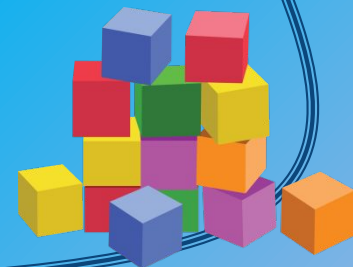




Взаимодействие специалистов, осуществляющих психолого- медико-педагогическое сопровождение инклюзивного процесса в рамках ПМПК

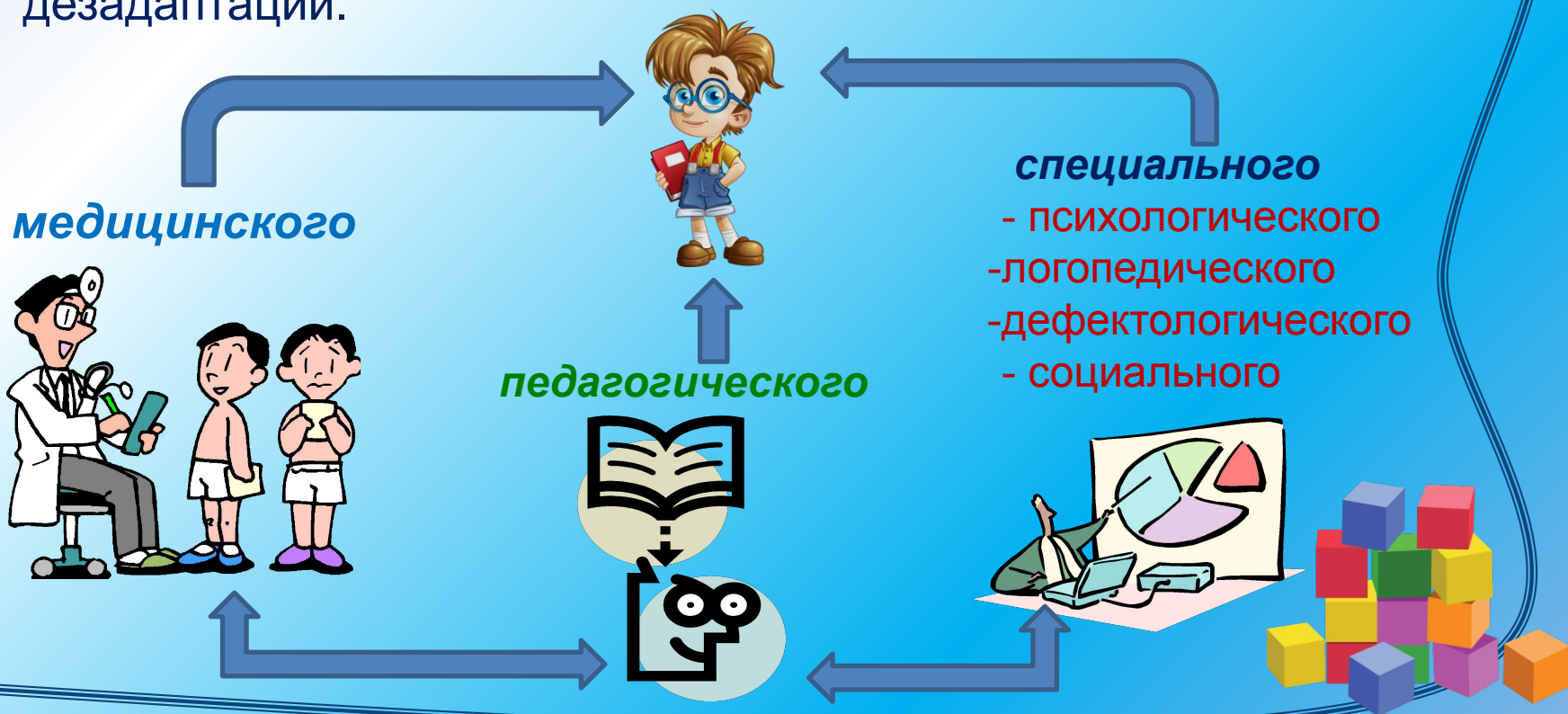
Бурданова Наталья Саввична
учитель-дефектолог

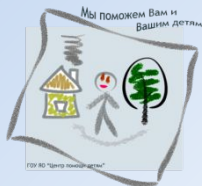




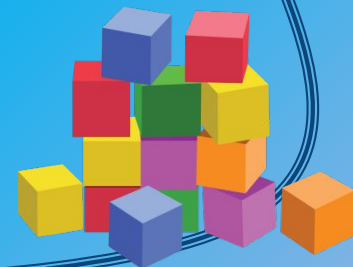
Психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения (ПМПк)

самостоятельная организационная форма работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов для психолого-медико-педагогического сопровождения детей с различными отклонениями в развитии, приводящими к дезадаптации.





