

# **Деятельность ПМПк в реализации права на получение образования детей с ОВЗ, определение специальных образовательных потребностей детей с ОВЗ**

**Максименко Ульяна Владимировна**

*Старший преподаватель Центра развития педагогического и  
психологического образования АРИПК,*

*кандидат психологических наук,*

*член Южно-Российской Гильдии психотерапии и тренинга,*

*педагог-психолог I квалификационной категории*

**С 1 сентября 2016 года вступил в силу Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования для детей с ОВЗ и ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).**

**Основные цели введения ФГОС НОО ОВЗ:**

- **полноценное включение в образовательное пространство всех детей с ОВЗ;**
- **социализация детей с ОВЗ, развитие жизненного опыта, академической и жизненной компетенций.**

**Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и/или психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (273-ФЗ «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 г.).

**Инвалид** - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

## **Категории детей с нарушениями в развитии (ОВЗ):**

- 1) дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) дети с нарушениями речи;
- 4) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 5) дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- 6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 7) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) дети с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений)

**ПМПК** и **ПМПк** - это две схожие аббревиатуры, двух совершенно разных по составу, формированию, задачам и осуществляемой деятельности, образовательных структур. Общее у них одно - помочь детям с проблемами в обучении осилить образовательную программу.

**Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»**

| Основные показатели | ПМПК  | ПМПк  |
|---------------------|---|---|
| Цели                | <p>Психолого-медико-педагогическая (далее ПМПК) создается в целях своевременного выявления и коррекции детского недоразвития, дифференциально-диагностического обследования детей с ограниченными возможностями здоровья, установления права данной категории детей на специальное образование, а также для консультирования родителей (законных представителей), педагогов и других заинтересованных лиц по всем вопросам, связанным с физической и (или) психической недостаточностью детей</p> | <p>Специалисты консилиума определяют первоначальные коррекционные задачи, оптимальные пути их решения, определяют форму и сроки коррекционно-развивающего обучения. Осуществляют диагностику учащихся и консультирования родителей и педагогов, организуют помощь и педагогическую поддержку детям с трудностями в обучении, готовят документы на ПМПК (психолого-медико-педагогическую комиссию). (Если ребёнок ни при каких условиях не может осилить программу обучения)</p> |

| Основные показатели                        | ПМПК  | ПМПк   |
|--|---|--|
| <p><b>Направление (кто направляет)</b></p> | <p>Прием детей и подростков в ПМПК (МПК) осуществляется по инициативе учреждений и органов управления образованием, здравоохранением, социальной защиты населения, общественных организаций только с согласия и в сопровождении родителей (лиц, их замещающих)</p>  | <p>По инициативе родителей, законных представителей, сотрудников ОО, с согласия родителей, представителей и на основании Договора между ОО и родителями, представителями ребёнка</p>   |
| <p><b>Состав</b></p>                       | <p>ПМПК (МПК) создается учредителем при наличии условий (высококвалифицированные специалисты, обеспеченность методическим и диагностическим материалом, помещение) и регистрируются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.</p> <p>В составе ПМПК работают:<br/>         Соц. работник, психолог, врачи: невропатолог, психиатр, отоларинголог, окулист, педиатр<br/>         Дефектологи: олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог, логопед<br/>         Может присутствовать юрист и другие заинтересованные лица</p> | <p>Состав консилиума утверждается приказом директора образовательного учреждения (т.е. в каждой школе, садике формируется свой консилиум из следующих специалистов):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- зам. директора по учебной работе,</li> <li>- организатор воспитательной работы,</li> <li>- логопед,</li> <li>- учителя-дефектологи,</li> <li>- психолог,</li> <li>- врач, мед. сестра,</li> <li>- учителя, имеющие опыт работы в коррекционном классе</li> </ul> |

