


ГПОАУ ЯО Заволжский политехнический колледж

**Организационные и
содержательные аспекты
деятельности ПМПк в условиях
развития инклюзивного образования**

Руководитель ЦПРИ
Н.В.Надточей



«Если педагогика хочет воспитывать человека во всех отношениях, то она должна прежде узнать его тоже во всех отношениях.»

К. Д. Ушинский

Нормативно-правовая база

- Письмо Министерства Образования РФ «О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ (ПМПк) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ» от 27 марта 2000 г. N 27/901-6

В нем даны методические рекомендации:

1 о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения;

2 о формах учета деятельности ПМПк.

- Устав образовательной учреждения
- Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме ГПОАУ ЯО ЗПК
- Договор между образовательным учреждением и обучающимся либо с родителями (законными представителями) обучающегося.



Состав ПМПк

Примерный состав

- заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума),
- учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк,
- учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы,
- учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп,
- педагог-психолог,
- учитель-дефектолог и/или учитель-логопед,
- медицинский работник (врач-педиатр, невропатолог, психиатр),
- медицинская сестра.

Состав в нашей организации

- Руководитель ЦПРИ ГПОАУ ЯО ЗПК(председатель консилиума)
- Медицинский работник
- социальный педагог
- педагог-психолог
- Кл. руководители групп с обучающимися ОВЗ и инвалидами

ПМПк представляет

собой объединение учителей и специалистов ГПОАУ ЯО ЗПК, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в колледже в связи с отклонениями в развитии.

Цель психолого-медико-педагогического консилиума:

создания целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении, в соответствии с их возрастными и индивидуально-типологическими особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья



Основные задачи деятельности ПМПконсилиума –

определение путей и средств коррекционно-развивающей работы и возможностей обучения ребенка на основе выявления у него несформированностей или нарушений в когнитивной, моторной, соматической, эмоционально-личностной сферах и в поведении.



Заседания ПМПк:

- **Плановые** проводятся согласно графика заседаний ПМПк утвержденных приказом (2 раза в уч. году)
- **Внеплановые** собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителя), непосредственно работающих с ребенком. Поводом для проведения внепланового ПМПк колледжа является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Деятельность плановых консилиумов направлена на:

1. анализ процесса выявления детей «группы риска», неуспевающие и слабоуспевающие дети, с проблемами адаптации;
2. определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
3. принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного, компенсирующего) образовательного маршрута ребенка.

Задачами внепланового консилиума являются:

1. решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;
2. внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

Алгоритм деятельности членов консилиума

- Проведение организационных мероприятий по осуществлению диагностики всеми специалистами консилиума, сбор информации о ребенке, зачисленном в колледж; проведение первичной диагностики соматического, психического, социального здоровья.
- Анализ полученной информации.
- Совместная разработка рекомендаций для ребенка, родителей, педагогов колледжа; составление индивидуальной карты психолого-педагогического сопровождения обучающегося (учитывая заключения ПМПК или ИПР инвалида).
- Реализация индивидуальных программ сопровождения, преодоление трудностей в обучении, определение направлений консультативной деятельности.
- Отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения.



Документы:

1. Документация специалистов ПМПк (согласно утвержденным формам):
 - заключения специалистов ПМПк;
 - протокол ПМПк
2. Характеристика обучающегося;
3. Дневник педагогических наблюдений.
4. Индивидуальная карта психолого-педагогического сопровождения обучающегося ГПОАУ ЯО Заволжского политехнического колледжа



КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ СТУДЕНТА
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Группа
П-27

1. Ф.И.О Иванова Антонина Юрьевна
2. Дата рождения 24.12.1997 (19.л.)
3. Адрес, телефон ул. Токсарского, д.1; кв.67
4. Мать (Ф.И.О., дата рождения, образование, место работы, должность, рабочий телефон)
Иванова Татьяна Юрьевна, высшее образование, ООО "МРСК Центра", Ярославль
5. Отец Иванов Юрий Александрович, ОАО ТНТ-3, водитель
6. Медицинские показатели (гр.здоровья, хронические заболевания, гр.инвалидности)
инвалид с детства III гр.
7. ИПР – рекомендации рекомендации по образовательной деятельности студента
8. Сформированность регуляторных функций (способность к обучению и исследовательской деятельности, навыки взаимодействия с людьми и окружающим миром)
Формирует, взаимодействует легко, но он носит нестабильный характер. Самоорганизация на среднем уровне, ближе к низкому.
9. Психологические показатели (особенности характера, темперамент, склонности, способности)
эмоциональная фронтированность, коммуникативная несамостоятельность (способность воспринять)
10. Общая характеристика речевой деятельности (для учащихся с ДЦП и слабослышащих)
высокое недоразвитие речи, сложности фонематического восприятия.
11. Темп работы динамика деятельности неравномерная
12. Работоспособность неустойчивая, средний уровень.