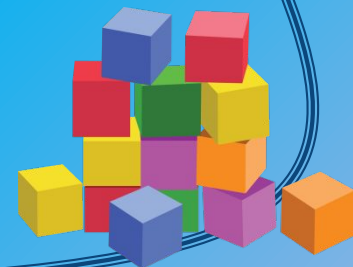
**КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ
ПРЕДСТАВЛЯЕТ
КАЖДЫЙ УЧАСТНИК
КОНСИЛИУМА ДЛЯ
ОБЩЕГО
ОБСУЖДЕНИЯ ?**

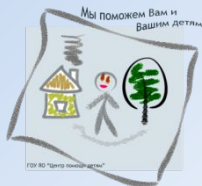




Председатель ПМПк, руководитель ОУ

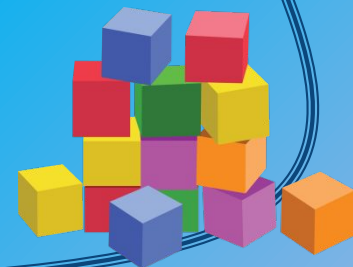
- координирует связи консилиума с другим звеньями образовательного процесса;
- обеспечивает легитимность и обязательность решений консилиума;
- организует образовательное пространство ребенка с учётом его потребностей и возможностей;
- разрабатывает стратегию деятельности ОУ с учётом проблем, выявленных специалистами консилиума.





Медицинский работник

- информирует о состоянии здоровья ребёнка: его возможностях, противопоказаниях;
- по рекомендации консилиума обеспечивает направление на консультацию к специалистам (психоневрологу, психиатру, окулисту, отоларингологу и др.);
- в ходе консилиума дает рекомендации по режиму жизнедеятельности ребенка.



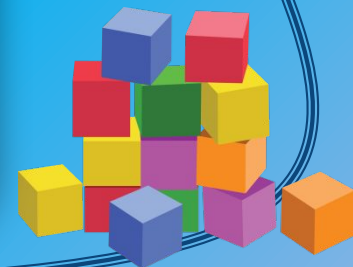


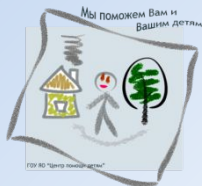
Педагог-психолог

- изучает особенности интеллектуального развития детей, познавательных и иных интересов;
- изучает личностные и поведенческие реакции самооценки, мотивации, эмоциональной сферы;
- с позиций возрастных особенностей развития определяет уровень актуального развития;
- оказывает методическую помощь педагогам;
- обеспечивает подход к ребёнку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития.

На консилиумы предоставляет

- результаты наблюдений;
- результаты опросов педагогов и родителей;
- результаты обследования самих детей с ОВЗ.





Учитель-дефектолог

- анализирует состояние высших психических функций;
- определяет уровень сформированности восприятия;
- проводит комплексное динамическое наблюдение за ребенком с ОВЗ.

На консилиумы предоставляет

- результаты наблюдений;
- результаты опросов педагогов и родителей;
- результаты обследования самих детей с ОВЗ.





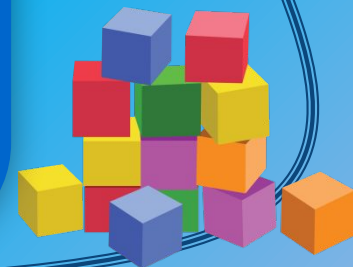
Учитель-логопед

информирует об особенностях речевого развития:

- словарном запасе,
- грамматическом строе речи;
- уровне развития связной речи.

На консилиумы предоставляет

- результаты наблюдений;
- результаты обследования детей с ОВЗ.

