

The background features a large, stylized orange and yellow flower at the top center. Below it, there are several other colorful flowers and stars in shades of green, yellow, pink, blue, and purple, scattered across the page. A horizontal gold band runs across the middle of the image, containing the main title.

# ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА В ДОУ

*Старший воспитатель  
МБ ДОУ № 18 «Аленький цветочек»  
Бутлеровская Ирина Васильевна*



МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №18» г. Альметьевск с приоритетным осуществлением деятельности по квалифицированной коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии у детей с ортопедической патологией. Дети, посещающие наш детский сад, имеют разнообразные отклонения в развитии, которые отличаются значительной степенью выраженности: заболевания нервной системы, врожденная патология опорно-двигательного аппарата, приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата.

При всем разнообразии врожденных и ранее приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные проблемы. Однако двигательные расстройства у них сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, что связано с органическим поражением центральной нервной системы или педагогической запущенностью. В сложной структуре нарушений у детей с двигательной патологией значительное место занимают речевые расстройства, которые имеют органическую природу.






Но, т.к. основной диагноз – нарушение опорно-двигательного аппарата, воспитанники не выводятся в спецгруппы, а посещают наш детский сад.

В связи с этим приоритетной задачей нашего дошкольного образовательного учреждения становится задача обеспечения комплексной социальной, психолого – медико – педагогической помощи и поддержки детям с ортопедической патологией . Поэтому вопросы взаимодействия специалистов служб сопровождения образовательного процесса для нас особенно актуальны.

Одним из шагов к систематизации сопровождения образовательного процесса стало использование в ДООУ такой формы педагогический консилиум.



# Основные задачи ПМПК:

-  выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в МБ ДОУ) диагностика отклонений в развитии;
-  профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
-  выявление резервных возможностей развития;
-  определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи ребенку и его семье;
-  подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.



## Основные принципы деятельности ПМПК:



**Принцип междисциплинарного взаимодействия** – работа с клиентами осуществляется специалистами разных областей знаний о ребёнке и семье, действующими в рамках технологии профессионального взаимодействия.



**Принцип добровольности** – родители самостоятельно принимают решение об обращении в систему ПМПК и включении их семьи в программу обслуживания.



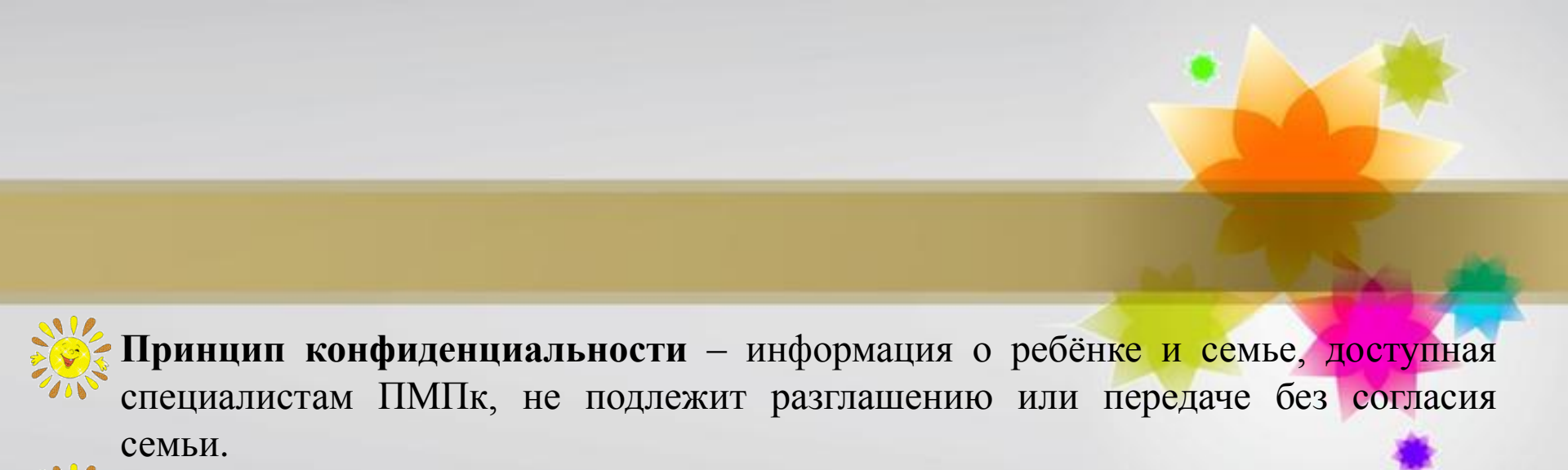
**Принцип открытости** – ПМПК отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребёнка, обеспокоенных его развитием.





