

**Кудрявцева Л. А., учитель начальных классов,
учитель- логопед МОУ «Романовская СОШ»**

ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛЬНОГО ПМПК КАК СИСТЕМА ВНУТРИШКОЛЬНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ

Число детей с ограниченными возможностями здоровья неуклонно растет или, как показывает статистика в нашей школе, является существенным относительно общего количества обучающихся. Так, например, в сентябре 2015 года в нашей школе насчитывалось 35 учеников с ОВЗ, а в сентябре 2016 года это количество уменьшилось до 17. Снижение количества детей с ОВЗ связано с тем, что трое из них выбыли из образовательного учреждения, трое - окончили 9 класс, остальные не подтвердили статус детей с ОВЗ на ТПМПК. Зафиксированная цифра составляет примерно 6 % от общего количества обучающихся.

Кроме значительного числа детей с ограниченными возможностями здоровья, отмечается и тенденция качественного изменения структуры дефекта, комплексного характера нарушений у каждого отдельного ребенка, что затрудняет освоение ими общеобразовательной программы.

Так, в качестве примера могу привести Мониторинг работы с детьми с осложненным речевым развитием на логопедическом пункте школы, где я выполняю обязанности учителя- логопеда.

Мониторинг работы с детьми с осложненным речевым развитием за 2013- 2016 учебные года.

Состояние интеллекта, зрения, ЦНС	Общее количество детей, посещавших логопедические занятия	Количество детей с осложненной речевой патологией	
		Количество	%
F 06.7		4 чел.	10 %
F 06.7, F 98.5		1 чел.	2,5 %
F 06.7, ММД, АНС		1 чел.	2,5 %
F 70		2 чел.	5 %
F 70, Миопия		1 чел.	2,5 %
F 70. 1		1 чел.	2,5 %
F 83		1 чел.	2,5 %
F 83 Миопия сл. степени		1 чел.	2,5 %
Всего		40 чел.	12 чел.

Данные Таблице показывают, что 30 % детей, посещавших логопедические занятия в течение последних трех лет, имели расстройства психики и поведения, нарушение зрения, ММД и АНС (диагнозы

зашифрованы по МКБ- 10). Эти дети, как правило, выпускаются из логопедического пункта с частичной коррекцией дефекта, так как им требуются комплексный подход.

Для обеспечения диагностики нарушений обучающихся с ОВЗ создаются в нашей школе создан ПМП консилиум.

Цель, задачи, структура, организация деятельности, порядок подготовки и проведения школьного ПМП консилиума определяются письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» и другими нормативными документами разных уровней.

Остановлюсь более подробно на особенностях функционирования школьного ПМПк в нашей школе.

Общее руководство ПМПк осуществляет директор ОУ. **В состав консилиума входят:** председатель, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, руководитель МО учителей начальных классов. Состав консилиума утверждается приказом директора школы.

На начало каждого учебного года я составляю план работы ПМПконсилиума с указанием периодичности заседаний. **Заседания ПМПконсилиума** могут быть плановые и внеплановые. Плановые проводятся один раз в триместр, внеплановые - определяется запросами лиц, представляющих интересы ребенка или при направлении на ТПМПк (в течение года).

В работе консилиума выделяются следующие **этапы:**

- психолого– педагогическая диагностика обучающихся;
- выявление и обсуждение проблемы у обучающихся;
- коллегиальное заключение специалистов;
- рекомендации и консультирование родителей (законных представителей).

Диагностика и обследование ребенка начинается с запроса родителей. С ними проводится индивидуальное собеседование, целью которого является их эмоциональная подготовка к адекватному восприятию особенностей и трудностей развития ребенка, формирование мотивации на совместную деятельность по преодолению этих трудностей. В случае согласия на углубленное обследование специалистами ПМПк, родители заполняют Заявление и соглашение на представление ребенка на коллегиальном рассмотрении результатов диагностики учителем. Заявление на обследование ребенка регистрируется в журнале записи на ПМПк.

Далее проводится индивидуальное обследование ребенка специалистами консилиума, с использованием методик, адекватных возрасту и структуре дефекта. В дальнейшем каждый из участников психолого-педагогического консилиума готовит представление данных диагностики по разработанным формам.

Педагог- психолог предоставляет изучению консилиума не сами первичные данные, а аналитические обобщенные материалы.

Учитель-логопед прежде всего определяет речевые расстройства устной и письменной речи (дислалия, дизартрия, дисграфия, дислексия, дизорфография). Основная задача логопеда – определить характер речевых расстройств и степень их выраженности.

Классный руководитель представляет на консилиум педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения ребенка, отмечая трудности, которые он испытывает в различных ситуациях, особенности обучения, эмоционального состояния, общения.

Социальный педагог представляет на ПМПк информацию о социальном статусе ребенка: состав семьи, отношение к нему взрослых, занятость в свободное время, контакт со школой, отсутствие или наличие нарушений и др. (характеристика составляется в свободной форме).

После обсуждения результатов обследования ребенка каждым специалистом составляется коллегиальное заключение ПМПк. Оно содержит обобщенные рекомендации без указания диагноза, например: направить на ТПМПк для определения образовательного маршрута, для получения заключения при прохождении медико-социальной экспертизы, для рассмотрения вопроса о форме сдачи ГИА за курс основной школы в форме ГВЭ.

Коллегиальное заключение доводится до сведения родителей (законных представителей) в доступной форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия. Копия заключения выдается родителям на руки.

Каждое заседание ПМПк регистрируется протоколом.

Важную роль в обеспечении эффективности деятельности школьного ПМПк играет тесное сотрудничество специалистов нашей школы с Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией. Специалисты ТПМПк осуществляют прием по записи и бесплатно. Родители на руки получают Заключение с рекомендациями о форме получения образования их ребенком. Для этого у нас в школе созданы определенные условия для обучения детей с ОВЗ, учитывая имеющиеся возможности, в том числе обучение на дому.

Таким образом, школьный ПМП консилиум выступает координатором деятельности всех специалистов нашей школы и обеспечивает эффективное социальное взаимодействие с партнерскими организациями по осуществлению индивидуального психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями.

Я буду рада, если этот материал пригодится в Вашей работе. В полном объеме его можно найти на сайте нашей школы, ссылку на который Вы видите на слайде. Также в моем продукте Вы увидите классифицированные мной методики на изучение психических процессов у школьников, которые могут использовать специалисты службы сопровождения, учителя, родители.

Литература:

1. Мониторинг коррекционно- логопедической работы: учебно- методическое пособие/ под ред. О.В.Елецкой; авторы- составители: Елецкая О.В., Логинова Е.А., Пеньковская Г.А., Смирнова В.П., Тараканова А.А., Тимакова С.М., Щукина Д.а.- М.: ФОРУМ: ИНФРА- М., 2016.
2. Психолого- медико- педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов. /Под общей редакцией М.М.Семаго.- М.: АРКТИ, 1999.
3. Савельева И. Г.; под общ.ред. Пустоваловой В.В. Коррекционно- развивающее обучение: нормативные документы, методические рекомендации.- Волгоград: Учитель, 2009.- 207 с.