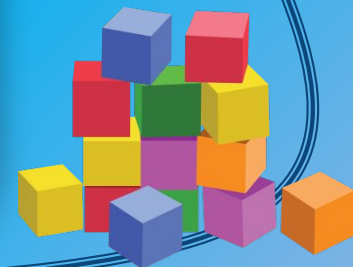


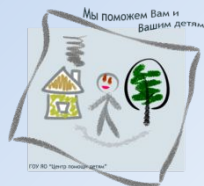


Учитель, воспитатель

Представляет на заседание ПМПК:

- результаты своих собственных наблюдений и бесед с детьми с ОВЗ;
- педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения в целом:
 - ✓ трудности, которые испытывает ребенок в различных педагогических ситуациях, учебных областях;
 - ✓ особенности индивидуальных черт его характера;
 - ✓ самочувствие и настроение ребенка в образовательном учреждении.

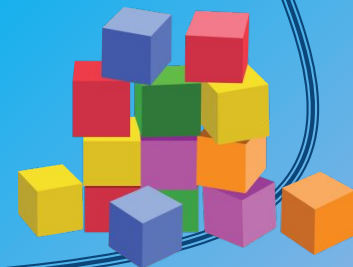


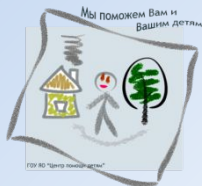


Социальный педагог

На него возлагаются организационные обязанности:

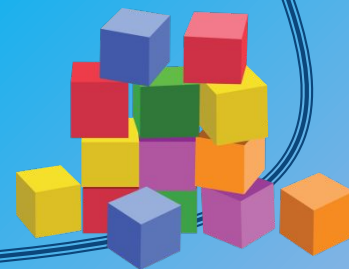
- *помощь педагогам в реализации решений консилиума;*
- *решение вопросов, которые касаются непосредственной работы с семьей, правоохранительными органами и т.п.*





Индивидуальная программа сопровождения ребенка с ОВЗ

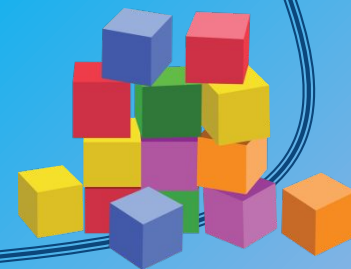
- **Индивидуальная программа сопровождения** является документом, фиксирующим и регулирующим взаимодействие педагогов и специалистов образовательной организации в работе с детьми, нуждающимся в комплексном сопровождении.

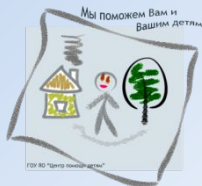




Индивидуальная программа сопровождения ребенка с ОВЗ

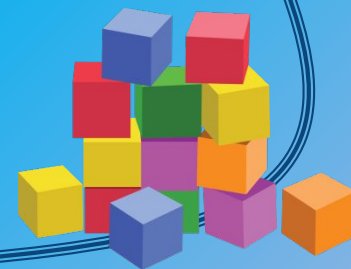
- Индивидуальная программа сопровождения **разрабатывается коллегиально в рамках деятельности ПМПК.**
- Разрабатывается на **определенный ограниченный во времени период** (полугодие, год). Продолжительность этого периода также является предметом обсуждения на консилиуме.
- После окончательной разработки индивидуальная программа сопровождения **должна быть согласована с родителями.**

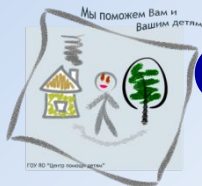




Индивидуальная программа сопровождения ребенка с ОВЗ

- По окончании периода, на который рассчитана индивидуальная программа сопровождения, производится **оценка достижений ребенка**: динамика его развития, освоения отдельных компонентов образовательной программы, степень адаптированности в группе сверстников и т.д.
- **На следующих этапах** на основании заключений всех специалистов консилиума ОО и педагогической характеристики происходит **корректировка компонентов индивидуального сопровождения** и разработка программы на новый период.

