

Нормативные аспекты деятельности ППк. Порядок создания и организация работы психолого-педагогического консилиума образовательного учреждения

Слайд 2. Нормативные документы:

1. Конституция РФ.
2. Конвенция ООН о правах ребенка.
3. Закон РФ «Об образовании» №273 ст.42
4. ФЗ №124 «Об основных гарантиях прав ребенка».
5. ФЗ №181 «О социальной защите инвалидов в РФ».
6. ФГОС ДО утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года № 1155, зарегистрирован в Минюсте России 14 ноября 2013 г.
7. В законодательном аспекте ППк образовательной организации действует на основе соответствующего «Распоряжения Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации" в котором определена деятельность консилиума и необходимая документация.
8. Положение о ППк ДОУ.

В ФГОС ДО учтены и:

- ✓ особые образовательные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья;
- ✓ и возможности освоения ребёнком Программы на разных этапах её реализации.

Об актуальности данной проблемы нам говорят следующие статистические данные:

Слайд 3. По данным ООН, в мире насчитывается примерно 450 миллионов человек с нарушениями психического и физического развития. Это составляет 1/10 часть жителей нашей планеты (из них около 200 миллионов детей с ограниченными возможностями здоровья). Ежегодно в стране рождается около 30 тысяч детей с врожденными наследственными заболеваниями. В Российской Федерации официально признанными инвалидами считаются свыше 8 миллионов человек.

Исходя из вышесказанного, формируется следующая установка: к каждому ребенку с ОВЗ подходить не с позиции, чего он не может в силу своего дефекта, а с позиции, что он может, несмотря на имеющееся нарушение и наша с Вами задача: создать адекватные условия для развития и обучения детей ОВЗ.

Для организации психолого -педагогического сопровождения данной категории детей в ОУ создан психолого –педагогические консилиум (ППк).

Слайд 4. Психолого-педагогический консилиум (ППК) - это актуальная и практически значимая форма работы команды специалистов-единомышленников по сопровождению обучающихся и детей с ОВЗ в едином образовательном пространстве, предполагающая, в том числе, и сетевое взаимодействие.

Слайд 5: Цель – способствовать созданию оптимальных условий для обучения, развития, социализации и адаптации учащихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

Задача ППК

- выявлять трудности детей в освоении образовательной программы;
- выявлять их особенности в развитии, социальной адаптации и поведении;
- разрабатывать рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения этих воспитанников;
- консультировать родителей и педагогов, которые работают с детьми с ОВЗ;
- контролировать выполнение рекомендаций ППК.

Слайд 6. Документация ППК:

1. ППК организуется на базе образовательной организации и утверждается приказом руководителя, на которого, как правило, возлагается общее руководство.
2. Положение о ППК, которое составляется с помощью «Распоряжения Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 "Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации";
3. График проведения плановых заседаний ППК на учебный год (не реже 1 заседания в полугодие);
4. Журнал учета заседаний ППК и обучающихся, прошедших ППК (форма в Приложении №1 в Примерном Положении ППК)
5. Журнал регистрации коллегиальных заключений психолого-педагогического консилиума; (форма в Приложении №1 в Примерном Положении ППК)
6. Протоколы заседания ППК; (форма в Приложении №2 в Примерном Положении ППК)
7. Карта развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение; (В карте развития находятся результаты комплексного обследования, характеристика или педагогическое представление на обучающегося, коллегиальное заключение консилиума, копии направлений на ПМПК, согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка, вносятся данные об обучении ребенка в группе, данные по коррекционной-развивающей работе,

проводимой специалистами психолого-педагогического сопровождения. Карта развития хранится у председателя консилиума и выдается руководящим работникам ОО, педагогам и специалистам, работающим с обучающимся. Форма в Приложении №3,4,5 в Примерном Положении ППк).
8. Журнал направлений обучающихся на ПМПк (форма в Приложении №1 в Примерном Положении ППк)

Слайд 7. Традиционно в состав ППк входит:

- **председатель ППк - заместитель заведующей по ВМР;**
- **заместитель председателя ППк (определенный из числа членов ППк при необходимости),**
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- учитель-дефектолог,
- социальный педагог,
- **секретарь ППк (определенный из числа членов ППк).**

Слайд 8. План работы ППк . Составляется в начале учебного года. Периодичность проведения заседаний ППк определяется запросом. Организация на обследование и организацию комплексного сопровождения обучающихся отражается в графике проведения заседаний.

Заседания ППк подразделяются на плановые и внеплановые.

Плановые заседания ППк проводятся в соответствии с графиком проведения, но не реже одного раза в полугодие, для оценки динамики обучения и коррекции для внесения (при необходимости) изменений и дополнений в рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

Внеплановые заседания ППк проводятся при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении; при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося; при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и других случаях.