| Основные показатели  | ПМПк   | ПМПк  |
|----------------------|--|---|
| <p><b>Задачи</b></p> | <p>1) Разработка и осуществление медико-психолого-педагогической помощи населению с целью предупреждения отклонений в физическом и психическом развитии детей;</p> <p>2) своевременное и комплексное обследование детей, выявление нарушений в развитии;</p> <p>3) выявление готовности детей к школьному обучению;</p> <p>4) определение формы обучения;</p> <p>При необходимости ПМПк пересматривают ранее установленные диагнозы, направляет ребенка на дополнительное обследование;</p> <p>5) выявление и учет всех детей с отклонениями в развитии;</p> <p>6) отбор детей в специальное учреждение и комплектование групп (классов)</p> | <p>1) Организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик;</p> <p>2) выявление уровня и способностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, речи;</p> <p>3) выявление потенциальных (резервных) возможностей ребенка, разработка рекомендаций для учителя для обеспечения индивидуального подхода к ребенку;</p> <p>4) выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития;</p> <p>5) выбор оптимальных для развития ученика образовательных программ;</p> <p>6) обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса;</p> <p>7) определение путей интеграции детей в соответствующие классы;</p> <p>8) профилактика физических, интеллектуальных и психологических нагрузок, эмоциональных стрессов.</p> <p>9) Подготовка заключения о состоянии развития и здоровья для представления в ПМПк</p> |



| Основные показатели               | ПМПк   | ПМПж   |
|-----------------------------------|--|--|
| <p><b>Алгоритм проведения</b></p> | <p>Обследование ребенка проводится по следующему алгоритму:</p> <p>1) Ознакомление с сопроводительными документами;</p> <p>2) Профессиональное обследование вышеперечисленных специалистов.</p> <p>3) Заключение</p> | <p>1. Организационный момент; заслушивание характеристики, Представлений /Заключений/ специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов Консилиума;</p> <p>2. Собеседование с родителями (законными представителями); 3. Собеседование с ребёнком;</p> <p>4. Постановка педагогического диагноза;</p> <p>5. Обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;</p> <p>6. Выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;</p> <p>7. Выработка Рекомендаций;</p> <p>разработка Программы индивидуальной коррекционной работы с ребёнком</p> |

| Основные показатели               | ПМПК   | ПМПк   |
|-----------------------------------|--|--|
| <p>Осуществление деятельности</p> | <p>ПМПК (МПК) в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, федеральными законами, указами и распоряжениями президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим положением, своим уставом.</p> | <p>Консилиум осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РФ «Об образовании», письмом МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Уставом ОО, Концепцией ОО, Договором между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, Договором между ПМПк и региональной психолого-медико-педагогической консультацией (ПМПК), Положением разрабатываемым и утверждённым директором ОО</p> |

## Регламент работы консилиума:

- **Место проведения:** консилиум может проходить в любой образовательной организации.
- 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.**
- Основной нормой работы консилиума является **обмен заключениями в форме свободного обсуждения.** Отношения участников консилиума декларируются как партнерские и строятся на строго паритетных началах. Каждый специалист должен уметь квалифицированно изложить коллегам ту часть психолого-педагогической информации, за которую он отвечает.

- **Итоги работы консилиума оформляются в виде общего заключения по каждому случаю. Общее заключение включает в себя констатирующую и программную части.**
- **Констатирующая часть состоит из характеристики ребенка: феномен состояния, наличие отклонений или нарушений в развитии. Программная часть включает стратегию сопровождения и помощи ребенку и рекомендации, направленные конкретному адресату.**
- **На основании разработанной стратегии сопровождения и помощи определяются рекомендации педагогам и родителям, составляется коррекционно-образовательный маршрут. В случае обнаружения у ребенка выраженных отклонений (нарушений) в развитии или специальных потребностей, которые не могут быть удовлетворены в общеобразовательной школе, он направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию. В этом случае деятельность ПМПк является диспетчерской: информирование родителей и направление ребенка на ПМПк.**

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

О формах учета деятельности специалистов ПМПк

### *Журнал записи детей на ПМПк*

| № п/п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения (число, месяц, год) | Пол | Инициатор обращения | Повод обращения | График консультирования специалистами |
|-------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|---------------------|-----------------|---------------------------------------|
|-------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|---------------------|-----------------|---------------------------------------|

### *Журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и*

### *коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк*

| № п /п | Дата, время | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения (число, месяц, год) | Пол | Проблема | Заключение специалиста или коллегиальное заключение ПМПк | Рекомендации | Специалист или состав ПМПк |
|--------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|----------|--|--------------|----------------------------|
|--------|-------------|----------------|-----------------------------------|-----|----------|--|--------------|----------------------------|

### *Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника*

*Основные блоки*

*1. «Вкладыши»:*

- педагогическая характеристика;
- выписка из истории развития;
- при необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медицинская сестра ПМПк направляет запрос в детскую поликлинику по месту жительства ребенка.