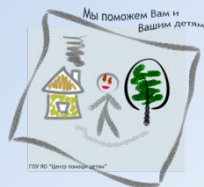




Структура индивидуальной программы сопровождения

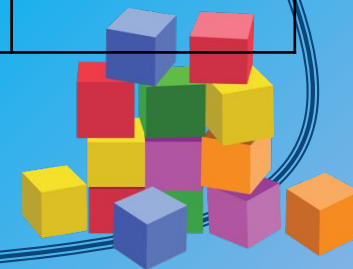
- **общие сведения о ребенке;**
- **заключение ПМПк (для детей с ОВЗ);**
- **дата проведения ПМПк;**
- **решение ПМПк;**
- **актуальные проблемы ребенка** (*недостаточный уровень развития познавательной сферы: уровень развития запоминания ниже возрастной нормы, низкая концентрация внимания, недостаточно сформированы представления об окружающем мире; частые пропуски уроков по неуважительной причине, правонарушения: употребление спиртосодержащих напитков, табакокурение и др.*);
- **цель программы сопровождения** (*вытекает из актуальных проблем ребенка*);
- **сроки реализации программы;**
- **сроки динамического контроля;**
- **содержание программы;**
- **результат реализации индивидуальной программы сопровождения** (*динамика, эффективность проведенной работы, рекомендации по организации дальнейшего сопровождения или информация о завершении сопровождения*).





Содержание индивидуальной программы сопровождения

Участники сопровождения	Направления деятельности	Задачи	Содержание деятельности (программа)	Форма занятий, периодичность (общее количество, частота и длительность занятий)	Ожидаемый результат	Формы контроля (анкетирование, диагностика, тестирование, контрольные письменные работы и т.д.)
Воспитатель, учитель						
Педагог-психолог						
Учитель-логопед						
Учитель-дефектолог						
Медицинский работник						





Причины обращения на ПМПк

**Тяжелая
адаптация
ребенка в ОУ**

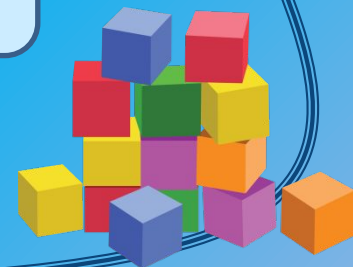
**Нарушения
эмоционально-
волевой и
коммуникативной
сферы**

**Тяжелые
нарушения речи**

**Низкий уровень
школьной
готовности**

**Низкая
познавательная
активность**

**Неусвоение
программы**





Алгоритм работы ПМПк

Выявление проблем у ребенка

Диагностика

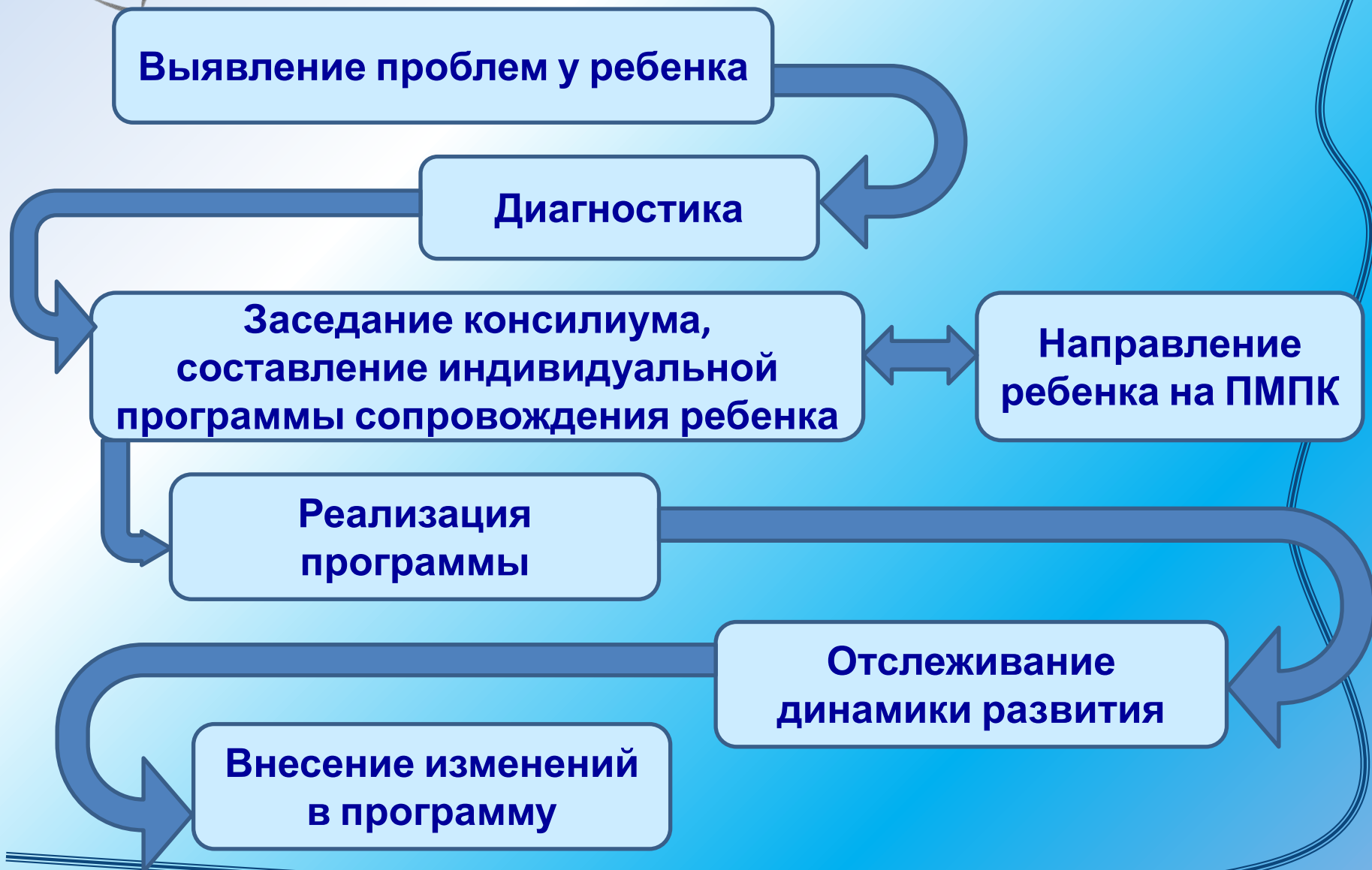
Заседание консилиума,
составление индивидуальной
программы сопровождения ребенка

