

**«Ресурсные возможности взаимодействия специалистов ПМПК и консилиума в рамках реализации инклюзивного подхода в образовательной организации»**

## Этапы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в инклюзивном пространстве образовательного учреждения

- Проведение первичного обследования ребенка на ПМПК, определение образовательного маршрута и условий его реализации непосредственно в образовательном учреждении.
- Адаптация ребенка в ОО, оценка особенностей его адаптации консилиумом образовательного учреждения (первичное проведение консилиума ОО). Здесь же уточнение образовательного маршрута и условий его реализации в соответствии с особенностями данного образовательного учреждения.
- Выполнение рекомендаций ПМПК, уточненные консилиумом ОО по структуре, характеру и особенностям образования ребенка и его психолого-педагогическому сопровождению в условиях данной ОО.
- Оценка реализации образовательного маршрута специалистами консилиума ОО, изменение (при необходимости) образовательной траектории.
- Проведение динамического обследования ребенка на ПМПК по запросу специалистов консилиума ОО. При необходимости изменение самого образовательного маршрута, перевод ребенка в другое образовательное учреждение и т.п.

## **Организация взаимодействия специалистов психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации**

По мнению Н.Я. Семаго «если стратегию включения ребенка в определенной степени определяют специалисты ПМПК, «задающие» особые необходимые условия для успешного включения ребенка с ОВЗ в среду обычных сверстников, то разработка тактических задач сопровождения, конкретизация последовательности подключения того или иного специалиста или условия в конкретном ОУ, подбор конкретных коррекционных программ, тактик, технологий сопровождения, адекватных особенностям ребенка...является задачей именно ПМПк ОУ».

**Таблица 1. Основные отличия деятельности специалистов ПМПК от деятельности специалистов в составе психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ (по Грибовой О. Е.)**

<b>Функционал</b>	<b>Комиссия</b>	<b>Консилиум</b>
Задачи	Определение образовательной программы, типа учреждения и основных направлений индивидуальной коррекции	Разработка индивидуальной программы междисциплинарного сопровождения ребенка
Форма организации процедуры обследования	Коллективная работа при наличии одного специалиста, активно работающего с ребенком и предъявляющего комплексные методики	Индивидуальное обследование, производимое каждым специалистом по специализированным методикам
Состав	Ограничен	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. Краткое описание условий и целостного образовательного маршрута	Подробное, включающее заключения всех специалистов, рекомендации по организации индивидуальной помощи ребенку, организации междисциплинарного сопровождения

## Основные задачи деятельности ПМПК и ПМПк в рамках реализации инклюзивного подхода в образовании

ПМПК	ПМПк
<ul style="list-style-type: none"><li>▣ Оценка особенностей и уровня развития ребенка;</li><li>▣ Оценка возможности на настоящем этапе развития (состояния ребенка) быть включенным в образовательное учреждение, реализующее инклюзивное образование;</li><li>▣ Определение условий, в том числе средовых, включения конкретного ребенка в среду обычных сверстников, в том числе определения необходимого специального оборудования;</li><li>▣ Выбор образовательного учреждения (структурное подразделение), реализующего инклюзивную практику (ППМС-центр; структурное подразделение ДОУ; инклюзивный класс средней общеобразовательной школы (СОШ); диагностический (подготовительный) класс коррекционной общеобразовательной организации (КОО), школа надомного обучения (ШНО) и т.п.);</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▣ Задачи по уточнению стратегии и определению тактики и технологий, включая режимные моменты оказания специализированной коррекционно-развивающей помощи ребенку с ОВЗ, и необходимость проведения тех организационных мероприятий, которые будут способствовать адаптации включенного ребенка в детской среде и образовательном учреждении в целом;</li><li>▣ Динамическая оценка эффективности предпринимаемых мероприятий в первую очередь по отношению к процессам социальной адаптации ребенка, его истинному включению в среду сверстников и детское сообщество в целом;</li><li>▣ Экспертные задачи по изменению образовательной траектории ребенка с особыми образовательными потребностями в самом ОУ, (при согласии родителей) (например, изменение соотношения индивидуальных и групповых форм работы с ребенком, время пребывания ребенка в среде обычных сверстников (для детей с ОВЗ из групп «Особый ребенок») и т.п.). Если эти решения являются прерогативой ПМПК, то ПМПк просит родителей (законных представителей) ребенка обратиться на ПМПК с соответствующими рекомендациями ПМПк образовательного учреждения.</li></ul>

- ▣ Выбор оптимального уровня (формы) включения в среду обычных сверстников: частичная интеграция, полная интеграция, инклюзивное обучение и воспитание, интеграция в рамках дополнительного образования и т.д.
- ▣ Определение срока, в том числе диагностического, пребывания ребенка на той или иной форме инклюзии в данном ОУ (в одном из его структурных подразделений).