Какими могут быть причины обращений в ППк

- Тяжелая адаптация ребенка в ДОУ
- Нарушения эмоционально-волевой и коммуникативной сферы
- Семья «группы риска»
- Не говорящий или имеющий тяжелые нарушения речи
- Низкая познавательная активность

- Низкий уровень школьной готовности
- Признаки одаренности
- Ребенок имеет статус инвалидности и/или статус ребенка ОВЗ

Слайд 9. Дети-инвалиды - это дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен Учреждениями медико-социальной экспертизы.

Слайд 10. Дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, то есть это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами на МСЭ, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания. Статус ребенка ОВЗ определяет ПМПК.

Уровень психического развития ребенка с ОВЗ зависит:

- от времени возникновения нарушения;
- характера нарушений;
- степени выраженности первичного (биологического по своей природе) нарушения развития;
- от качества предшествующего обучения и воспитания.

Диапазон различий в развитии детей с ОВЗ велик:

- от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением ЦНС.

- от ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе обучения.

Слайд 11. Для получения образования детьми с ОВЗ в общеобразовательных организациях должны разрабатываться соответствующие адаптированные основные общеобразовательные программы (отдельными документами) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей. На сегодняшний день на сайте ФГОСреестр размещены следующие АООП ДО:

- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ГРУПП ДЕТЕЙ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 02.06.2020.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГЛУХИХ ДЕТЕЙ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 04.03.2019.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛАБОСЛЫШАЩИХ И ПОЗДНООГЛОХШИХ ДЕТЕЙ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 04.03.2019.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ ПО КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 02.06.2020.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛЕПЫХ ДЕТЕЙ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛАБОВИДЯЩИХ ДЕТЕЙ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С АМБИОПИЕЙ И КОСОГЛАЗИЕМ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 02.06.2020.

- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ (ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ) ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 07.12 2017 Г.
- ❑ ПРИМЕРНАЯ АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ ОДОБРЕНА РЕШЕНИЕМ ОТ 7.12 2017 Г.

ППк тесно взаимодействует с **психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК)**. Специалисты ППк, как специалисты сопровождения в своей деятельности обязательно руководствуются рекомендациями ПМПК, в которых отражается его **психофизические** особенности и основные рекомендации к определению вида учреждения; формы обучения; основных направлений коррекционно-развивающей работы с учетом структуры нарушения. *Слайд 12.*

С учетом этих рекомендаций разрабатывается и адаптированная образовательная программа для ребенка.

Предлагаю Вам рассмотреть алгоритм работы ППк в следующей ситуации: в Ваше Образовательное учреждение пришел новый воспитанник с заключением ТППМК.

Слайд 13. Все коллегиальные решения **консилиума** носят рекомендательный характер. Обследование ребенка, проведение диагностической и коррекционной работы с ребенком осуществляется с письменного согласия родителей (*законных представителей*). Протокол и заключение ППк подписывается председателем и всеми членами **консилиума**. ППк назначает ведущего специалиста, который отслеживает своевременность и правильность оказания ребенку **психолого-педагогической и социальной помощи**, ее динамику и эффективность, выходит с инициативой заседаний ППк. Изменение условий реализации индивидуального образовательного маршрута в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении, осуществляется по решению ППк и с согласия родителей. Рассмотрим алгоритм действия ППк в следующей ситуации:

У воспитанника еще нет статуса «ребенок - ОВЗ», но есть проблемы в развитии.

Слайд14.

В зависимости от существующих и потенциальных проблем ребёнка определяется состав специалистов организации, усилия которых **консолидируются** и направляются на решение обозначенных вопросов и профилактику возникновения других. При сопровождении детей в образовательной организации специалисты ППк должны осуществлять непрерывный процесс взаимодействия в решении проблем ребёнка и предоставлении ему соответствующей многопрофильной помощи.

Взаимодействие специалистов предполагает совместную деятельность по сопровождению участников образовательного процесса - детей, **педагогов**, родителей, направленную на решение задач развития, обучения, воспитания, коррекции, социализации обучающихся; информирование и просвещение семей и **педагогического коллектива**.

Слайд 15

Положительные результаты достигаются длительной работой и в тесном сотрудничестве всех участников образовательного процесса. Уважайте ребёнка, воспринимайте его как полноценную личность, проявите к нему заботу, внимание, терпение и будьте уверены – ваши усилия не пропадут даром. Все в наших руках, поэтому их нельзя опускать!

Слайд 16.

Мир «особого» ребёнка интересен и пуглив.

Мир «особого» ребёнка безобразен и красив.

Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт.

Мир «особого» ребёнка. Иногда он нас страшит.

Почему он агрессивен? Почему он так закрыт?

Почему он так испуган? Почему не говорит?

Мир «особого» ребёнка – он закрыт от глаз чужих.

Мир «особого» ребёнка - допускает лишь своих!

Спасибо за внимание!