Направление
ребенка на ПМПк

Реализация
программы

Отслеживание
динамики развития

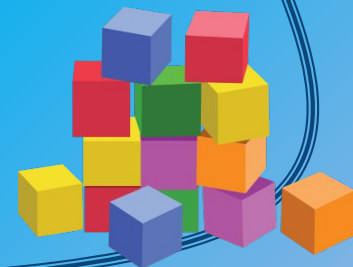
Внесение изменений
в программу

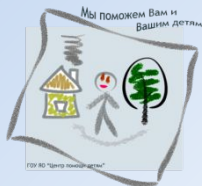




Случай из практики (пример 1)

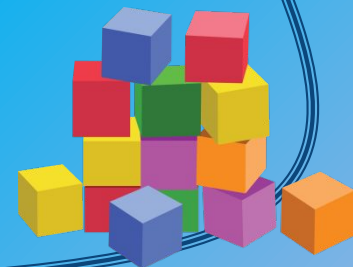
Мальчик 3 года. В группе играет один. На просьбы воспитателя не реагирует. На имя не откликается. Вербальную инструкцию не понимает. Выполняет действия по подражанию и показу. Интересуется игрушками, играет ими. Зрительный контакт с педагогами устанавливает. В речи присутствуют звукокомплексы. Фразовой речи нет. Пассивный и активный словари значительно снижены. В общении с другими детьми и взрослыми использует жесты и мимику. Испытывает трудности в усвоении программы детского сада.





Случай из практики (пример 2)

Девочка 5,5 лет. В группе имеет только одну подругу, боится первая заговорить с детьми, так как ее не всегда понимают, тревожная, тихая, избегает шумных игр, замыкается, молчит, если ее просят что-либо рассказать. На занятиях усидчива, старательна. Со взрослыми в контакт вступает избирательно. Обращенную речь и инструкцию понимает. Проявляет интерес к невербальным заданиям. Мышление наглядно образное. Обобщающие понятия сформированы в пассиве, частично использует их в активной речи. Операции исключения, сравнения, установления причинно-следственных связей сформированы. Формирование элементарных математических представлений по возрасту. **Речь** невнятная, грубо нарушена слоговая структура слов, фраза состоит из двух- трех простых слов. Звукопроизношение нарушено. Испытывает трудности в словообразовании и словоизменении.