**Принцип конфиденциальности** – информация о ребёнке и семье, доступная специалистам ПМПК, не подлежит разглашению или передаче без согласия семьи.





**Принцип уважения личности ребёнка** – специалисты ПМПК принимают ребёнка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития.




 **Принцип конфиденциальности** – информация о ребёнке и семье, доступная специалистам ПМПк, не подлежит разглашению или передаче без согласия семьи.

 **Принцип уважения личности ребёнка** – специалисты ПМПк принимают ребёнка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития.

 **Принцип уважения к личности родителя** – уважая личность родителя, специалисты ПМПк принимают его мнение о ребёнке, его личный опыт, решения и ожидания.

 **Принцип профессиональной ответственности** – специалисты ПМПк ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребёнка.

 **Принцип информированного согласия** – добиваясь согласия на участие в обследовании и помощи, ПМПк даёт родителям (законным представителям) достаточно доступную для понимания информацию о своей деятельности и ребёнке.

# Обследование детей специалистами ПМПК:

Обследование ребенка специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников ДОУ с согласия родителей (законных представителей) и на основании договора между ДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников.





## На заседание предоставляется документация:



Договор между ДООУ и родителями (законными представителями) воспитанников; педагогическая характеристика воспитателя на ребенка;



Представление психолога, составленное по результатам обследования особенностей развития ребенка;




Представление специалиста (логопеда, врача-ортопеда), составленное по результатам обследования ребенка;




Медицинская документация на ребенка по форме № 26 (в отдельных случаях по форме №112 или выписка из истории развития ребенка)



## На заседаниях ПМПК обсуждаются:

 Результаты диагностической, коррекционно-развивающей работы;

 Даются рекомендации по оптимизации педагогической деятельности, по вопросам всесторонней помощи детям нуждающимся в психолого-медико-педагогическом сопровождении.

# Периодичность проведения заседаний ПМПК:

Периодичность проведения заседаний ПМПК определяется реальным запросом на комплексное всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии; плановые ПМПК проводятся не реже одного раза в квартал.





## **Итоговое заключение ПМПК:**

На заседаниях ПМПК все специалисты, участвующие в обследовании и (или) коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПК содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПК.

## Доведение заключений до сведения родителей:

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) воспитанников в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

В случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в обучении и воспитании воспитанника ПМПк ДОУ готовит документы на ПМПК .



# Основные области деятельности специалистов ПМШк:

## Педагог-психолог

- Психологическая диагностика,
- Выявление потенциальных возможностей ребенка и зону его ближайшего развития,
- Психологическое консультирование, психотренинг, психокоррекция, психотерапия,
- Разработка и оформление рекомендаций другим специалистам по организации работы с ребёнком с учётом данных психодиагностики.

## Учитель-логопед

- Логопедическая диагностика,
- Коррекция и развитие речи,
- Разработка рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных логопедических приёмов в работе с ребёнком.

## Врач - ортопед

- Обследование,
- Коррекция нарушений осанки и плоскостопия,
- Разработка рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных приёмов в работе с ребёнком.

## Старшая медсестра

- Информирование заинтересованных лиц о поступлении в ДООУ детей с отклонениями в развитии,
- Контроль выполнения рекомендаций врача,
- Ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием воспитанников,
- Проведение фито- и физиотерапевтических процедур.