- ▣ Задачи по выделению детей, не проходивших ПМПК и не имеющих статуса «включенный», но, тем не менее, нуждающихся в дополнительной специализированной помощи со стороны различных специалистов для успешной адаптации ребенка и его обучения. Речь идет о выделении детей, которых реально можно отнести к категории «ограниченные возможности здоровья», но не имеющих статуса включенного ребенка и об индивидуализации образовательного маршрута для этих детей. Данная задача включает и мониторинг образовательной и социальной адаптации всех детей инклюзивных групп или классов образовательного учреждения;
- ▣ Координация взаимодействия специалистов по оказанию дополнительной специализированной помощи детям. В то же время, к одной из основных задач деятельности консилиума следует отнести координацию деятельности всех участников образовательного процесса (принцип междисциплинарности и скоординированного характера деятельности).

# Динамическое обследование ребенка на ПМПК

Динамическое обследование ребенка специалистами ПМПК происходит по запросу ПМПК ОО или родителей (законных представителей) ребенка в случаях необходимости изменения самого образовательного маршрута в целом, условий и объема включения ребенка в среду обычных сверстников или смены ОО по причинам, связанным с нарушениями поведенческой, социальной и образовательной адаптации ребенка с ОВЗ в ОО. Такие нарушения, как правило, требуют изменений различных условий включения ребенка.

В первую очередь, к ним можно отнести:

- необходимость изменения режима посещения ОО в соответствии с изменением состояния ребенка (поведенческие проблемы);
- необходимостью изменения программы обучения - невозможностей освоения ребенком определенной ПМПК образовательной программы (образовательные проблемы). Следует отметить, что изменение индивидуального учебного плана в рамках одной и той же программы производится специалистами ПМПК ОО;
- необходимость в привлечении иных специалистов сопровождения;
- необходимость предоставления иных специальных средств и оборудования для реализации образовательных задач и социальной адаптации (организационные проблемы);
- несогласия родителей (законных представителей) с оказываемой помощью в ОО и/или условиями включения ребенка;
- изменение социальных условий в ОО (широкий спектр социальных условий вплоть до невозможности ОУ реализации инклюзивного образования) и другие.

Как пример, можно привести организацию деятельности ПМПК и разработку специалистами следующего образовательного маршрута для ребенка с расстройствами аутистического спектра дошкольного возраста (ребенок наблюдался с 4-х летнего возраста):

## **1. Прием специалистами ПМПК и рекомендации ПМПК по определению образовательного маршрута:**

*Оценка состояния ребенка.* На приеме ПМПК в поведении неадекватен, испуган, сильно возбужден, демонстрирует множественные стереотипии и эхолалии. Можно предположить наличие страхов, в том числе вычурных. Контакт формальный, на фоне утомления демонстрирует то аутоагрессию, то безучастно лежит на ковре.

*Рекомендации ПМПК.* Посещение группы кратковременного пребывания «Лекотека», в течение 6 мес., при наличии тьютора (специалиста сопровождения) с постепенным переходом от индивидуальных к групповым формам взаимодействия и наличии индивидуальных и групповых коррекционных занятий. Консультация врача психиатра Центра психического здоровья МЗ РФ. Проведение ПМПК специалистов ДОУ не реже раза в 3 мес.



## 2. Повторное ПМПК (динамическое). Проводится с целью оценки динамики развития регуляторной и эмоциональной сфер и оценки возможностей ребенка находится в инклюзивной среде.

- На приеме ПМПК. В поведении более упорядочен, проявление аутоагрессии на приеме не демонстрирует, контакт со взрослым по поводу предмета остается формальным, действия с предметами стереотипные, возможны совместные действия со взрослым (короткое время). По заключениям специалистов ДООУ может «заниматься» около 15-20 минут в индивидуальном режиме, проявляет большой интерес к происходящему вокруг, речь не так изобилует эхоталлиями. Выполняет без негатива простые режимные моменты (садится пить чай, убирает игрушки ...) Ребенок наблюдается врачом-психиатром, принимает медикаментозное лечение.
- *Рекомендации ПМПК. Посещение группы кратковременного пребывания «Особый ребенок» с частичной гибкой интеграцией в среду обычных сверстников в инклюзивной группе ДООУ (с сопровождением специалиста группы «Особый ребенок») сроком на 6 мес. Постепенное увеличение времени пребывания в среде обычных детей. Индивидуальные и групповые коррекционные и развивающие занятия с психологом, дефектологом, логопедом. Занятия ЛФК. Определение срока пребывания в таком режиме по усмотрению ПМПК ОУ.*

**3. Повторное ПМПК (выезд в ДОУ, где находится ребенок). Проводится с целью корректировки уровня и степени включения ребенка в среду обычных сверстников по результатам оценки динамики развития ребенка, эффективности пребывания в группе, эффективности всех развивающих мероприятий.**

*Оценка динамики.* Ребенок остается специфичным в поведении, в речи присутствуют эхолалии, поддерживает контакт с детьми на уровне простой игры, не демонстрирует двигательного беспокойства до наступления утомления. По заключениям специалистов ДОУ выработан стереотип индивидуальных занятий с дефектологом, успешен и результативен в конструктивной деятельности. На групповых занятиях включается в игровые моменты и стереотипные игры. Однако может играть и в одиночестве. Рекомендации ПМПк – зачисление ребенка в инклюзивную группу.