Индивидуальная карта психолого-педагогического сопровождения

13. Особенности восприятия, внимания, памяти, мышления, воображения

Сформировано обобщенно-интеллектуальное мышление на высоком уровне.
Восприятие ур. истории.

14. Сформированность учебных навыков

Сформировано, отношение к учебе присутствует; интерес к новому.

15. Общая характеристика учебной деятельности (по каким предметам отстает, какие предпочитает и т.п.)

Предпочитает оттачивать приобретенной практики, все практические задания выполняются быстро и качественно.

16. Творчество, креативность

Участвует в кружке "Стимми", рисует

17. Хобби

любит экспериментировать с продуктами

18. Санаторно-курортное лечение (дата прибытия, место, за чей счёт)

от курортного лечения отказалась

19. Уровень развития социальной ответственности (способность принимать самостоятельные решения, направленность на социализацию в обществе, желание трудоустроиться, желание выполнять гражданские функции и т.п.)

20. Адаптация - диагностика по ш. Вирнга показала: легкую депрессию ситуационного характера (подготовка к конкурсу)
Проводится индивидуальная работа с психологом.

Психодиагностические методы и методики

1. Наблюдение

2. Методика диагностики самооценки Ч.Д. Спилбергера, Л. Ханина
Тест является надежным источником информации о самооценке человеком уровня своей **тревожности** в данный момент (реактивная тревожность) и **личностной тревожности** (как устойчивой характеристики человека).

3. «Тест самооценки» (для пополнения представлений об обучающемся)

4. Ш. Цунга склонность к депрессивным состояниям

Результаты диагностического исследования обучающихся 1 курса на предмет адаптации по шкале -депрессии Цунга



Результаты ПМПк

- Выдача рекомендаций по работе с обучающимися с особыми потребностями:
 - медицинские
 - психолого- педагогические
 - социальные
- Проведение индивидуальной коррекционной работы
- Составление Индивидуальной образовательной программы
- Составление индивидуального образовательного маршрута
- Анализ индивидуальной образовательной траектории обучающегося
- Проведение дополнительных диагностических процедур с целью уточнения имеющейся информации



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Медицинские рекомендации:

- Работа за компьютером непрерывно не более 15м, затем отдых.
- Весенняя витаминизация.
- Прогулки на свежем воздухе с повышенной двигательной активностью.
- Наблюдение специалистов по индивидуальным показаниям, но не реже 1 раза в год. (сдать анализы, ФЛГ и по показаниям).
- Санаторно-курортное лечение 1 раз в 2 года.



