



Государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

«Взаимодействие ПМПК и ППк. Работа консилиума ДОО» (республиканское методическое объединение учителей-логопедов, учителей-дефектологов)

Иванова Нафисет Борисовна,
ГБУ РА «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
Майкоп, 2024 год

Нормативно - правовые основы деятельности ППк ОО в современных условиях

Распоряжение Минпросвещения
России от 9 сентября 2019 г. № Р-93

«Об утверждении примерного
Положения о психолого-
педагогическом консилиуме
образовательной организации»

Распоряжение Минпросвещения
России от 6 августа 2020 г. № Р-75

«Об утверждении примерного
Положения об оказании
логопедической помощи в
организациях, осуществляющих
образовательную деятельность»



Шаги налаживания взаимодействия	Содержание
Определение способа взаимодействия	по телефону; по электронной почте; через форму обращения на сайте ПМПК; посредством официальной деловой переписки; очные встречи (консультирование); онлайн консультирование; формат вебинара; видео лекции и др.
Предоставление корректной информации об обучающихся	Предоставление корректных сопроводительных документов от ОО при направлении обучающегося на ПМПК
Однозначное понимание заключения и рекомендаций ПМПК	Со стороны ПМПК: использование автоматизированной информационной система «АИС ПМПК» (рекомендованная формы заключения); использование корректных и точных формулировок в рекомендациях. Со стороны ППк: повышение уровня квалификации специалистов, педагогов, руководителей.
Владение членами ПМПК полной информацией об ОО	общая информация о школе; информация о доступности образовательных организаций для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов; реализуемые образовательные программы; информация о службе психолого-педагогического сопровождения (кадры, порядок работы); другая информация о созданных специальных условиях получения образования.
Проведение мониторинга	Со стороны ПМПК: исполнения образовательными организациями, рекомендованных в заключении ПМПК специальных условий.

Состав ППк	Функции
<p>председатель ППк – заместитель руководителя организации; заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости)</p>	<p>Организует всю деятельность ППк. Составляет план, график работы. Проводит анализ работы.</p>
<p>учитель-логопед</p>	<p>Оценивает уровень речевого развития, качество устной и письменной речи; речевое окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.).</p>
<p>педагог-психолог</p>	<p>Оценивает поведение, характер деятельности, особенности коммуникации, зрительный и слуховой гнозис, высшие психические функции.</p>
<p>учитель-дефектолог</p>	<p>Определяет общую осведомленность, обученность, обучаемость ребенка.</p>
<p>воспитатель</p>	<p>Определяет общую осведомленность.</p>
<p>секретарь ППк (определенный из числа членов ППк)</p>	<p>Ведет протокол, журналы, информирует о дате проведения консилиума.</p>
<p>На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения обучающегося.</p>	

Выявление обучающегося с особыми образовательными потребностями (Запрос педагога)

- Наблюдение.
 - Составление педагогической характеристики на обучающегося.
 - Обращение к специалистам ППк (журнал обращения к специалистам).
 - Письменное информирование родителей об имеющихся трудностях + письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк.
 - Протокол встречи и беседы с родителями (законными представителями) обучающегося.
 - Составление графика обследования и согласование его с родителями (законными представителями).
- Обследование ребенка.
- Составление характеристик, рекомендаций специалистами ППк.
 - Заседание ППк (в присутствии родителей с письменным информированием о результатах обследования) с письменной рекомендацией обратиться в ПМПк для уточнения образовательного маршрута.

Обследование обучающегося

Производится ТОЛЬКО с письменного согласия
родителя (законного представителя)

п.3 ст. 42 ФЗ-273 «Об образовании в Российской
Федерации»

Может производиться как коллегиально, так и
индивидуально каждым специалистом.

Прием обучающегося с ОВЗ в ОО

Заявление родителей на имя заведующей о создании специальных условий обучения и воспитания. Оригинал заключения ПМПК хранится в личном деле обучающегося. Письменное согласие родителей (законных представителей) на проведение обследования специалистами ППк. Незамедлительная передача информации об обучающемся с ОВЗ членам ППк (копия заключения ПМПК, согласие родителей).

Сопровождение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

1. Предварительный этап – знакомство с обучающимся, посещение занятий, сбор информации о ребенке
2. Диагностический этап – изучение эмоционально-личностных особенностей ребенка, зоны актуального и ближайшего развития (заполнение индивидуальной карты), изучение рекомендаций ПМПК.
3. Консультативная встреча с родителями (законными представителями) и педагогами (в том числе тьютором) с целью обсуждения рекомендаций ПМПК, результатов дифференцированной диагностики, проектирования этапов коррекционной программы, совместной разработки индивидуального образовательного маршрута обучающегося с ОВЗ, включения родителей (законных представителей) и воспитателя в реализацию индивидуальных коррекционно-развивающих программ развития обучающегося.
4. Участие в ППк по разработке стратегии комплексной коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи обучающемуся, составление индивидуально-ориентированной программы. Проектирование совместно с педагогом системы специальных образовательных условий.
5. Коррекционно-развивающий этап – улучшение психического состояния обучающихся, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, психологическая поддержка в социализации и развитии жизненных навыков. Участие в динамическом консилиуме по обсуждению согласованных действий всех специалистов сопровождающего профиля.
6. Заключительный этап – анализ результатов эффективности психолого-педагогического сопровождения, планирование дальнейшей коррекционно-развивающей работы. Участие в итоговом ППк с целью отслеживания динамики развития и принятия решения о дальнейшем образовательном маршруте обучающегося.

