

Работа психолога, социального педагога в ПМПк образовательного учреждения и ПМПК

Технология психолого-медико-педагогического
сопровождения детей с особыми
образовательными потребностями

*Разработчик слайдовой презентации
Нагиева Е.В.*

Содержание:

- Общая стратегия работы школьного психолога с проблемными детьми в образовательном учреждении.
- ПМПконсилиум школьного образовательного учреждения как форма комплексного сопровождения детей с особыми образовательными потребностями
- ПМПКомиссия как учреждение системы образования
- Показания для индивидуального обучения на дому.
- Система КРО и ККО.
- Система СКОУ разных типов.

СХЕМА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ



ПЛАНОВАЯ СОПРОВОЖДАЮЩАЯ РАБОТА
(Сопровождение школьных параллелей 1, 3-5, 8, 10-е классы)

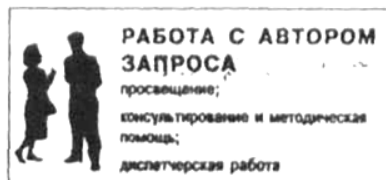


ПОЯВЛЕНИЕ НОВОГО РЕБЕНКА, НОВОГО КЛАССА

ЗАПРОС РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ПЕДАГОГОВ



ВНЕПЛАНОВОЕ СОБЫТИЕ
(например, конфликтная ситуация)



не выявлены нарушения в психолого-педагогическом статусе

Выявлены нарушения психолого-педагогического статуса ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

есть основания для обращения к психологу



ПМПк консилиум образовательного учреждения

- ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.
-
- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «**О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения**»

Цель консилиума



обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

Задачи консилиума

1. выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
2. профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
3. выявление резервных возможностей развития;
4. определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
5. подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.



Специалисты консилиума

1. Психолог
2. Социальный педагог
3. Логопед
4. Медик (психиатр, школьный фельдшер и т.д.)
5. Педагог
6. Администратор

Список документов для работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк)

1. Положение о работе психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк).
2. Положение о работе психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).
3. Приказ директора школы о создании ПМПк.
4. Схема деятельности ПМПк.
5. Журнал регистрации заявок в ПМПк.
6. Журнал регистрации обследований специалиста.
7. Представление психолога для ПМПк^[1]
8. Представление логопеда для ПМПк
9. Представление педагога для ПМПк
10. Представление врача для ПМПк
11. Представление социального педагога для ПМПк
12. Заключение ПМПк.
13. Договор о порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПк.

Для работы психолога в рамках консилиума необходимо иметь следующие документы:

1. Рабочий журнал регистрации работ
2. Первичное заключение психологического обследования
3. Лист коррекционных занятий
4. Психологическое заключение динамического (промежуточного) обследования.
5. Итоговое психологическое заключение

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

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

Договор о взаимодействии психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) 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.
4. 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.

Заключение ПМПк

Причины направления на ПМПк:

Жалобы родителей _____

Мнение учителя (воспитателя) _____

Приложения (отметить наличие): Педагогическое представление.
Психологическое представление. Логопедическое представление.
Медицинское представление (выписка из истории болезни).

Другие документы, представленные на консилиум

Заключение консилиума _____

Рекомендации по коррекционно-развивающему обучению

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Председатель Психолого-медико-педагогического консилиума:

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (*специальность, подпись*):

Представление психолога для ПМПК

- Ф.И.О.ученика _____ Возраст _____
- Школа № _____
класс/группа _____
- Жалобы родителей _____
- Жалобы педагогов _____
- Особенности поведения, общения, привычки и интересы _____
- Сформированность социально-бытовой ориентировки _____
- Моторная ловкость _____
- *Ведущая:*
Рука _____ нога _____ ухо _____ глаз _____
- **Характеристика деятельности:**
- Мотивация Критичность Работоспособность Темп деятельности
- Особенности **внимания**
- Особенности **памяти**
- Качественная характеристика **речи**
- Характеристика **интеллектуального** развития
- Сформированность представления о **пространственных и временных** отношений
- Особенности **конструктивной, графической деятельности**, рисунка
- Характерные **ошибки**: При письме При чтении При счете
- **Эмоционально-личностные и мотивационно-волевые** особенности
- **Заключение школьного психолога** (уровень актуального развития, специфические особенности в указанных сферах, **рекомендации** по коррекционной работе)