*2. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):*

- заключения специалистов ПМПк;
- коллегиальное заключение ПМПк;
- дневник динамического наблюдения с фиксацией: времени и условий возникновения проблемы, мер, предпринятых до обращения в ПМПк, и их эффективности, сведений о реализации и эффективности рекомендаций ПМПк.

*3. График плановых заседаний ПМПк*

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4.

### О порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПк

#### *Договор*

*между образовательным учреждением (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении*

| <b>Руководитель ОО</b>   | <b>Руководители (законные представители) обучающегося, воспитанника</b>  |
|--|--|
| (указать фамилию, имя, отчество)<br>подпись М.П.   | (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) подпись М.П.   |
| Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк. | Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк. |

*Договор  
о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк)  
и психолого-медико-педагогического консилиума  
(ПМПк) ОО*

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства ПМПк (указать уровень ПМПк: региональная, муниципальная, др. \_\_\_\_\_) и ПМПк образовательного учреждения (наименование образовательного учреждения)

**ПМПк обязуется:**

1. Направлять детей и подростков с отклонениями в развитии для обследования на ПМПк в следующих случаях:

- при возникновении трудностей диагностики;
- в спорных и конфликтных случаях;
- при отсутствии в данном образовательном учреждении условий для оказания необходимой специализированной психолого-медико-педагогической помощи.

2. Информировать \_\_\_\_\_ ПМПк соответствующего уровня:

- о количестве детей в образовательном учреждении, нуждающихся в специализированной психолого-медико-педагогической помощи;
- о характере отклонений в развитии детей, получающих специализированную психолого-медико-педагогическую помощь в рамках данного образовательного учреждения;
- об эффективности реализации рекомендаций ПМПк.

**ПМПк обязуется:**

1. Проводить своевременное бесплатное обследование детей и подростков с отклонениями в развитии по направлению ПМПк образовательного учреждения, территориально относящегося к данной ПМПк, с последующим информированием ПМПк о результатах обследования.

2. Оказывать методическую помощь, обеспечивать обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, территориально относящихся к данной ПМПк.

3. Осуществлять динамический контроль за эффективностью реализации рекомендаций по отношению к детям, прошедшим обследование на ПМПк, при необходимости вносить коррективы в рекомендации.

Информировать родителей о всех имеющихся в стране возможностях оказания ребенку психолого-медико-педагогической помощи (с опорой на имеющиеся в РФ базы данных) в соответствии с выявленными отклонениями в развитии и индивидуальными особенностями ребенка.

Руководитель Заведующий ПМПк ОО  
(подпись) \_\_\_\_\_

Председатель ПМПк  
\_\_\_\_\_

(подпись) М.П.

(подпись)

## **Показатели развития ребенка, выносимые для обсуждения консилиума:**

### **медиком**

- уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;
- биологический возраст;
- состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;
- кривая заболеваемости за последний год;
- факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);

### **педагогом-психологом**

- школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;
- система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;
- психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность, самочувствие, адекватный эго-контроль и др.);
- социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;
- сформированность познавательных процессов и их произвольность;
- наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;



## **педагогом**

- познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);
- развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);
- педагогический прогноз учебных возможностей;
- потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума;

## **учителем-логопедом**

- устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь);
- письменная речь (состояние чтения и письма);
- речевой окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.);
- занятия с логопедом в дошкольном возрасте;

## **социальным педагогом**

- характеристика форм семейного воспитания;
- психологический климат в семье.

**Спасибо за внимание!**