## Воспитатель

- Определение уровня развития разных видов деятельности ребёнка в соответствии с программой воспитания и обучения, согласно возрастному этапу;
- Реализация рекомендаций психолога, логопеда, врача (организация режима, развивающих и коррекционных игр и т. д.).

## Инструктор ЛФК и физвоспитания

- Выполнение рекомендаций психолога, логопеда, врача-ортопеда,
- Проведение занятий с учетом индивидуального подхода.

## Музыкальный руководитель

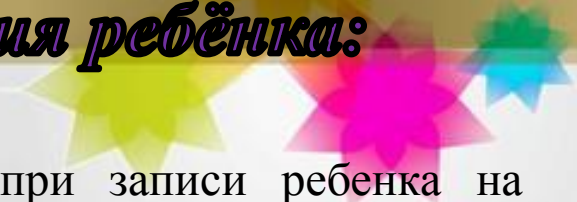
- Реализация используемых программ музыкального воспитания с элементами танцевальной, театральной терапии с учётом рекомендаций учителя-логопеда, педагога-психолога, врача-ортопеда.



## **Основные этапы проведения ПМШк.**

### ***Предварительный этап сопровождения ребёнка:***

Описание проблем или жалоб, которое происходит при записи ребенка на консультацию с целью диагностики и обследования ребенка, если поступил запрос от родителей (лиц, их замещающих), либо с запроса воспитателя, администрации образовательного учреждения с согласия родителей. Последнее должно быть документально зарегистрировано (договор).



## *Индивидуальное обследование ребёнка специалистами:*

Важной проблемой этого этапа является определение последовательности «прохождения» ребенком различных специалистов. Кто из них должен первым обследовать ребенка, то есть проводить так называемый первичный прием? Практика консультативно-диагностической деятельности показывает, что целесообразно первичный прием проводить психологу с опытом работы. Он определяет, кто из специалистов должен обследовать ребенка, а в некоторых случаях и последовательность их консультаций. Психолог, осуществляющий первичное обследование проблемного ребенка, собирает анамнестические сведения о нем и его семье. В этом случае другие специалисты дополняют и уточняют эти анамнестические данные. Этот этап заканчивается составлением индивидуальных заключений всеми специалистами консилиума.





## ***Определение образовательного маршрута и коррекционной помощи:***

Коллегиальное обсуждение результатов обследования позволяет выработать единое представление о характере и особенностях развития ребенка, определить общий прогноз его развития, определить комплекс коррекционно-развивающих мероприятий, выбрать образовательный маршрут.

При необходимости определяется последовательность работы с ребенком различных специалистов.

Родителям сообщают заключение в понятной для них форме председатель ПМПк или психолог. В то же время каждый специалист консультирует родителей и даёт им ясные и понятные рекомендации, или в доступной форме предоставляет им прогноз дальнейшего развития ребенка.





## **Направление ребёнка на городскую ПМПК:**

Если специалисты ПМПК ДОУ не приходят к общему мнению или родители не принимают решений и рекомендаций ПМПК ДОУ ребенок направляется на комиссию более высокого уровня.

Общее заключение ПМПК ДОУ передается в городскую ПМПК. После дополнительного обследования ребенка это заключение возвращается в образовательное учреждение с рекомендациями специалистов.

## *Реализация рекомендаций ПМПК:*

Составляется план коррекционных мероприятий. Они проводятся как вне занятий, так и включенными в процесс обучения. Коррекционно-развивающая работа проходит в индивидуальном или групповом режиме. На каждого ребенка заводятся соответствующие документы, в которых отражается ход коррекционной работы.



# *Оценка эффективности коррекционно-развивающей работы:*

После окончания цикла коррекционно-развивающей работы проводится динамическое обследование ребенка или итоговое обследование, оценивается изменение состояния ребенка и необходимость дальнейшей работы с ним.

Если по результатам промежуточного обследования отмечается явно недостаточная или отрицательная динамика развития проводится внеплановое заседание комиссии.

