Современные подходы к модернизации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Инклюзивное образование: Благоприятная среда для реализации потенциала каждого ребенка

Современный контекст реализации принципа диагностической основы обучения, воспитания и коррекционной работы основан на изменении парадигмальных основ образования детей с ОПФР: переходе от медицинской к социальной модели, от ориентира на нарушения и дефициты развития детей к выявлению и опоре на его сильные стороны и возможности.

Такие преобразования логичным образом меняют и стратегию психолого-педагогической диагностики. **Ключевым становится критерий «особые образовательные потребности» обучающихся.**

В связи с этим, изменяется и процедура психолого-педагогической диагностики: от целевого ориентира и собственно процедуры до результата.

presentation-creation.ru

Ограничения жизнедеятельности

- полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни

Особые образовательные потребности (ООП)

- необходимость в специальных условиях, методах и дополнительных средствах обучения, обусловленная особенностями (физическими, психическими, социальными, лингвистическими и т.д.) и способностями обучающегося.



- ***Например,***

ограничение жизнедеятельности: ограничение двигательной активности.

ООП - потребность в технических средствах передвижения и специальных средствах обучения.

presentation-creation.ru

Особые образовательные потребности (ООП)

Общие ООП

характерны для всех детей с особенностями психофизического развития

Специфические ООП

свойственны определенной категории детей с особыми образовательными потребностями



Например,

- коррекционные программы образования;
- специальные методы, приемы и средства обучения;
- большая, чем для нормально развивающихся детей, степень индивидуализации обучения и т.д.

Например,

- у ***детей с нарушением речи*** *есть* потребность в специфических методах формирования речевого общения, произношения звуков, фонематического слуха и т.д.;
- у ***детей с нарушениями интеллекта*** есть потребность в сокращении объема учебного материала, пошаговой инструкции и помощи и т.д.

presentation-creation.ru

Специальные условия



- организация педагогической, медицинской, социальной, психологической и иных видов помощи, без которых невозможно или затруднено освоение содержания образовательных программ основного, дополнительного и специального образования лицами с особенностями психофизического развития, в том числе использование технических средств социальной реабилитации, специальных учебных изданий, специальных методов обучения и воспитания, информационных технологий, адаптация материальных объектов

Статья 1 п.1.33 Кодекса Республики Беларусь об образовании

presentation-creation.ru

Специальные условия определяются с учетом



presentation-creation.ru

***Специальные условия*:** необходимо использовать визуальную маркировку основных маршрутов передвижения ребенка в учреждении образования (стрелки, следы и т.п.), обеспечить постоянство маршрутов.





Общая потребность в использовании средовых образовательных ресурсов, обеспечивающих удовлетворение ООП ребенка (как в условиях учреждения образования, так и в домашних условиях).



Специфическая потребность ребенка: потребность в структурировании и упорядочивании окружающей среды у ребенка с расстройством аутистического спектра.



***Индивидуальная особая образовательная потребность данного ребенка*:** потребность в коррекции особенностей восприятия и усвоения пространственных характеристик окружающего мира.

presentation-creation.ru





Общая потребность в специальных средствах обучения у самостоятельно не передвигающегося ребенка с нарушением функций опорно-двигательного аппарата



Специфическая потребность ребенка: потребность в создании функциональной среды (выстраивании микропространства), способствующей расширению возможностей активной организации жизнедеятельности



***Индивидуальная особая образовательная потребность данного ребенка*:** потребность в тщательном подборе и адаптации школьно-письменных принадлежностей

***Специальные условия*:** движения руки корректировать утяжелителями; использовать специально разлинованные альбомные листы бумаги, которые фиксируются клейкой лентой; подкладывать антискользящие салфетки и шероховатые подложки под школьные принадлежности; использовать для утолщения полую поролоновую трубку в соответствии с размером кисти; использовать компьютер (планшет) в качестве рабочей тетради; при чтении на обычные страницы прикреплять большие скрепки или защепки, для более легкого переворачивания

presentation-creation.ru

Перечисленные ООП уточняются членами ПМПК с учетом результатов проведенной диагностики. Важно правильно определить причины затруднений у конкретного обучающегося

Например, для всех обучающихся с ООП характерны затруднения в восприятии и переработке учебной информации.

Ограничения в восприятии речевой информации у детей с нарушением слуха могут быть связаны с недостаточно точной дифференциацией на слух воспринимаемого материала (пропуском или искажениями в восприятии слов, фраз: три ветки – креветки, пустыня – бутылка, корзина – картина и др.).