Представление педагога для ПМПК

- **Общее впечатление о ребенке**
- **Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка**
- Сведения о себе и своей семье
- Знания и представления об окружающем
- **Сформированность учебных навыков**
- (Общая оценка учебных навыков соответствие знаний, учений и навыков требованиям программы)
- **Математика**
- Характер ошибок
- Какие виды помощи применялись (результаты)
- **Чтение**
- Характерные ошибки чтения
- Какие виды помощи применялись (результаты)
- **Письмо**
- Ошибки письменной речи
- Какие виды помощи применялись (результаты)
- **Особенности устной речи**
- **Эмоционально-поведенческие особенности**
- **Заключение и рекомендации по обучению:**

ПМПКомиссия



ПМПК является учреждением системы образования и реализует диагностико-коррекционную деятельность в отношении детей и подростков с отклонениями в развитии от 0 до 18 лет.

Цель ПМПК



выявление детей и подростков с отклонениями в развитии, проведение комплексного диагностического обследования несовершеннолетних и разработка рекомендаций, направленных на определение специальных условий для получения ими образования и сопутствующего медицинского обслуживания.

Задачи ПМПК

1. раннее выявление и предупреждение отклонений в развитии, затрудняющих социальную адаптацию ребенка;
2. комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика резервных возможностей ребенка и нарушений его развития;
3. определение специальных условий для получения образования несовершеннолетними;
4. подбор, проектирование и инициирование организации специальных условий обучения и воспитания, а также — лечения и медицинской поддержки, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;
5. разработка и апробация индивидуально ориентированных методов диагностико-коррекционной работы с детьми, проходящими обследование, отражение в рекомендациях способов внедрения наиболее эффективных из этих методов с последующим отслеживанием динамики и уровня социальной адаптации в процессе интеграции ребенка в соответствующие образовательные условия;

Задачи ПМПК

1. формирование банка данных о детях и подростках с отклонениями в развитии;
2. использование и/или формирование информационной базы данных о научно-исследовательских, лечебно-профилактических, оздоровительных, реабилитационных и других учреждениях, в которые ПМПК направляет детей и подростков с отклонениями в развитии в соответствии с показаниями, при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;
3. консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;
4. участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;
5. стимуляция процессов интеграции в социум детей и подростков с отклонениями в развитии.

Участники комиссии



1. Психолог
2. Социальный педагог
3. Психиатр
4. Логопед
5. Педагог
6. Представитель правоохранительных органов
7. Заведующий ПМПК - Представитель администрации (областного, городского уровня и образовательного учреждения)
8. Секретарь ПМПК
9. Родитель, законный представитель

Список документов для представления Ребенка на Психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк)

1. Медицинская карта ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка.
3. Заключение ПМПк
4. Представление психолога для ПМПк + Схема анализа результатов психологического обследования ребенка младшего школьного возраста (дошкольного возраста).
5. Представление логопеда для ПМПк
6. Представление педагога для ПМПк+ Схема содержания характеристики
7. Договор о порядке взаимодействия ПМПк с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с ПМПк
8. Договор о взаимодействии ПМПк и ПМПк образовательного учреждения.
9. Результаты деятельности ребенка (школьные тетради, рисунки и т.д.)

Перечень заболеваний, по поводу которых дети нуждаются в индивидуальных занятиях на дому и освобождаются от посещения массовой школы

1. Соматические заболевания
2. Неврологические заболевания
3. Хирургические заболевания
4. Кожные заболевания
5. Психоневрологические заболевания

Соматические заболевания

1. Ревматизм в активной фазе с непрерывно рецидивирующим течением
2. Панкардит (после выписки из стационара или санатория дети нуждаются в индивидуальных занятиях в течение года и более).
3. Врожденные пороки сердца в стадии субкомпенсации и декомпенсации
4. Тетрада Фалло тяжелой степени с частыми одышечно-цианотическими приступами
5. Хроническая пневмония III стадии при распространенном процессе и наличии выраженной интоксикации.
6. Бронхиальная астма с частыми тяжелыми приступами или длительным астматическим состоянием.
7. Хронический цефрит и нефротическим синдромом.
8. Хронический диффузный гломерулонефрит с симптомами почечной недостаточности.
9. Тяжелые формы муковисцидоза.
10. Хронический гепатит и цирроз с явлениями асцита.
11. Злокачественные новообразования различных органов.
12. Нарушение свертываемости крови в случаях затруднения передвижения (тяжелая форма гемофилии).

Неврологические заболевания

1. Миопатия, нарушение функций опорно-двигательного аппарата при торзионной дистонии и других стойких гиперкинетических синдромах врожденной и наследственной природы.
2. Тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата после перенесенного полиомиелита.
3. Тяжелые остаточные явления после перенесенного энцефаломиелита и полиракулонеурита.