Психолого- педагогические

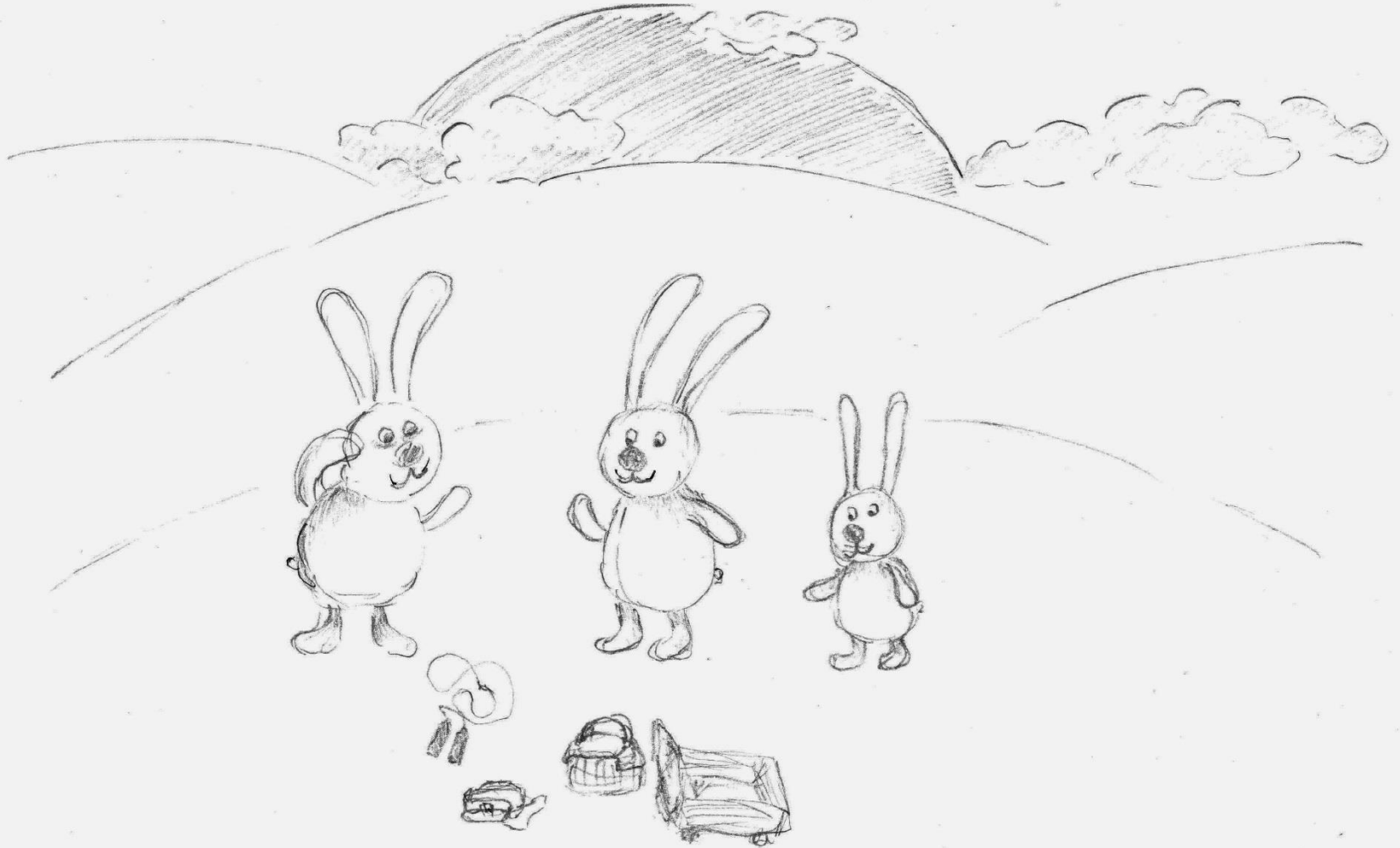
- - Развитие навыков общения;
- - Повышение самооценки;
- - Развитие уверенности в себе;
- - Снятие психо-эмоционального напряжения;
- - Формирование навыков самоконтроля;
- - Развитие сотрудничества с одноклассниками;
- - Формирование социальных навыков;
- - Корректировка и успешное освоение социальных и учебных навыков.

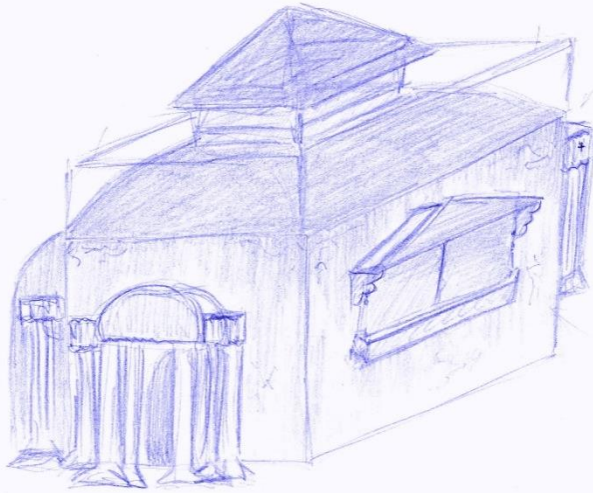


Социальные рекомендации:

- патронаж семьи;
- консультирование по правовым вопросам;
- участие в заседании Жилищной комиссии;
- содействие в работе с миграционной службой;
- организация социальных акций;
- помощь в социализации самостоятельного проживания (общезитие).







1) Не совсем
красивый
архитектурный
объект.
2) Угловатость
3) Осень, холодно,
темно.
Затененная
статуя



1) Осень, холодно, темно.
2)



сфинксы
мускулатура
улыбка