У обучающихся с расстройствами аутистического спектра трудности восприятия могут быть связаны со снижением интереса к изучаемому материалу.

У детей с интеллектуальной недостаточностью трудности восприятия могут быть связаны с низкой концентрацией внимания.

Обобщенная формулировка ООП в «учете индивидуальных особенностей восприятия и переработки учебной информации» может варьироваться как потребность в:

- создании условий для точного воспроизведения речевых единиц (например, за счет дублирования письменной формой речи или дактилологией);
- использовании специальных средств удержания внимания (например, системы поощрений) и т.д.
- привлечении внимания перед предъявлением информации.

presentation-creation.ru

Современное понимание назначения ПМПК

↓

необходимость оценки:

- ограничений (сенсорных, двигательных, речевых, когнитивных, эмоциональных) и ***возможностей*** самого ребенка
- ***условий развития*** ребенка в семье, развивающего потенциала образовательной среды учреждения образования

presentation-creation.ru

Дифференциальная диагностика

Цель: выявить тип нарушения развития. По результатам этого этапа составляется коллегиальное заключение ПМПК.

Задачами дифференциальной диагностики являются: разграничение степени и характера нарушений умственного, речевого и эмоционального развития ребенка; системный анализ структуры нарушения, в соответствии с которым необходимо определить **общие для нозологической группы особые образовательные потребности, описать специальные условия обучения и воспитания**, в том числе, определить оптимальный образовательный маршрут.



presentation-creation.ru

1. Пространственная организация кабинета ПМПК

Беспрепятственный доступ к кабинету

- Вход в здание оборудован пандусом, расширены дверные проемы, имеется контрастная маркировка на дверных ручках и ступенях. Кабинет находится на первом этаже.
В диагностическом пространстве есть специально оборудованная санитарная комната

Зона ожидания для родителей и обучающихся

- Оформление зоны включает информационные стенды, на которых размещена актуальная информация. В наличии справочная литература, буклеты.

Помещение для проведения психолого-медико-педагогического обследования

- Отдельный кабинет. Помещение приспособлено для обследования детей с тяжелыми нарушениями зрения(соблюдаются специфические требования к освещенности), детей с нарушением слуха (соблюдаются специфические требования к акустическим условиям).

presentation-creation.ru

Пространственная организация кабинета ПМПК

Зона непосредственного обследования ребенка

- Мебель для обследования детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Наличие адаптированной мебели. Наличие напольного покрытия. Наличие мобильных этажерок (тумб) для размещения диагностического инструментария сзади, за спиной диагноста.

Рабочая зона для членов ПМПК

- Специалисты находятся в соседнем помещении за зеркалом Гезелла, имеют возможность при необходимости во время процедуры через аудиосистему уточнять ход обследования. Есть отдельное помещение для обсуждения результатов обследования.

Зона архива

- В наличии закрытый стеллаж либо шкаф, где хранятся упорядоченные документы. Папки или коробки сортированы. Соблюдены сроки хранения. Назначен ответственный за содержание архива.

Зона хранения диагностического инструментария

- Применяемые диагностические методики систематизированы и подписаны в коробках, папках, на стеллажах по возрастам (по группам предъявления разным нозологиям).

2. Инструментарий, используемый на психолого-медико-педагогическом обследовании

Качество диагностического инструментария для работы с детьми

соответствие возрастным особенностям; учет ограничений ребенка; учет социокультурной ситуации развития и воспитания ребенка; возможность оценки зоны ближайшего развития ребенка; использование стандартизированных методик

Качество диагностического инструментария для работы с законными представителями ребенка (анкеты, опросники и т.д.)

наличие диагностических материалов для сбора данных об условиях домашнего воспитания ребенка; доступность содержания диагностических материалов для восприятия и понимания законными представителями ребенка; соответствие диагностических материалов правилам деонтологии; наличие стандартных бланков анкет, опросников и др. для заполнения родителями; наличие ресурса для он-лайн заполнения законными представителями детей анкет, опросников и пр

Качество диагностического инструментария для работы со специалистами учреждения образования

наличие диагностических материалов для сбора данных о естественных условиях пребывания ребенка в учреждении образования; доступность содержания диагностических материалов для восприятия и понимания воспитателями, учителями, педагогами-психологами; Соответствие диагностических материалов правилам деонтологии; наличие стандартных бланков анкет, опросников и др. для заполнения специалистами; наличие ресурса для он-лайн заполнения специалистами учреждений образования анкет, опросников и пр.