Хирургические заболевания

1. Спинальная грыжа с параличом нижних конечностей и расстройством функций тазовых органов.
2. Дневное недержание мочи различной этиологии
3. Атрезии заднего прохода с недержанием кала
4. Параличи нижних конечностей при различных заболеваниях.
5. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата в момент нахождения в кокситной гипсовой повязке (хронический остеомиелит, костно-суставный туберкулез)
6. Состояние после операции на опорно-двигательном аппарате по поводу врожденных заболеваний или травм в случае затруднения передвижения до окончания лечения.
7. Нарушение опорно-двигательного аппарата с невозможностью передвижения.

Кожные заболевания

1. Экземы распространенные в состоянии обострения
2. Диффузные нейродермиты в состоянии обострения
3. Псориатические эритродермии
4. Артропатический псориаз
5. Пруриго Гебра
6. Дерматит Дюринга (в период обострения)
7. Ихтиозоморфная эритродермия
8. Эпидермолизис буллеза (тяжелые формы)
9. Акродерматит энтерпатика (тяжелые формы)
10. Острая красная волчанка
11. Прогрессирующая распространенная склеродермия.

Психоневрологические заболевания

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии обострения
2. Эпилепсия в стадии обострения
3. Неврозы, реактивные состояния, неврозоподобные состояния, в том числе энкопрез, стойкий дневной энурез, тяжелое заикание в стадии декомпенсации
4. Выраженные энцефалоастенические проявления различной этиологии (травматической, инфекционной, соматической).
5. Психопатии, психопатоподобные состояния в стадии декомпенсации.

Показания для индивидуального обучения детей на дому по программе вспомогательной школы

1. Олигофрения в стадии дебильности, осложненная следующими синдромами:
 - Развернутыми дневными эпилептическими припадками
 - Нарушениями опорно-двигательного аппарата
 - Выраженным энцефалоастеническим состоянием
 - Синдром двигательной расторможенности
 - Энкопрезом и дневным энурезом
 - Реактивным состоянием
2. Эпилепсия со слабоумием (развернутые дневные припадки)
3. Шизофрения, дефектное состояние в стадии декомпенсации
4. Травматическое и эндокринологическое слабоумие в стадии декомпенсации
5. Текущие органические процессы в состоянии обострения

Показания для освобождения от обучения на длительное время (полный учебный год) учащихся, страдающих психоневрологическими заболеваниями.

По общеобразовательным школам

- Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии в острой фазе)
- Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками
- Операция на мозге
- Резко выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций
- Тяжелые невроты (невротении, психастения)

Показания для освобождения от обучения на длительное время (полный учебный год) учащихся, страдающих психоневрологическими заболеваниями.

По вспомогательным школам

1. Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в острой фазе.
2. Эпилепсия с частыми развернутыми судорожными припадками.
3. Операция на мозге.
4. Резко выраженные энцефалостенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжело протекавших инфекций.

Показания для создания облегченного режима учащимся, страдающим соматическими, психоневрологическими заболеваниями (дополнительный выходной день, освобождение от некоторых уроков, неполный перевод на индивидуальное обучение)

По общеобразовательным школам

- **Соматические заболевания**

- Врожденная сфероцитарная анемия (форма средней тяжести и тяжелая)
- Гемофилия
- Гиполастическая анемия

- 1. **Психоневрологические заболевания**

- Душевные заболевания (шизофрения, психозы различной этиологии) в стадии неполной компенсации
- Эпилепсия в стадии обострения (учащение приступов, наличие дисфории)
- Церебральная недостаточность на отделенных этапах после операции на мозге
- Выраженные энцефалоастенические состояния после тяжелых травм черепа и тяжелых инфекционных заболеваний.



Организация индивидуального обучения учащихся на дому должна проводиться на основании заключения лечебного учреждения и с разрешения , в каждом отдельном случае, районного (городского) отдела народного образования.

«О дополнении Перечня типов и видов государственных муниципальных образовательных учреждений»

Письмо образования РФ от 05.04.2001 №29/1488-6

- СКОУ 1 вида – для глухих
- СКОУ 2 вида – для слабослышащих и позднооглохших детей
- СКОУ 3 вида – для слепых
- СКОУ 4 вида – для слабослышащих и позднооглохших
- СКОУ 5 вида – для детей с тяжелыми нарушениями речи
- СКОУ 6 вида – для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- СКОУ 7 вида – для детей ЗПР
- СКОУ 8 вида – для детей с УО