Областное государственное казённое образовательное учреждение

«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

«Доверие»

**ДОКЛАД**

**ТЕМА: «Взаимодействие ТПМПК и шПМПк ОО по проблемам своевременного выявления и сопровождения детей с ОВЗ».**

Выполнила:

Лоскутова Надежда Валентиновна,

педагог-психолог ТПМПК, I кв.категории

село Тагай, 2019 год.

**2 слайд**

Как показывает педагогический опыт, в каждой ОО, в каждом классе, в группе всегда имеются дети, испытывающие трудности в обучении. Задача педагогов – выявить обучающихся с проблемами в обучении, развитии, социальной адаптации и помочь таким ученикам (воспитанникам) не только освоить учебный материал, но и научить его мыслить, действовать, заставить поверить в себя и свои силы.

**3 слайд**

Причинами не усвоения образовательной программы детьми являются:

1. Низкий уровень учебной мотивации.

2. Физиологические проблемы.

3. Дефицит внимания, гиперактивность.

4. Психоэмоциональные проблемы.

5. Логопедические проблемы

6. Социальные проблемы.

7. Задержка психического развития и другие.

**4 слайд**

Сейчас очень остро стоит вопрос о позднем выведении ребёнка на ПМПК. Все ОО должны понимать, что чем раньше они выявят у ребёнка отклонение в развитии и/или состояние декомпенсации, тем быстрее он будет получать коррекционно - развивающую помощь по устранению трудностей в обучении.

**5 слайд**

Если в детском саду, в младших классах у ребенка не выработались навыки и желание учиться, то с каждым годом трудности в обучении будут расти, как снежный ком. Также выявление причин неуспеваемости обусловлено необходимостью поиска верных путей преодоления данной проблемы.

**6 слайд**

Вся работа с обучающимся, с воспитанником планируется на ПМП консилиуме ОО, где присутствуют родители (законные представители) ребёнка, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель – дефектолог, социальный педагог, заместитель директора по УВР, классный руководитель, учителя-предметники, воспитатели. В малокомплектных ОО при отсутствии специалистов они привлекаются к работе ПМПк на договорной основе по сетевому взаимодействию.

**7 слайд**

Проявить инициативу и направить ребенка на ПМПк может классный руководитель, учитель – предметник (воспитатель), заместитель директора по УВР (старший воспитатель), это может быть коллегиальное решение ПМП – консилиума.

**8 слайд**

Предварительно классный руководитель (воспитатель) подает информацию председателю ПМПк о наличии детей, испытывающие трудности в обучении. Специалисты ОО обследуют ребенка (обязательно согласие родителей на работу специалистов). Родители ребёнка пишут заявление на ПМПк в связи с трудностями в обучении.

**9 слайд**

На ПМП-консилиуме классный руководитель (воспитатель) зачитывает характеристику ребенка, делая акценты на значимых фактах. Учителя – предметники (воспитатель) рассказывают о результатах учебной деятельности, документально подтверждая отметками в журнале, тетрадями контрольных работ, записями в дневнике, журналами посещения консультаций, рисунки, поделки и др. Педагог – психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог предоставляют результаты диагностики.

**10 слайд**

Совместно разрабатывается план мероприятий по оказанию ребенку помощи и сроки реализации плана. В план мероприятия включены занятия на устранения причин вызывающие затруднения в обучении (занятия с учителем-логопедом, с педагогом-психологом, учителем-дефектологом, профилактические занятия с социальным педагогом, дополнительные занятия-консультации с педагогами-предметниками, консультационная помощь родителям всеми специалистами, учителями, воспитателями ОО.

На повторном ПМП-консилиуме анализируется проведенная работа. Если проблема не разрешилась, то родителям предлагают пройти ПМПК. Если наблюдается динамика, то продолжается работа по намеченному плану.

**11 слайд**

Со всеми учащимися и воспитанниками испытывающие трудности в обучение осуществляется динамический контроль (ПМПк - 3 раза в год), проводиться анализ результативности коррекционных и профилактических

программ, анализ посещения школы, контроль занятости во внеучебное время ребёнка.

**12 слайд**

Рассмотрим алгоритм своевременного выявления ребенка «группы риска» на примере 1 класса, который представлен в раздаточном материале.