presentation-creation.ru

Санкт-Петербург, 10-я линия Васильевского острова, д. 59
+7 (812) 327-58-37

Часы работы магазина:
Пн–Чт **9:30 – 17:30**
Пт **11:00 – 19:00**
Сб–Вс и праздники **выходные**

ИМАТОН
SINCE 1990

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ



Кубики Коса

Измерение уровня невербального интеллекта

Методика «Кубики Коса» используется для оценки интеллектуального потенциала детей и взрослых, выявления интеллектуально одаренных лиц, диагностики ряда нейропсихологических и психопатологических симптомов. Это хороший экспресс-инструмент для прогнозирования успешности профессиональной деятельности в сфере «человек – техника».



Методика исследования зоны ближайшего развития

Прогноз обучаемости и интеллектуального потенциала ребенка

В основе методики исследования обучаемости А. Я. Ивановой лежит оценка переноса нового для ребенка способа действия из одного задания в другое, новое по характеристикам стимульного материала. Процедура исследования позволяет проанализировать качественные особенности процесса усвоения нового материала, отражающие разные аспекты обучаемости (собственная активность ребенка, восприимчивость к помощи взрослого).

presentation-creation.ru

3. Кадровое обеспечение деятельности ПМПК

3.1 Кадровый состав ПМПК: наличие учителей-дефектологов всех специальностей, педагога-психолога, врача (с учетом потребности), отсутсвие текучести кадров

3.2 Наличие в должностных инструкциях членов ПМПК соответствующих записей, характеризующих деятельность в ее составе

3.3 Квалификационная категория специалистов ПМПК

3.4 Стаж работы членов ПМПК

3.5 Периодичность повышения квалификации членов ПМПК

3.6 Соответствие тематики пройденных курсов повышения квалификации содержанию профессиональной деятельности членов ПМПК

3.7 Владение членами ПМПК современными подходами к психолого-педагогическому обследованию детей, ориентированному на изучение и характеристику их особых образовательных потребностей (в том числе специфических для отдельных нозологических групп), и необходимыми умениями для его осуществления

4. Организация деятельности ПМПК (процедура)

4.1 Сбор первичной диагностической информации

4.2 Построение первичной диагностической гипотезы

4.3 Стратегия и тактика работы с ребенком (зависит от возраста, контактности ребенка, условий обследования, уровня работоспособности, мотивации ребенка и т.д.)

4.4 Определение особых образовательных потребностей и специальных образовательных условий, необходимых ребенку

4.5 Обсуждение результатов обследования

presentation-creation.ru

4.Организация деятельности ПМПК (процедура)

Выработка гипотезы

Основания

- Анализ документов
- Анализ продуктов деятельности ребенка
- Анализ жалоб/запросов родителей, педагогов
- Сбор анамнеза
- Первичное наблюдение за ребенком

Стратегии взаимодействия специалистов

1. **Обследует один** специалист (в соответствии с коллегиально выработанной стратегией), остальные наблюдают, затем **совместно обсуждают** полученный результат.
2. **Обследование** ребенка специалистами проводится **по очереди** («конвеерное»).
3. **Предварительное обследование** специалистами до комиссии с **последующим обсуждением протоколов обследования**

Отбор методик

Требования

- учет возраста ребенка,
- различная степень сложности заданий,
- наличие количественных и качественных критериев оценки,
- не должны вызывать негативных реакций

presentation-creation.ru

4. Организация деятельности ПМПК (процедура)

Определение ООП и специальных образовательных условий

Характеристика специальных образовательных условий, рекомендуемых ребенку, является конкретной, подробной.
С учетом индивидуальных ООП ребенка описываются все группы средовых образовательных ресурсов

Обсуждение результатов

•**Осуществляется с ориентацией на качественный анализ**.
Определяется: отношение к ситуации обследования и заданиям;
•способы ориентации в условиях заданий и способы выполнения заданий;
•соответствие действий ребенка условиям задания, характеру экспериментального материала и инструкции;
•продуктивное использование помощи взрослого;
•умение выполнять задания по аналогии;
•отношение к результатам своей деятельности, критичность в оценке своих достижений

Сообщение и обсуждение результатов родителям

Родители/законные представители знакомятся с результатами обследования ребенка и предлагаемым заключением. Члены ПМПК комментируют позиции заключения и отвечают на возникающие у родителей/законных представителей вопросы

5. Организация деятельности ПМПК (документы)

