

**Подготовила Александрова О.С.,
воспитатель 1 КК МКДОУ Детский сад «Сказка» г. Игарки**

Организация ПМПк и ПМПК

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

Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее ПМПК) создаётся в целях коррекции детского недоразвития, путём 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.

ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум – необходимое звено в системе диагностико-консультативной работы: осуществляет диагностику воспитанников и консультирование родителей и педагога, организует помощь и педагогическую поддержку детям с трудностями в обучении, готовит документы на ПМПК.

Для дошкольных учреждений наиболее приемлемой формой выявления проблем развития и здоровья и разработки стратегии сопровождения ребёнка являются психолого-медико-педагогические консилиумы. (ПМПк)

Основная цель ПМПк — обеспечение в образовательном учреждении диагностико-коррекционного и психолого-медико-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии, создание условий для их обучения и воспитания.

Для реализации этой цели необходимо решение следующих задач:

-своевременное выявление и всестороннее комплексное обследование детей, имеющих те или иные отклонения в психофизическом развитии;

-установление характера и причин выявленных отклонений (девиантное поведение, конфликтные ситуации во взаимодействии со сверстниками и взрослыми);

-определение потенциальных возможностей ребенка для оказания ему целенаправленной специальной (коррекционной) помощи в условиях данного образовательного учреждения либо направление его в психолого-медико-педагогическую комиссию для решения вопроса о месте дальнейшего обучения и воспитания (определение типа учреждения, формы обучения, оптимальной для ребенка, учебно-воспитательной программы);

-разработка комплексных целевых программ индивидуального развития детей «группы риска»;

-прослеживание динамики развития (наблюдение, диагностические «срезы» в начале и в конце учебного года для уточнения образовательного маршрута, внесение соответствующих корректив);

-консультативная работа с родителями

Указанные задачи выполняются силами педагогического коллектива детского сада и специалистами ПМПк при согласованном взаимодействии.

Организация деятельности ПМПк

Организационные документы деятельности ПМПк

- приказ Министерства образования РФ «О психолого – медико -педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» № 27/901 – 6 от 27.03.2000 г.
- приказ руководителя учреждения о создании ПМПк - Положение «О психолого – медико педагогическом консилиуме (ПМПк)
- договор о взаимодействии между ПМПк и психолого – медико – педагогической

комиссией

(ПМПк)

- договор между образовательным учреждением и родителем ребенка.

Порядок создания ПМПк

1. Психолого-медико-педагогический консилиум создается образовательным учреждением на основании приказа руководителя.

2. ПМПк осуществляет свою деятельность в соответствии с уставом образовательного учреждения и положением.

3. Председателем ПМПк назначается высококвалифицированный специалист психолого-медико-педагогического профиля.

В начале года составляется план работы ПМПк. Плановые заседания ПМПк проводятся 1 раз в квартал. Внеплановые (по запросу) заседания проводятся по мере выявления проблемы.

Состав ПМПк:

- старший воспитатель;
- воспитатели;
- педагог-психолог;
- логопед;
- педагог-дефектолог
(привлекается по необходимости);
- старшая медсестра.

Сопровождение детей осуществляют следующие специалисты ДООУ: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, медицинский работник, музыкальный руководитель, педагоги дополнительного образования. Руководит консилиумом обычно старший воспитатель.

В ПМПк ведется следующая документация:

- план работы ПМПк,
- протоколы заседаний ПМПк,
- протоколы первичных представлений на ПМПк,
- педагогическая характеристика,
- заключение ПМПк,
- индивидуальная программа развития ребенка всех специалистов ПМПк,
- договор с родителями
- журнал записи и учета детей, прошедших обследование специалистов консилиума;
- журнал регистрации заключений и рекомендаций специалистов и коллегиального заключения и рекомендаций ПМПк;
- карта (папка) развития обучающегося воспитанника.

Результат работы ПМПк ДООУ – разработка стратегии помощи ребенку.

Консилиум придерживается этапов подготовки и проведения консилиума:

1 этап — подготовительный. Проводится сбор диагностических данных и сведений о ребенке.

Как правило, изучение ребенка специалистами ПМПк начинается с запроса педагогов или родителей. За ребенком ведется целенаправленное наблюдение на занятиях и в свободное время (игры, прогулка и т. п.). Проводится и индивидуальное обследование с учетом возрастных и психофизических особенностей ребенка. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) на основании письменного заявления.

2 этап — основной. Проводится заседание консилиума, на котором обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом.

Заслушивание характеристики, представлений специалистов, медсестры (врача). Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально. По данным

обследования каждым специалистом составляется заключение и разрабатываются рекомендации.

Педагог-психолог осуществляет консультирование педагогов и родителей по вопросам организации помощи детям, приносит на заседание консилиума результаты своей диагностической деятельности, сообщает не конкретные данные, а обобщенные аналитические данные, где есть информация о ребенке и его семье. Материал предоставляется в форме, не нарушающей конфиденциальность сведений.

Медицинский работник представляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях дошкольников: физическое состояние на момент проведения консилиума, соответствие физического развития возрастным нормам, переносимость физических нагрузок, характеристика заболеваний за последний год.

Учитель-логопед освещает результаты развития ребенка на момент консилиума, разрабатывает программу коррекционно - развивающих занятий с воспитанниками группы.

Воспитатель группы представляет педагогическую характеристику деятельности и поведения ребенка, фиксирует: трудности, которые испытывает тот или иной ребенок в различных ситуациях, особенности индивидуальных черт его характера, самочувствие ребенка в детском саду.

Старший воспитатель организует взаимодействие воспитателей, родителей, психологической службы в форме психолог – медико – педагогического консилиума, осуществляет контроль за формами и методами работы педагогов по предупреждению и ликвидации отклонений в развитии ребенка.

Собеседование с ребёнком.

Наиболее частые вопросы и задания для детей:

- Об обследуемом ребенке, его родных и друзьях
- О любимых действиях и занятиях
- О месте жительства
- О домашних питомцах
- Об окружающем мире (сравнительные понятия цвета, формы, расположения)
- Логическое объединение или выделение предметов
- Значение предметов
- Части тела человека
- Профессии
- Проверка памяти, слуха, зрения, реакции
- Составление небольшого рассказа по картинкам
- Проверка координации и моторики.

Собеседование с родителем (по необходимости):

- постановка педагогического заключения, обмен мнениями и предложениями по коррекции развития, выбор для ребёнка оптимальных образовательных программ.

По результатам ПМПк составляется коллегиальное заключение с рекомендациями о направлении ребенка (с согласия родителей) на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). ПМПК определяет образовательный маршрут в соответствии с возможностями и особенностями ребёнка, а также необходимую медицинскую помощь, если таковая требуется, специальные условия. По рекомендациям ПМПК составляется адаптированная программа индивидуальной работы с ребенком. При направлении ребенка на ПМПК копия коллегиального заключения ПМПК выдается родителям на руки, копии заключений отдельных специалистов ПМПК направляются по почте или с представителем ПМПК. В другие учреждения и организации копии заключения ПМПК направляются только по официальному запросу.

3 этап — контролирующий. Члены консилиума осуществляют контроль выполнения рекомендаций. Все наблюдения и выводы записываются в индивидуальную программу развития ребенка.

Таким образом, ПМПк — это первая помощь ребенку в условиях учреждения, где он находится.

В заключение можно добавить, что заключения как ПМПк, так и ПМПк носят строго рекомендательный характер. Последнее слово и решение в выборе образовательного маршрута всегда остаётся за законными представителями ребёнка.