Контроль выполнения рекомендаций ППк

Порядок контроля выполнения рекомендаций ППк определяется образовательной организацией, членами ППк.

Механизм и график проведения контроля выполнения рекомендаций ППк должен быть понятен всем участникам образовательных отношений.

Программа сопровождения должна иметь возможность внесения в нее корректировок с учетом результатов эффективности рекомендаций ППк.

ЭТАПЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА

Выявление и направление на ПМПК ребенка, нуждающегося в специальных образовательных условиях.

Конкретизация рекомендованных ПМПК специальных образовательных условий (режима реализации, формы, особенностей адаптации ОП). Разработка ИОМ и коррекционной программы .

Реализация конкретизированных специальных образовательных условий (АОП, ИОМ, режим, формы, методы и приемы, коррекционная программа.

Оценка эффективности реализации специальных образовательных условий в целом, коррекция всех компонентов АОП.

Наблюдение в динамике развития ребенка и оценка «качества» его включения.
Изменение (при необходимости) образовательного маршрута на ПМПК

Пакет документов для представления обучающегося ДОО на ПМПК

Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации (в отсутствие в образовательной организации ППк, представление готовится специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ /тьютор/психолог/дефектолог/логопед). (Представление заверяется подписью руководителя образовательной организации, печатью образовательной организации).
3. Заключение психиатра (для дошкольников с задержкой психического развития, умственной отсталостью).
4. При множественных нарушениях развития: заключения специалистов исходя из индивидуальных особенностей обучающегося (зрение, слух, нарушение опорно-двигательного аппарата).
5. Подробную выписку из истории развития ребенка (анамнез- заполняет педиатр) в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
6. Заявление родителей с просьбой провести комплексное психолого-медикопедагогическое обследование ребенка.
7. Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных.

При необходимости комиссия запрашивает у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов !

Представление обучающегося ДОО на ПМПК

Общие сведения:

- ФИО ребенка, дата рождения, домашний адрес, телефон для связи, ДООУ;
- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование).

Группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.)

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1.Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию (с указанием даты): качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2.Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики (с указанием даты): качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

Динамика развития

Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации.

Динамика освоения программного материала: -программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП); -соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

Особенности, влияющие на результативность обучения

Мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, -указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

Характеристики взросления: характер общения со сверстниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер); значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная); самосознание (самооценка); отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена).

Компоненты речи	Начало учебного года	Конец учебного года
Звукопроизношение		
Фонематический слух		
Словарный запас		
Связная речь		
Грамматический строй		
<p>Познавательная деятельность</p> <p>Психолого-педагогическая характеристика (особенности поведения и эмоционально-волевой сферы)</p>		



Анамнез

ФИО ребенка _____
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Мать: ФИО _____
Год рождения, образование _____
Место работы, должность _____
Телефон _____
Отец: ФИО _____
Год рождения, образование _____
Место работы, должность _____
Телефон _____

Беременность: (какая по счету: как протекала: токсикоз, угроза прерывания, заболевания, инфекции, травмы и т.д.) _____

Роды: (по счету; в срок, быстрые, стремительные, безвозоживание, со стимуляцией, к/сечение.) _____

Когда закричал ребенок (наблюдалась ли асфиксия, обвитие пуповины, оценка по шкале Апгар) _____
Вес ребенка _____

Грудное вскармливание (когда приложили к груди, как сосал грудь, до какого возраста.) _____

Когда выписали из роддома (переведен в детскую больницу) _____

С каким диагнозом _____

Перенесенные заболевания, инфекции, травмы, операции (наркоз), судороги при высокой **t** До года: _____

После года (до 3-х лет) : _____

Самостоятельно ходит (с какого возраста) _____
Первые слова (с какого возраста) _____
Фразовая речь (с какого возраста) _____

Логопедическое представление на ЦПМПК

ФИО ребенка _____
Дата рождения _____ ДОУ _____

Дефектные звуки: _____

Фонематический слух (слоговая структура сложных слов) _____

Артикуляционный аппарат: _____

Психолого-педагогическая характеристика _____

Словарный запас: (наполняемость лексических единиц, обобщающие понятия и т.д.) _____

Грамматический строй речи: (словообразование, словоизменение, предложно-падежные конструкции и т.д.) _____