График проведения ПМПК

Отражает даты и время проведения ПМПК с учетом потребностей конкретного региона

Протоколы обследования и материалы к ним

отражаются данные как нозологического диагноза (с использованием МКБ, МКФ, психологических и педагогических классификаторов), так и функционального диагноза, раскрывающего особые образовательные потребности ребенка

Составление заключения по результатам обследования

даются рекомендации об обучении и воспитании лица с ОПФР по соответствующей образовательной программе, оказании ему коррекционно-педагогической помощи, о типе или виде учреждения образования, создании специальных условий для получения образования; указывается срок действия заключения

Журнал учета детей, прошедших психолого-медико-педагогическое обследование

регистрируются: дата обследования ребенка на ПМПК, данные о ребенке (ФИО, возраст, домашний адрес, контактный телефон законного представителя; учреждение образования; нозологический диагноз; заключение ЦКРОиР по результатам психолого-педагогического обследования

Заключение ПМПК включает рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ОПФР, которое может включать:

описание варианта образовательного маршрута;

рекомендации по использованию специфических технических средств;

требования к созданию необходимой архитектурной доступности;

целесообразность предоставления услуг ассистента (помощника воспитателя);

профиль специалистов, оказывающих помощь;

особенности оценивания результатов обучения;

рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению;

рекомендации профильного врача по режиму нагрузок при организации образовательного процесса;

другое (по необходимости).

presentation-creation.ru

6. Работа с родителями / законными представителями в условиях ПМПК

6.1 Коммуникация с родителями/законными представителями при записи ребенка на обследование
6.2 Консультирование родителей /законных представителей как заключительный этап обследования ребенка в ПМПК
6.3 Сообщение и обсуждение результатов обследования ребенка родителям/законным представителям, получение их согласия на заключение ПМПК
6.4 Получение рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи в обучении и воспитании детей
6.5 Получение рекомендаций по созданию специальных условий в учреждении дошкольного, общего среднего и специального образования и дома с учетом ООП ребенка
6.6 Ответы членов ПМПК на частные вопросы родителей/законных представителей
6.7 Конфликтные ситуации между родителями и членами ПМПК (причины данных конфликтов и частота их возникновения)
6.8 Соблюдение правил педагогической деонтологии

7. Командное взаимодействие специалистов ПМПК

7.1 Уровень коммуникативной компетентности членов команды

7.2 Уровень ответственности членов команды

7.3 Стратегия взаимодействия специалистов на различных этапах обследования ребенка

presentation-creation.ru

8. Взаимодействие с учреждениями образования и здравоохранения

8.1 Обращение за дополнительной медицинской консультативной помощью
8.2 Информационная работа в учреждениях здравоохранения
8.3 Подготовка рекомендаций по созданию специальных образовательных условий для конкретного ребенка и мониторинг их выполнения
8.4 Консультирование администрации и педагогических работников учреждения образования по реализации предложенного образовательного маршрута
8.5 Мониторинг выполнения учреждением образования рекомендаций ПМПК по созданию специальных образовательных условий для конкретного ребенка

9 Оценка удовлетворённости субъектов диагностического процесса его качеством

9.1 Удовлетворённость родителей качеством диагностического процесса

9.2 Удовлетворённость специалистов ПМПК качеством диагностического процесса

Следует обратить внимание на то, что если более двух ответов на вопросы анкеты неудовлетворительны, то это говорит о критическом уровне удовлетворенности. Особенно это касается вопросов о качестве общения со специалистами, консультирования родителей после диагностики ребенка, состоянии ребенка после ПМПК (анкета для родителей); оснащенности кабинета ПМПК, качестве диагностического инструментария, кадровом составе ПМПК, организации процедуры обследования, коммуникации с родителями и педагогическими работниками (анкета для специалистов).

Разработаны:

методические рекомендации, где представлены наиболее значимые оценочные критерии работы ПМПК, отражающие все ключевые параметры ее деятельности;

шкалы комплексной оценки, где описаны конкретные показатели, отражающие характеристики качества работы ПМПК на трех уровнях: критическом, достаточном и оптимальном (задают эталонные представления о корректной работе ПМПК, могут служить ориентиром для экспертизы качества работы ПМПК, для усовершенствования ее работы в условиях смены медицинской модели на модель, учитывающую ООП ребенка);

профиль оценки деятельности ПМПК (содержит 9 критериев, 59 показателей).

В апробации оценочных шкал принял участие 121 респондент.

presentation-creation.ru