

«Создание условий психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации»

*Подготовила учитель
«Шуруповская ОШ» филиал
МОУ «Зеленовская СШ»
Фроловского муниципального района
Карпухина М.А.*

Рост числа неуспевающих и слабоуспевающих учеников - одна из главных проблем современной школы. Выделяют три основные причины неуспеваемости: физиологические проблемы (частые болезни, общая слабость здоровья, инфекционные болезни, болезни нервной системы, нарушения двигательных функций); психологические (особенности развития внимания, памяти, мышления, медленность понимания, недостаточный уровень развития речи, несформированность познавательных интересов, узость кругозора); социальные (неблагополучные условия жизни, недостойное поведение родителей).

Одной из актуальных проблем в школе остается проблема повышения эффективности учебно-воспитательного процесса и преодоление школьной неуспеваемости. Ее решение предполагает совершенствование методов и форм организации обучения, поиск новых, более эффективных путей формирования знаний у учащихся, которые учитывали бы их реальные возможности.

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.08.2018) "Об образовании в Российской Федерации"

Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами,

педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Для оказания ребенку, который испытывает трудности в усвоении общеобразовательной программы, психолого-педагогической помощи и создании условий обеспечения развития и социальной адаптации, необходимо выявить причины данных трудностей. Для выявления этиологии проблем существует алгоритм комплексной работы специалистов и педагогов школы.

Педагог, выявивший ребенка, испытывающего трудности в освоении общеобразовательной программы, озвучивает проблемы ребенка на школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме и демонстрирует письменные работы ребенка. В школьный психолого-медико-педагогический консилиум входят специалисты данной школы: учителя «предметники», медик, педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог. Специалисты консилиума проводят индивидуальное обследование ребенка. На следующем заседании консилиума осуществляется коллегиальное обсуждение: определение образовательного маршрута и коррекционной помощи.

Информационный обмен между участниками консилиума.

Прежде всего, участники консилиума оговаривают содержание развивающей работы:

Какого рода помощь требуется школьнику?

Каким конкретным содержанием желательно наполнить развивающую работу с ним?

Какие его особенности должны быть обязательно учтены в процессе обучения и общения.

Обсуждение вопроса о том, какую сопровождающую работу могут взять на себя участники консилиума, какую необходимо осуществить силами педагогического коллектива данной группы, а что можно сделать только с помощью семьи или специалистов различного профиля вне образовательного учреждения. Участники

консилиума определяют формы своего участия и оговаривают, кто и в какой форме берет на себя работу с родителями, специалистами-предметниками, а также социально-диспетчерскую деятельность.

Таким образом, деятельность консилиума по отношению к конкретному ребенку состоит в ответе на несколько последовательных вопросов:

- Каков психологический, педагогический, медицинский статус ребенка на момент обследования?
- Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие ребенка в целом на момент обследования?
- Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе обучения?
- В каких формах и в какие сроки в сопровождении ребенка примут участие учитель-логопед, педагог-психолог, школьный медик и другие специалисты?
- Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями школьника и школьной администрацией?
- Предполагается ли и какая социальная деятельность?

Ответы на все эти вопросы предполагает установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля.

В течение учебного года происходит реализация решений консилиума. Составляется план коррекционно-развивающих мероприятий. Они могут быть включены как в организованную, так и в совместную деятельность. Коррекционно-развивающая работа проходит в индивидуальном или групповом режиме. В соответствии с особенностями развития ребенка и спецификой образовательного учреждения определяются интенсивность и продолжительность циклов занятий.

На каждого ребенка заводятся соответствующие документы, в которых отражается ход коррекционной работы.

В завершение определенного этапа работы проводится динамическое обследование ребенка (оценка его состояния после окончания цикла коррекционно-развивающей работы), или итоговое обследование. На этом этапе оценивается изменение состояния ребенка и необходимость дальнейшей работы с ним.

Если ребенку оказанная помощь не помогает в освоении общеобразовательной программы, консилиум образовательного учреждения не приходит к общему мнению или родители не принимают решение и рекомендации консилиума ребенок направляется на

консультацию более высокого уровня – территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (Далее ТПМПК).

Заявителем на ТПМПК могут быть: родители, образовательная организация
Специфика работы ТПМПК.

В состав комиссии входят: психиатр, психолог, логопед, дефектолог, невролог, учителя

Документы необходимые для прохождения комиссии:

| №п/п | Наименование документа |
|------|--|
| 1 | Свидетельство о рождении/паспорт ребенка (копия), заверенная руководителем |
| 2 | Паспорт родителя/законного представителя (копия), заверенная руководителем |
| 3 | Выписка из истории развития ребенка с анамнезом и заключениями врачей специалистов: психиатра, невролога, офтальмолога, отоларинголога/сурдолога, ортопеда*, ортодонта*, других _____ заверенная в установленном порядке. |
| 4 | Справка учреждения медико-социальной экспертизы об инвалидности для лиц, признанных в установленном порядке инвалидами.* |
| 5 | Заявление родителей |
| 6 | Направление |
| 7 | Титульный лист |
| 8 | Заключение врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения о необходимости обучения на дому в текущем учебном году.* |
| 9 | Характеристики: педагогическая, логопедическая, психологическая** |
| 10 | Личное дело ребенка из образовательного учреждения (копия),** заверенная руководителем |
| 11 | Ведомость текущих оценок обучающегося по четвертям/триместрам** |
| 12 | Заключение психолого-медико-педагогического консилиума/решение педагогического совета образовательного учреждения.** |
| 13 | Ранее выданные заключения и рекомендации ПМПК (при повторном обследовании).* |
| 14 | Письменные работы (для школьников), результаты самостоятельной продуктивной деятельности (для дошкольников).** |
| 15 | Заполненная карта ребенка |
| 16 | Лист контроля динамики организованной деятельности ребенка в течение диагностического периода.** |
| 17 | Согласие на обработку персональных данных ребёнка, родителя (законного представителя) |
| 18 | Протокол заседания комиссии |
| 19 | Заключение комиссии |

Существуют условия приема ребенка на ТПМПК.

1. На ТПМПК ребенок приходит в сопровождении родителей (законных представителей). Предпочтительным является присутствие на ПМПК матери ребенка.

2. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ТПМПК и обмен информацией о ребенке с другими учреждениями, организациями, ведомствами подтверждается их подписью в соответствующей рубрике Журнала первичного учета.
3. Гарантия конфиденциальности сведений о ребенке, полученных в процессе беседы с родителями (законными представителями), а также — в процессе обследования ребенка, подтверждается подписями специалистов, участвовавших в обследовании ребенка, в Журнале учета детей, прошедших обследование на ТПМПК.

ТПМПК работает как единая "команда " специалистов, коллегиально планирующих обследование ребенка и формулирующих коллегиальное заключение. Такой подход требует совмещения принципа деятельности независимых высокопрофессиональных экспертов с умением принимать единое согласованное решение. Окончательное решение формулируется как коллегиальное заключение с содержащимися в нем рекомендациями.

Процедура обследования ребенка на ТПМПК требует одновременного участия всех специалистов. Такая технология дает возможность экономии времени и повышения качества обследования.

1. Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.
2. Среднее время приема ребенка на ТПМПК. (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) равно двум астрономическим часам.

Принципы построения обследования ребенка специалистами ТПМПК

1. "Целостный подход" к ребенку. Оценка уровня социальной адаптированности и личностной целостности (конгруэнтности) ребенка.
2. Всесторонний анализ психофизического и социального развития ребенка
3. Комплексный подход к обследованию ребенка с позиций специалистов разных профилей.
4. Анализ динамики развития ребенка.

Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания всех специалистов ТПМПК. Родители (законные представители) и ребенок при этом не присутствуют. Каждый специалист докладывает свое заключение на ребенка, предлагает

рекомендации, высказывает мнение о прогнозе развития ребенка. Представленные заключения согласовываются, составляется Коллегиальное заключение ТПМПК, систематизируются рекомендации. В заключении ТПМПК определяются необходимость создания специальных условий получения образования (статус ОВЗ), образовательная программа, форма обучения, режим обучения, специальные учебники, условия итоговой аттестации, коррекционно-развивающей работы и психологической помощи.

(рекомендаций на повторное обучение нет!)

По окончании коллегиального совещания представитель ТПМПК знакомит родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением и рекомендациями в обоснованной и доступной для понимания форме. При необходимости, в целях уточнения, разъяснения, убеждения родителей в адекватности сделанных выводов и предлагаемых рекомендаций, представляются и заключения специалистов (в доступной для понимания форме).

Обязательным является информирование родителей (законных представителей) о прогнозе развития ребенка в зависимости от реализации или отказа от реализации разработанных ТПМПК рекомендаций.

При согласии родителей (законных представителей) с заключениями (специалистов и коллегиальным) и рекомендациями ТПМПК им выдаётся "на руки": коллегиальное заключение ТПМПК с рекомендациями;

Администрация образовательного учреждения совместно со специалистами и учителями, взяв за основу заключение ТПМПК на ребенка, по рекомендациям специалистов составляет адаптированную общеобразовательную программу или индивидуальную программу, так же определяет психолого-педагогическое сопровождение и коррекционно-развивающую работу. Для дальнейшего успешного обучения детей, испытывающих трудности, создаются условия психолого-педагогической помощи.

Психолого-педагогическое сопровождение является особым видом помощи ребенку в образовательном процессе, технологией, направленной на оказание помощи на той или иной стадии развития в решении или предупреждении возникающих проблем.

Цель психолого-педагогического сопровождения личности ребенка связана с государственным заказом на результаты образовательного процесса в школе в условиях внедрения федеральных государственных образовательных стандартов и потребностями субъектов образовательного процесса. Таким образом, сущность психолого-педагогического сопровождения личности ребенка в образовательном процессе заключается в создании социально-психологических условий личностного развития

ребенка и его успешного обучения, в том числе формирование характеристик личности, отвечающих требованиям новых образовательных стандартов, на основе выстраивания индивидуальной образовательной траектории развития ребенка и формирования устойчивой учебной мотивации, а также для психолого-педагогической поддержки всех участников образовательного процесса.