Связная речь _____

Заключение логопеда: _____
Дата: _____
ФИО логопеда _____

Характеристика собственной речи при ТНР

Речь невнятная, малоразборчивая, недостаточно выразительная; фразовая речь не сформирована, нарушено звукопроизношение (указать дефектные звуки); изолированно звуки произносит правильно, при увеличении речевой нагрузки (в спонтанной речи) отмечается общая смазанность; резонанс голоса избыточно носовой, звуки произносит с выраженным носовым оттенком, направленная воздушная струя не сформирована (при ринолалии); нарушение произносительной стороны речи обусловлено недостаточностью иннервации речевого аппарата (при дизартрии); отмечается нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата (при заикании)

Фонематические процессы

Фонематический слух

(различение звуков, слогов, слов, звуковых рядов, звуковой анализ слова).

Вывод (фонематический слух недостаточно сформирован; снижен; нарушен и т.д.).

Слоговая структура слов

Вывод (слоговую структуру многосложных слов удерживает; отмечаются затруднения в воспроизведении слов сложного слогового состава; не удерживает, отмечаются перестановки, замены, усечения звуков; высказывания малопонятны из-за выраженных нарушений слоговой структуры слов и их звуконаполняемости).

Словарный запас

Вывод (словарный запас сформирован по возрасту; достаточный; недостаточный; бедный; на уровне предметного ; пассивный значительно шире активного; наполняемость лексических единиц низкая; ниже возрастной нормы; уровень обобщения снижен; обобщающие понятия не сформированы и т.д).

Грамматический строй речи

Вывод (грамматический строй недостаточно сформирован для данного возраста; отмечаются грубые ошибки в употреблении грамматических конструкций; испытывает трудности в).

Развитие связной речи

Пересказ.

- Составление рассказа по сюжетной картинке.**
- Составление рассказа по серии сюжетных картинок.**

Вывод (развитие связной речи не соответствует возрасту; пересказать (составить рассказ) затрудняется; односложно отвечает на наводящие вопросы; составил рассказ по наводящим вопросам, предложения короткие, малоинформативные, трудности в передаче логической связи и т.д.).

Познавательная деятельность

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка (знание ФИО, домашнего адреса и т.д.).

Восприятие сенсорных эталонов: цвет, форма, величина (соотносит по образу; выделяет в пассиве; называет).

Восприятие пространственных соотношений (ориентировка на плоскости, дифференциация понятий: выше-ниже, дальше-ближе, впереди-сзади).

Целостный образ предмета (складывание целой картинки из частей). Указать из скольки частей; прямых или диагональных).

Временные представления (назвать времена года и их последовательность; перечислить признаки и т.д.).

Выделение лишнего предмета (4-ый лишний).

Выделение лишнего предмета (4-ый лишний).

Эмоционально-волевая сфера

Поведение ребенка неадекватное, импульсивное; двигательно беспокойный; на месте удерживается с трудом; эмоциональный фон нестабилен; быстро пресыщаем (истощаем); тихий, заторможенный, вялый и неактивный; не сразу понимает, что от него хотят; характерно полевое поведение; демонстрирует выраженные трудности овладения приемами социального взаимодействия; ребенок отрешен, автономен, не вступает в контакт, не реагирует на обращение к нему, на свое имя; демонстрирует стереотипные аутостимулирующие движения и т.д.

Для обучающихся с ОВЗ в целях обеспечения единства образовательного пространства Российской Федерации утверждены федеральные адаптированные основные общеобразовательные программы, в т.ч образовательные программы дошкольного образования:

Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 ноября 2022 г. № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (зарегистрирован Минюстом России 27 января 2023 г., регистрационный № 72149).

В соответствии с ФАОП ДО образовательная организация разрабатывает и утверждает АОП ДО для обучающихся раннего и дошкольного возраста с ОВЗ:

- АОП ДО для обучающихся с нарушениями слуха (глухих; слабослышащих и позднооглохших, перенесших операцию по кохлеарной имплантации);
- АОП ДО для обучающихся с нарушениями зрения (слепых; слабовидящих; с амблиопией и косоглазием);
- АОП ДО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи;
- АОП ДО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- АОП ДО для обучающихся с задержкой психического развития;
- АОП ДО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра;
- АОП ДО для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- АОП ДО для обучающихся с тяжелыми множественными нарушениями развития.

**Воспитанники с ОВЗ, завершившие обучение по АОП ДО,
при переходе на уровень начального общего образования
могут продолжить обучение как по основной образовательной программе
начального общего образования (ООП НОО),
так и по адаптированной основной общеобразовательной программе
начального общего образования (АООП НОО).**



Государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Спасибо за внимание!

Контакты:

**Тел. 8(772) 54-02-62 (Центр)
54-81-23 (ЦПМПК)**

diaghost@mail.ru

<http://cdc.minobr.ru/>