

## **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ АООП В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ**

Психолого-педагогическое сопровождение - это целостная системно организованная деятельность, в процессе которой создаются психолого-педагогические условия для успешного развития каждого ребенка в образовательной среде ОО.

Психолого-педагогическое сопровождение ведётся по следующим направлениям:

1. Диагностическое.
2. Коррекционно-развивающее.
3. Методическое. Повышение профессиональной компетентности.

Потребность в создании системы психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного процесса возникает в ситуации увеличения детей с ограниченными возможностями здоровья и необходимости их интеграции в естественную социальную среду, осуществить которую способен психолого-медико-педагогический консилиум ОО (ПМПк ОО).

Консилиум образовательного учреждения действует на основе соответствующего Положения Министерства образования (Приказ 27/901-6 от 27.03.2000). В этом нормативном документе определена деятельность консилиума и перечень необходимой документации.

Психолого-медико-педагогический консилиум осуществляет следующие направления деятельности:

1. Проведение всеми специалистами консилиума организационных мероприятий по осуществлению скрининг-диагностики обучающихся с целью выявления потенциальной «группы риска».

2. Выделение из потенциальной «группы риска» тех воспитанников, у которых есть психофизические нарушения или трудности в усвоении образовательной программы. Проведение индивидуальной диагностики и определение сущности проблем ребёнка.

3. Разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ для каждого ребенка с особенностями в развитии, выбор образовательного маршрута.

4. Реализация индивидуальных программ сопровождения, осуществление коррекционно-развивающих мероприятий, определение направлений консультативной деятельности.

5. Отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения.

**Организация работы консилиума** проводится в три этапа. На **подготовительном этапе** подготовка консилиума проводится каждым участником отдельно. Перед началом работы необходимо получить согласие родителей на комплексное обследование ребёнка. Далее специалистами осуществляется сбор, обобщение диагностических данных, формулируются предварительные выводы и рекомендации.

На **основном этапе** работы консилиума проводится коллегиальное обсуждение по итогам проведённых обследований. Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет выработать единое представление о характере и особенностях развития ребёнка, определить общий прогноз его дальнейшего развития и комплекс необходимых коррекционно-развивающих мероприятий.

### **3 этап – Реализация решений ПМПк**

- составление АОП;
- координация деятельности специалистов;
- педагогическая коррекция;
- психологическая коррекция;
- консультирование педагогов и родителей по проблеме;
- подготовка документов на повторное обследование ребёнка на РПМПк или ОПМПк (направление, характеристика, письменные работы, рисунки);
- сопровождение ребёнка в период обследования на РПМПк или ОПМПк;
- сопровождение родителей в период обследования ребёнка на РПМПк или ОПМПк.

Для эффективной и компетентной работы должен быть достаточно гибким **состав консилиума**. Он включает в себя постоянных и временных участников.

**Важно!** Получить согласие родителей на психолого-медико-педагогическое сопровождение, гибкость педагогов во взаимоотношениях с родителями, нацеленность на сотрудничество, ответственность педагогов за результаты взаимодействия с родителями.

### *Примерный алгоритм психологического сопровождения в рамках работы школьного психолого-медико-педагогического консилиума (по Битяновой М.Р.).*

#### **1. Организационная и методическая подготовка к проведению цикла сопровождающей деятельности.**

- Чёткое почасовое планирование диагностических мероприятий, консилиумов.
- Согласование данного плана со всеми участниками консилиума.
- Подготовка необходимых методических материалов - бланков, текстов методик, ключей, таблиц для обработки и т.д.

#### **2. Проведение первого этапа диагностического обследования.**

- Наблюдение за учащимися на уроках;
- Проведение методик диагностического минимума со всеми учащимися выбранной параллели.
- Проведение экспертного опроса педагогов, при необходимости и родителей.

- Обработка результатов, заполнение бланков заключений по всем учащимся, отбор группы школьников для проведения различных схем углублённой диагностики.

- Организационная и методическая подготовка ко второму этапу диагностики.

### **3. Проведение второго этапа диагностического обследования.**

- Проведение углублённого диагностического обследования выбранной группы школьников.

- Обработка данных, заполнение заключений по обследованию.

### **4. Подготовка к психолого-медико-педагогическому консилиуму.**

- Проведение консультаций со школьным врачом, психиатром, классными руководителями и другими специалистами относительно предстоящего консилиума.

- Подготовка аналитической информации по классам и параллели в целом.

- Составление плана обсуждения: выделение групп психологически благополучных школьников и школьников с разными типами проблем.

- Подготовка бланков для заключения консилиума.

### **5. Проведение психолого-медико-педагогического консилиума.**

- Обмен информацией между участниками консилиума относительно конкретных школьников.

- Разработка и планирование стратегии сопровождения каждого школьника, а также в целом по классу или параллели.

- Заполнение бланка заключения консилиума по данному школьнику.

Таким образом, консилиум играет в системе психолого-педагогической деятельности очень важную роль. Он позволяет объединить информацию об отдельных составляющих школьного статуса ребёнка, которой владеют педагоги, классный руководитель, логопед, дефектолог, социальный педагог, школьный медик, психолог и т.д., и на основе целостного видения ученика, с учётом данных о его прошлом состоянии разработать и реализовать общую линию его дальнейшего обучения и развития.

Профессионально грамотно подготовленный, он помогает развитию и учащимся, и учителей, и всего педагогического коллектива, «... в значительной мере снижает возможность возникновения диагностических ошибок и способствует выработке наиболее продуктивных подходов в решении судьбы маленького человека, соблюдении его прав» (М.М. Семаго, Н.Я. Семаго).