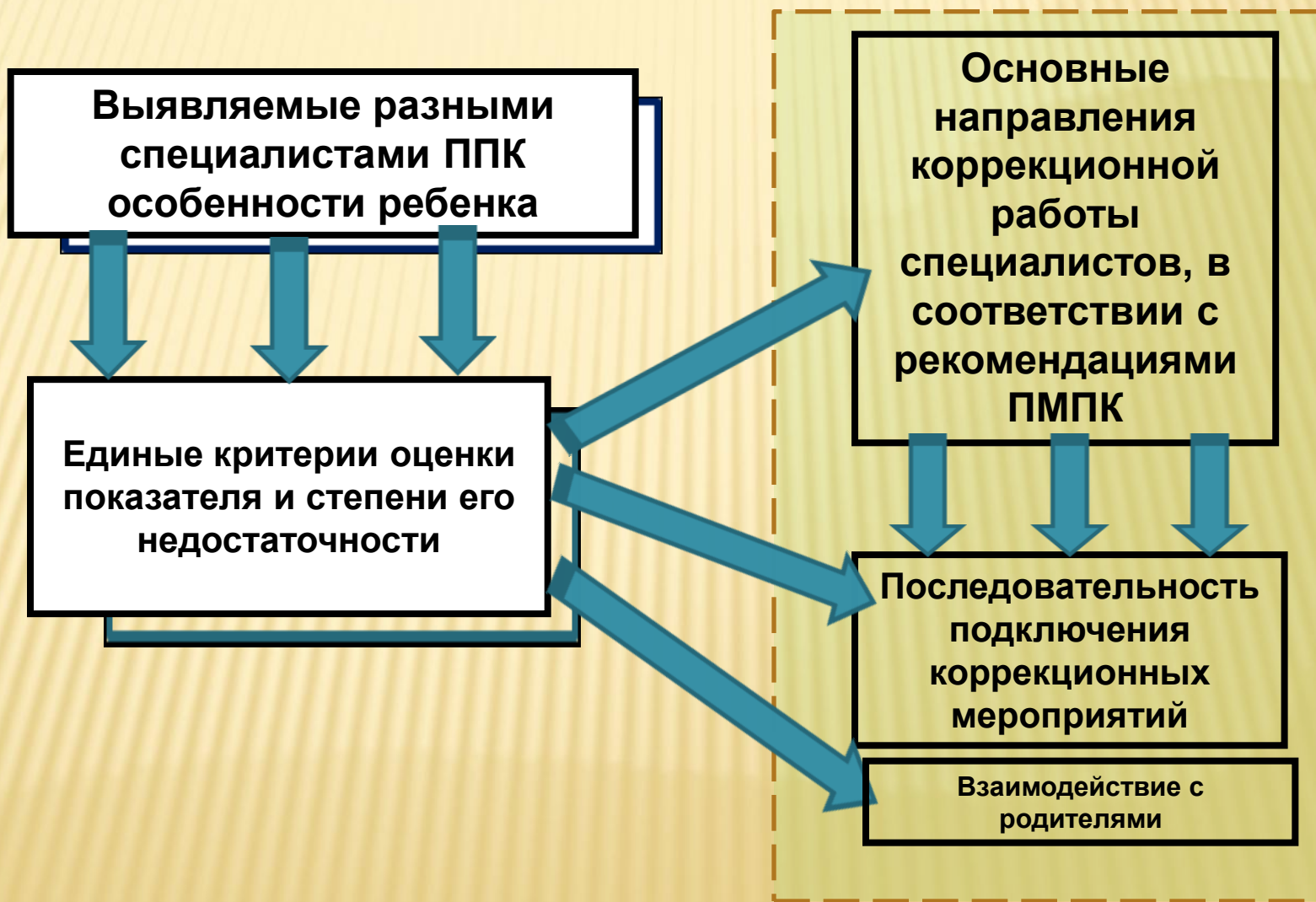
АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМП_к

- ✘ Смысловые аспекты
- ✘ Организационные аспекты
- ✘ Содержательные аспекты

СМЫСЛОВЫЕ АСПЕКТЫ

- ✘ Формирование единой (с методологической точки зрения) системы анализа состояния ребенка на основе профессиональных моделей анализа (логопеда, врача, психолога...)
- ✘ Выработка «единого языка» и единых технологий междисциплинарного взаимодействия
- ✘ Определение наиболее удобной для всех специалистов «рабочей» типологии вариантов отклоняющегося развития
- ✘ Понимание «видения» ребенка другим специалистом
- ✘ Формирование толерантности к мнению другого, умение работать в команде
- ✘ Повышение профессиональной компетенции каждого за счет расширения знаний в смежных областях

ОБЩИЙ АЛГОРИТМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ППК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИАЛЬНОГО ПОДХОДА



ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ.

- ✘ Организация системной подготовки специалистов ОО к работе с различными категориями детей с ОВЗ
- ✘ Создание локальной нормативной базы деятельности ПМПк
- ✘ Разработка алгоритма деятельности консилиума
- ✘ Четкое распределение задач специалистов внутри деятельности ПМПк
- ✘ Мониторинг реализации решений ПМПк и эффективности ППС

ЭТАПЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ

Выявление ребенка, нуждающегося
в создании СОУ

ПМПК

Углубленное обследование специалистами ППК (включая
специалистов «сетевых» организаций)

Уточнение рекомендованных СОУ. Разработка адаптированной
образовательной программы

Реализация адаптированной образовательной программы (в т.ч.
коррекционной программы как компонента АОП)

Оценка эффективности реализации АОП (деятельности специалистов консилиума по
реализации КП), коррекция АОП

Аттестация ребенка и «качества» его включения в образовательную среду. Изменение (при
необходимости) образовательного маршрута (через ПМПК)

- ведущий/ие специалист/ы
- направления и формы деятельности
- Оценочные показатели
- инструмент оценки
- длительность этапа

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

- ✘ Подготовка специалистов к работе с различными категориями детей с ОВЗ
- ✘ Направления и «доза» адаптации программного материала (в том числе, коррекционно-развивающих областей)
- ✘ Подбор под ребенка методов , форм, режима и программ коррекционной работы специалистов
- ✘ Разработка критериев результативности деятельности специалистов
- ✘ Оценка качества овладения АОП в целом

ВИДЫ КОНСИЛИУМНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕШАЕМЫЕ ЗАДАЧИ

ПЛАНОВЫЙ КОНСИЛИУМ

- ✘ Уточнение тактики психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, форм, методов и программ коррекционной работы специалистов;
- ✘ выработку согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ развивающей или коррекционной и абилитационной работы;
- ✘ динамическую оценку состояния ребенка и коррекция 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;
- ✘ решение вопроса об изменении образовательного маршрута (в рамках деятельности данного ОО, либо иного типа учебного заведения (повторное прохождение ПМПК).

СЕТЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В РАМКАХ ЗАДАЧ ПП СОПРОВОЖДЕНИЯ