1. Изучение документации на поступившего в образовательную организацию ребёнка (медицинская карта развития ребёнка, другие медицинские документы, если имеются). Подробное изучение анамнеза развития ребёнка.

2. Необходимость выявления информации о том, посещал ли ребёнок дошкольную образовательную организацию.

**13 слайд**

3. Психолого-педагогическое обследование ребёнка специалистами (учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог) и педагогами (учитель, воспитатель) образовательной организации.

4. Наблюдение за ребёнком специалистами и педагогами в период адаптации в образовательной организации. Отслеживание динамики.

5. Проведение диагностического обследования ребёнка специалистами образовательной организации по итогам 1 полугодия.

**14 слайд**

6. Подготовка документации на ПМП-консилиум образовательной организации в случае, если по итогам диагностического обследования специалистами и педагогами выявляется стойкая задержка в развитии ребёнка, не усвоение ребёнком образовательной программы.

7. Проведение заседания ПМП-консилиума образовательной организации, на котором решается вопрос об оказании коррекционной помощи данному ребёнку, устанавливается срок коррекционной работы и определяются направления работы специалистов.

**15 слайд**

8. Повторное заседание ПМП-консилиума по итогам проведения коррекционной работы.

9. Выход на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК), если коррекционная работа не дала положительных результатов.

Таким образом, ребенок, получивший документ, подтверждающий его право на обеспечение специальных условий для получения им образования, возвращается в образовательную организацию, где происходит его оформление как ребенка с ОВЗ, для чего требуется:

**16 слайд**

1. Заявление от родителей (законных представителей) с просьбой о переводе на обучение по АООП/АОП в соответствии с заключением ПМПК + копия заключения ПМПК;

2. Договор с родителями;

3. Приказ о переводе на обучение по АООП/АОП;

4. Обеспечение бесплатными учебниками и учебными пособиями, рекомендованными по программе;

5. Запись на ПМП-консилиум с целью определения направлений ПМПС сопровождения.

В данном случае, на ПМП-консилиуме происходит:

- анализ полученной в ходе первого этапа информации;

- определение направлений ПМП сопровождения;

- разработка АООП/АОП;

- составление рекомендаций для ребенка, педагогов, родителей (законных представителей);

- включение родителей (законных представителей) в процесс ПМП сопровождения (т.е. мотивационно-стимулирующая работа с родителями);

**17 слайд**

Ещё хочу обратить ваше внимание на важность раннего выявление детей, имеющих трудности в обучении в связи с тем, что многие АООП/АОП можно пролонгировать. Пролонгация – продление сроков чего-либо. В данном случае – продление сроков обучения. Пролонгация позволит устранить у ребёнка незначительные трудности в обучении.

**18 слайд**

Также мне хочется сделать акцент на необходимость сотрудничества между ОО и ДОО. ОО и ДОО – два смежных звена в системе образования. Успехи в школьном обучении во многом зависят от качества знаний и умений, сформированных в дошкольном детстве, от уровня развития познавательных интересов и познавательной активности ребенка, т.е. от развития умственных способностей ребёнка.

Преемственность между дошкольной и школьной ступенями образования не должна пониматься только как подготовка детей к обучению.

**19 слайд**

Мы должны понимать, что если ребёнок уже в дошкольном возрасте не усваивает образовательную программу, то и дальше это проблема не устранится сама собой. Сейчас очень много детей имеют логопедические проблемы – дислалия, дизартрия и общее недоразвитие речи. И если их не корректировать в дошкольном возрасте, то при обучении в школе у этих детей будут возникать трудности – при изучении алфавита, чтения и письма под диктовку, что влечёт в последующем смену образовательного маршрута.

**20 слайд**

Таким образом, должно быть тесное взаимодействие психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума ОО, т.к. специалисты ПМПк как специалисты сопровождения по организации коррекционной работы с ребёнком с ОВЗ в своей деятельности обязательно руководствуются рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), в которых отражается психофизические особенности ребенка с ОВЗ, основные направления коррекционно-развивающей работы с учетом структуры нарушения. И с учетом этих рекомендаций разрабатывается адаптированная основная общеобразовательная программа для ребенка.

Кроме того, ПМПК оказывает методическую помощь, обеспечивает обмен опытом между специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций.

**21 слайд (Спасибо за внимание).**