

Седлецкая Виктория Юрьевна,

заместитель директора по УВР,

МКОУ «Школа-интернат»,

г. Юрга, Кемеровской области, Россия

КОРРЕКЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ: ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ШКОЛЬНОГО ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

Данная статья раскрывает основные направления работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума как взаимодействия специалистов по коррекционно-развивающему сопровождению обучающихся с ОВЗ.

Ключевые слова: психолого-медико-педагогическое сопровождение, ПМПк, взаимодействие специалистов.

Коррекционно-развивающее сопровождение воспитательно-образовательного процесса осуществляется на основе взаимодействия и сотрудничества учителей, воспитателей, медицинских работников, специалистов (учителей-логопедов, педагогов-психологов, социального педагога), администрации, обеспечивающих системное сопровождение детей с ОВЗ и детей-инвалидов специалистами различного профиля в образовательном процессе. Это такое профессиональное общение специалистов, в ходе которого происходит не только обмен информацией, но и организация совместных действий, позволяющая партнерам реализовать общую деятельность, ориентированную на единый результат.

Организационное поле взаимодействия включает в себя педагогическую, социально-педагогическую, психолого-педагогическую и медико-педагогическую составляющие и объединяет усилия педагогов, логопедов, психологов, дефектологов, социальных педагогов, медицинских работников в решении проблем ребенка [1, с. 4].

Обязательным условием обеспечения целостного, комплексного взгляда на развитие каждого ребенка является функционирование школьного ПМПк (психолого-медико-педагогический консилиум), определяющего

целесообразность перевода ребенка из одного класса в другой, разработку СИПР детей-инвалидов и программ адаптированных программ индивидуального сопровождения для испытывающих трудности обучающихся, направление ребенка на профиль трудового обучения, виды диагностики и коррекции и т.д.

«Консилиум определяется как коллегиальный орган, консолидирующий усилия специалистов различного профиля для оказания квалифицированной комплексной помощи учащимся и их родителям (законным представителям) [1, с. 12].

Деятельность ПМПк регламентируется нормативными документами федерального и регионального уровня, а также Положением о школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме.

Целенаправленное комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение обучающихся, в условиях учреждений, реализующих АООП, направлено на формирование оптимальных психолого-педагогических и коррекционно-развивающих условий воспитания и образования для обучающихся с ОВЗ, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья и обеспечение механизмов компенсации и социальной интеграции каждого воспитанника.

Целью работы ПМП(к) является организация условий для коррекционного сопровождения участников образовательных отношений для успешного освоения адаптированной образовательной программы каждым обучающимся с учетом его потенциальных возможностей.

Задачи ПМП(к) – выявление характера и причин отклонений в поведении и обучении школьников; разработка программы учебно-воспитательных, коррекционно-развивающих и медико-социальных мер для учащихся, требующих индивидуальный маршрут сопровождения; определение путей и средств коррекционно-развивающей работы для педагогов, родителей.

Вся работа школьного ПМП(к) строится с учетом следующих принципов: комплексность изучения (тесное взаимодействие разных специалистов); динамичность; соблюдение интересов и индивидуальных психофизических особенностей ребёнка.

Планирование и направление деятельности консилиума определяются согласно школьному годовому плану, в котором отражаются значимые периоды развития и специфика работы образовательного учреждения.

Направления деятельности консилиума:

- психолого-педагогическая и медико-социальная профилактическая работа;

- психолого-педагогическая и медико-социальная диагностика;

- коррекционно-развивающая деятельность;

- научная, информационно-методическая работа;

- консультационная работа.

Согласно плану работы психолого-педагогического консилиума ведётся работа последующим направлениям:

- рассмотрение и корректировка специальных индивидуальных программ развития (далее – СИПР) и индивидуальных планов обучения;

- мониторинг адаптивности учащихся 1,5-х классов; выявление детей «группы риска»;

- определение образовательного коррекционно-развивающего маршрута и дополнительных программ коррекционной работы с обучающимися;

- профилактика школьной дезадаптации обучающихся;

- профилактика и коррекция возникновения девиантного поведения у обучающихся через осуществление комплексного психолого-медико-педагогического воздействия;

- индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая работа комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся;

- организация системы работы с соматически ослабленными детьми;
- рассмотрение вопроса об изменении образовательного маршрута обучающихся имеющих трудности в усвоении программы коррекционной школы;
- организация начального профессионального трудового обучения обучающихся 4-го класса с учетом их индивидуальных психо-физиологических особенностей;
- преемственность форм и методов коррекционной работы между начальным и средним образованием;
- динамическая оценка состояния обучающихся 1-го класса на конец 3-й четверти;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния уровень школьной успешности.

Исходя из намеченных целей, проводятся различные виды школьных ПМП(к): первичные, плановые, внеплановые, заключительные.

Первичные консилиумы проводятся при зачислении учащихся в класс после первичного ознакомления с медицинской, педагогической документацией с целью определения особенностей развития учащихся, возможности условий и форм их обучения, а также необходимого психологического, логопедического, медико-социального сопровождения.

Цель **плановых консилиумов** – определение зоны актуального и ближайшего развития каждого ребенка. Плановый консилиум решает следующие задачи: определение путей психолого-медико-социально-педагогического сопровождения ребенка, т.е. выявление уровня средовой адаптации (дезадаптации); (определение стадий облегчённого обучения, утверждение психолого-педагогической группы усвоения программного материала по каждому предмету с учетом актуальных знаний, умений, навыков); выработка согласованных решений по определению

образовательного, коррекционно-развивающего, медико-социального маршрута: сформировать группы детей для дифференцированных, фронтальных и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий по логопедии, ЛФК, психологии; определение медицинской, социальной поддержки; динамическая оценка состояния ребенка и коррекция ранее намеченной программы; рекомендации об изменении образовательного маршрута и содержания коррекционно-развивающей работы по завершении обучения (учебного года).

По результатам консилиума специалистами разрабатывается система коррекционной работы как с учеником, так и с учителем, родителями, которая включает в себя 3 функции: учебно-воспитательную; реабилитационную, коррекционно-развивающую; диагностическую.

Внеплановые консилиумы проводятся по запросу педагога или какого-либо специалиста, работающего с учащимися, а также родителей и законных представителей учащихся.

Цель – вскрытие причин, поиск пути коррекции имеющихся у детей отклонений, выработка средств «сглаживания», преодоление этих отклонений в развитии.

Задачи внепланового консилиума: принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам; изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности; изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

Заключительные консилиумы проводятся в связи с окончанием начального звена и переходом ученика в основную школу или при окончании обучения в ОУ.

Цель: выработка рекомендаций педагогическим коллективам, родителям, законным представителям по дальнейшему сопровождению обучающихся, выпускников, которые заносятся в итоговые, выпускные характеристики. По

итогах консилиума решения заносятся в индивидуальные программы сопровождения. Родителям сообщается заключение и прогноз дальнейшего развития ребенка в понятной для них форме. Таким образом, одним из основных механизмов реализации коррекционной работы является оптимально выстроенное взаимодействие специалистов образовательного учреждения через организацию и функционирование школьного ПМПк, обеспечивающее системное сопровождение детей с ОВЗ специалистами различного профиля в образовательном процессе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вильшанская А.Д., Прилуцкая М.И. Психолого-медико-педагогический консилиум в школе. Взаимодействие специалистов в решении проблем ребенка. – М.: Литрес, 2006.