

«Организация работы школьной ПМПк»



Бочкова Елизавета Васильевна,

педагог-психолог,

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Дубны Московской
области», <http://sch5.goruno-dubna.ru/>

e-mail: lizochka111_89@mail.ru

Аннотация

Предлагаемая статья представляет собой описание опыта работы педагога-психолога, работающего в школе.

В статье рассматривается организация работы школьной психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) и его нормативные документы, состав, по каким запросам он проводится, механизм работы консилиума. ПМПк применяется в работе для сопровождения учащегося в образовательном учреждении, составлении образовательного маршрута для организации индивидуального подхода.

Статья адресована, в первую очередь педагогам-психологам, работающим в школе, а также может быть полезна широкому кругу читателей, заинтересованному в успешном обучении как нынешних учащихся, так и будущих.

Ключевые слова: ПМПк, плановый и внеплановый консилиум, состав ПМПк, работа консилиума.

Содержание

1. Введение;
2. Нормативные документы на основании которых осуществляется деятельность ПМПк;
3. ПМПк разделяется на плановые и внеплановые.
4. Состав консилиума.
5. Механизм работы ПМПк.
6. Заключение.

Каждый педагог стремится помочь детям хорошо учиться, сделать процесс обучения продуктивным и интересным, но в последнее время в школу приходит все больше детей, которые начинают испытывать трудности в учебе уже с первых дней. Поэтому, в настоящее время, очевидно, уже никто не будет спорить, что школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) является ценнейшим инструментом, позволяющим составить для каждого ученика свой собственный образовательный маршрут, подобрать оптимальный вариант индивидуального подхода.

В нашей школе ПМПк работает на протяжении уже нескольких лет и имеет четко организованную структуру. При построении работы школьного консилиума мы понимаем, что психолого-медико-педагогический консилиум это постоянно действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, реализующий ту или иную стратегию сопровождения ребенка в образовательном учреждении.

У школьного консилиума есть цель и ряд задач, которые направлены на обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, исходя из реальных возможностей ОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями учащихся.

Деятельность консилиума определена нормативными документами разных уровней. ПМПк образовательного учреждения действует в соответствии со ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, распоряжением Министерства образования Московской области от 10.03.2015 № 6 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области». В этом нормативном документе определены все параметры, режим деятельности и необходимая документация для деятельности ПМПк. Консилиум ОУ создается приказом руководителя. Работу специалистов регламентирует положение о ПМПк. Также ПМПк в своей деятельности руководствуется Уставом ОУ, договором между ОУ и родителями ребенка и договором между консилиумом и территориальной ПМПк, соглашением о неразглашении персональных данных.

Важно отметить, что психолого-педагогический консилиум проводится:

- в соответствии с планом работы;
- по результатам обследования всех специалистов сопровождения (психологической, педагогической диагностики, медицинского обследования);
- по запросу учителя;
- по запросу специалистов;
- по запросу социального педагога;
- по запросу медицинского работника школы;
- по запросу родителей школьников.

Объектом обсуждения на консилиуме может быть: параллель классов, отдельный класс, группа школьников или отдельный ученик.

ПМПк разделяется на плановые и внеплановые и проводится под руководством председателя.

Плановый консилиум решает следующие задачи:

- 1) Определение путей психолого-педагогического сопровождения детей;
- 2) Выработка согласованных решений по определению образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ развивающей или коррекционной работы;
- 3) Динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы;
- 4) Решение вопроса об изменении образовательного маршрута, развивающей и коррекционной работы по завершении обучения (окончании учебного года).

Задачами **внепланового** консилиума являются:

- 1) Решение вопроса о принятии каких-либо необходимых экстренных мер по выявившимся обстоятельствам (в том числе, каким специалистом должен быть проконсультирован ребенок в первую очередь);
- 2) Изменение направления ранее проводимой коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;
- 3) Решение вопроса об изменении образовательного маршрута либо в рамках деятельности данного образовательного учреждения, либо в подборе иного типа учебного заведения (повторное прохождение психолого-медико-педагогической комиссии).

Работа консилиума заканчивается принятием коллегиального решения и написанием итогового документа - протокола, в котором фиксируется окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку.