*Рекомендации ПМПК. Перевод ребенка в инклюзивную группу ДОУ сроком, определение режима посещения индивидуальных занятий. Дополнительные занятия в Окружном ресурсном центре по подготовке к школе (группа фольклорной терапии, занятия в интегрированной группе по формированию коммуникативных и социальных навыков), продолжение наблюдения у психиатра в Научном центре психического здоровья Минздрава РФ. Образовательный маршрут дан на 2 года. Оценка динамики состояния на ПМПк ДОУ.*

#### **4. Повторное ПМПК с задачей оценки динамики развития ребенка и его психологической готовности к обучению в инклюзивном классе СОШ, определение программы обучения и необходимых дополнительных занятий.**

*Описание состояния ребенка 7 лет, 2 мес.* На приеме специфичен в поведении, проявляются черты вычурности, в контакт вступает осторожно, напряжен. Выполняет предложенные задания, демонстрирует неравномерность в развитии психических функций, формальные первичные навыки счета и чтения сформированы в соответствии с возрастом, задания конструктивного характера выполняет в возрастной стратегии, затруднено считывание эмоционального контекста ситуации, эмоционально незрел. Демонстрирует «зоны» «сверхценных» захватывающих его интересов.

*Рекомендации ПМПК. Обучение в 1-ом инклюзивном классе по массовой программе, сопровождение тьютора (на период учебного года), дополнительные занятия с дефектологом – (индивидуальные), психологом во фронтальном режиме, психотерапевтическая работа с семьей в рамках Ресурсного Центра. Обсуждение на школьном ПМПК, с целью корректировки объема коррекционных занятий и их направленности. Обсуждение стратегии деятельности специалиста сопровождения (тьютора). Совместное обсуждение со специалистами ПМПК динамики адаптации и развития ребенка. Во второй половине учебного года посещение фольклорного кружка или студии в системе дополнительного образования. Продолжение наблюдения у врача психиатра.*

**Содержание консультативно-просветительской работы специалистов ПМПК в рамках реализации инклюзивных подходов в образовании для детей с ограниченными возможностями здоровья.**

Чтобы принести реальную пользу специалистам образовательных организаций, помочь им добиться результатов, специалисты ПМПК зачастую должны сделать нечто большее, чем просто дать рекомендации, которые педагоги на свое усмотрение могут либо принять и претворить в жизнь, либо отклонить.

**Формы взаимодействия специалистов ПМПК и педагогов образовательных организаций в рамках консультативно-просветительского и профилактического направлений работы:**

- -индивидуальное консультирование педагогов инклюзивных классов, специалистов ПМПК, родителей, воспитывающих детей с ОВЗ (обучающихся инклюзивно);
- -выступление на педсоветах, методических объединениях, родительских собраниях (тематические выступления с рекомендациями);
- -информационное просвещение учащихся, родителей, педагогов с целью формирования у них представлений о инклюзии, принятия инклюзивных ценностей, т.е. для создания благоприятного общественного мнения в период становления и развития инклюзивного образования. (обновление информации на официальном сайте ПМПК, создание буклетов, памяток, брошюр об особенностях развития детей с ОВЗ, инклюзивном образовании в регионе, сотрудничество со СМИ).

## **Основные направления консультирования специалистами ПМПК педагогических работников и специалистов психолого-педагогического сопровождения образовательных учреждений:**

- Разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка-инвалида в рамках образовательного учреждения, разработка и реализация индивидуальной программы развития, индивидуального образовательного плана для ребенка с ОВЗ, посещающего общеобразовательное учреждение;
- Организация «безбарьерной» образовательной среды;
- Адаптация ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении;
- Выбор коррекционно-развивающих программ, методов и приемов коррекционного обучения и воспитания с целью повышения эффективности включения детей с ОВЗ в образовательный процесс;
- Адаптация и разработка учебных пособий, вспомогательных материалов;
- Организация взаимодействия с родителями.

**В каждом отдельном случае консультирования специалисты ПМПК должны дать максимально конкретные рекомендации, алгоритмы деятельности в рамках общих «проблемных» направлений.**

Таким образом, ПМПК и консилиум образовательного учреждения, включенного в инклюзивную практику, имеют широкий круг задач и полномочий по отношению к детям с ОВЗ и их семьям и могут служить эффективным инструментом развития инклюзивных процессов в образовании.

Спасибо за внимание!