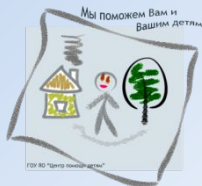




Случай из практики (пример 3)

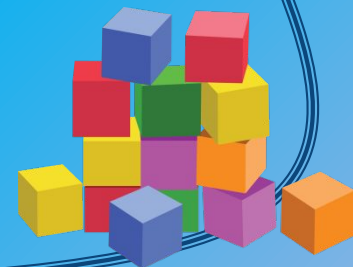
Мальчик 6 лет. Отношение к сверстникам неконфликтное, в большинстве играет в группе, стремится к эмоциональному контакту со сверстниками и взрослыми. Не проявляет инициативу в играх и на занятиях, чаще следует примеру других. Ребенок легко и быстро вступает в контакт, инструкцию взрослого понимает, но не сохраняет до конца задания, часто переспрашивает. Включается в работу с трудом, темп очень медленный, часто отвлекается, переключение с одного вида деятельности на другой затруднено. Знания об окружающем мире соответствуют возрасту. Речь фразовая, распространенная. Навыки обобщения, исключения сформированы в соответствии с возрастной нормой, при сравнении самостоятельно не выделяет существенный признак. Счетные операции сформированы в пределах 6.





Случай из практики (пример 4)

Мальчик 6,5 лет, настороженный, подвижный. Настроение у него быстро меняется: ищет похвалы, ласкового слова, но еще чаще бывает агрессивным, непослушным, обидчивым, мстительным. Явно стремится к лидерству. Задания и поручения взрослых выполняет охотно и старательно, ждет поощрения. Может занять себя; любит играть с конструкторами, раскрашивать, рисовать. Мальчик демонстративен. У него наблюдается нарушение дистанции общения, в первую очередь с взрослыми. На занятия идет неохотно, после убеждений педагога. В процессе работы активен, если не спросить его первого, то может обидеться и замкнуться. Осведомлен по возрасту. Словарный запас в пределах возрастной нормы. Речь фразовая, с нарушением звукопроизношения. Мышление наглядно-образное. Счетные операции сформированы в пределах 6.

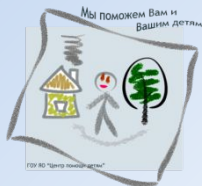




Случай из практики (пример 5)

Девочка 7 лет не проявляет интереса к сверстникам, но иногда играет с ними рядом и механически повторяет их действия (например, бегает и кричит вместе с ними). Продуктивному контакту малодоступна, зрительный контакт доступен короткое время. Понимание обращенной речи и инструкции значительно снижено. Интерес к игрушкам поверхностный, кратковременный. На имя откликается не всегда. На месте удерживается очень короткое время, затем начинает ходить по кабинету, перебирать игрушки. Общая осведомленность значительно снижена. Фразовая речь отсутствует. В речи простые слова, употребляемые не всегда адекватно ситуации. Частые эхолалии и эхопраксии. Сенсорные эталоны в стадии формирования. Цвета и формы только сличает. Действия с матрешкой хаотичны. Разрезную картинку из 2-х частей собрала прямым соединением. Предметную классификацию не выполняет, обучение не эффективно. Понятие числа сформировано в пределах 1-много.

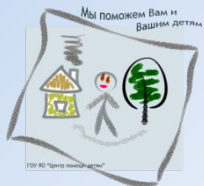




Случай из практики (пример 6)

Мальчик 9 лет нарушает поведение на уроках, испытывает трудности в усвоении программы. Инструкцию к заданиям понимает. При их выполнении требуется помощь различных видов. Познавательный интерес и работоспособность не стойкие. Внимание истощаемое. Общая осведомленность не полная. Речь фразовая. Мышление наглядно-образное с элементами логического. Обобщает в простых случаях. Исключения выполняет с направляющей помощью, не всегда может объяснить свой выбор. Аналогии и сравнения выполняет с анализирующей помощью. Школьные навыки сформированы недостаточно. Чтение словесно-слоговое, с ошибками. Смысл прочитанного понимает недостаточно. Затруднен пересказ. При письме допускает специфические ошибки. Устные вычисления выполняет с опорой на пальцы. Решение задач вызывает трудность. Самостоятельно задачи не решает. Значительно затруднен выбор действия.





Спасибо за внимание!