Состав консилиума достаточно гибок, он включает в себя постоянных и временных членов, возможность участия которых должна быть учтена в положении о ПМПк. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его

подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций. Согласно Положению о ПМПк участниками консилиума нашей школы являются:

- ❖ Председатель;
- ❖ Заместитель директора по УВР;
- ❖ Педагог-психолог;
- ❖ Учителя ОУ;
- ❖ Социальный педагог;
- ❖ Врач.

Необходимая информация от учителей-предметников может поступать консилиуму через классного руководителя и частично – педагога-психолога. Представление данных для консилиума следует осуществлять согласно утвержденным формам. Эти формы заполняются на тех школьников, чьи проблемы выносятся для обсуждения на консилиуме в период подготовки к его заседанию.

Проблемы каждого ребенка обсуждаются отдельно. Удобнее всего группировать обсуждения на консилиуме не по классам, а по степени близости проблем. Это позволяет значительно ускорить процесс обсуждения и принятия решения. По результатам обсуждения каждого случая принимается совместное решение, в котором намечаются конкретные шаги по оказанию помощи или сбору дополнительной информации, определяются исполнители и сроки.

Рассмотрим подробнее, какую информацию предоставляет каждый участник школьного психолого-медико-педагогического консилиума.

Педагог-психолог предоставляет на консилиум информацию, которая включает в себя результаты собственных наблюдений; результаты экспертных опросов педагогов и родителей школьников, результаты диагностического обследования школьников.

Классный руководитель представляет на консилиум результаты своих наблюдений и бесед с учителями-предметниками; педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников.

Давая характеристику школьнику, классный руководитель останавливается на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию.

Медицинский работник предоставляет информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьников.

Социальный педагог берет на себя организационные обязанности, связанные с консилиумом. Он помогает классным руководителям в реализации решений консилиума, решает вопросы, которые касаются непосредственной работы с семьей.

Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации педагогам, родителям и другим специалистам службы сопровождения.

Для полноценной работы ПМПк в школе ведется документация, позволяющая отследить все этапы работы консилиума:

- приказ о создании ПМПк на учебный год;
- план работы ПМПк на учебный год;
- договоры о взаимодействии с психолого-медико-педагогической комиссией (территориальная ПМПк) и родителями;
- журнал записи детей на ПМПк;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта (папка) развития обучающегося;
- дневник динамического наблюдения.

Рассмотрим более подробно ход консилиума по обсуждению проблем конкретного школьника. Этот ход является традиционным для нашей школы и организуется исходя из основной работы школьного ПМПк с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Работа консилиума начинается с предварительного сбора информации. На этом этапе собираются первичные сведения об учащемся. Происходит встреча специалистов с учителем и родителями ребёнка для составления общей картины его учебной деятельности в классе, изучается медицинский анамнез. Проводятся наблюдения за школьником на уроке и переменах с целью сбора информации об особенностях его поведения, степени включенности в учебный процесс, уровне сфокусированности на заданиях, уровне работоспособности, наличии истощаемости.

Следующий этап это первичное обследование специалистами консилиума. Основной на данном этапе является многоуровневая диагностика учащихся специалистами с целью определения уровня развития ребёнка. По результатам диагностики каждый специалист заполняет индивидуальное заключение, рекомендации на учащегося.

На следующем этапе происходит обмен информацией, которая служит основой для принятия коллегиального решения. Здесь специалисты вырабатывают единые представления об особенностях развития ребенка, определяют общий прогноз дальнейшего развития.

Согласование деятельности специалистов следующий этап ПМПк. Здесь разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут и назначается сопровождающий. Это в первую очередь классный руководитель класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную коррекционную работу. Работа этого этапа заканчивается принятием коллегиального решения и написанием итогового документа - протокола, в котором фиксируется окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку и составление индивидуального образовательного маршрута (ИОМ).

Следующий этап самый продолжительный. Это реализация ИОМ.

Заключительный этап-мониторинг. Общий анализ реализации ИОМ мы проводим на итоговом заседании ПМПк в конце учебного года. Каждый специалист ППМС сопровождения проводит итоговый мониторинг по своему направлению и коллегиально на заседании консилиума выносятся решения о дальнейшей работе по сопровождению учащегося. Определяются цель, задачи и направления на новый учебный год.

Для нас школьный ПМПк стал необходимым условием для успешного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, целостным и непрерывным процессом сопровождения ребенка, что позволит ему в дальнейшем более успешно социализироваться в обществе, а педагога строить свою работу, учитывая особенности развития ребенка.