

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
компенсирующего вида детский сад №2 «Родничок»

ВЫСТУПЛЕНИЕ НА ПЕДСОВЕТЕ ПО ВОПРОСУ:

***«Совершенствование работы ПМПК, проведение
диагностической работы, требование к составлению
единых образовательных программ на детей с ОВЗ,
взаимосвязь специалистов, единые требования к
оформлению документации»***

Подготовили:
Алабина Т.В.,
учитель-дефектолог,
Волкова Г.В.,
учитель-дефектолог

г/о Мытищи
2019г.

**«Совершенствование работы ПМПк, проведение
диагностической работы, требование к составлению единых
образовательных программ на детей с ОВЗ, взаимосвязь
специалистов, единые требования к оформлению документации»**

Одним из методов совершенствования системы образования в ДООУ является психолого-медико-педагогический консилиум, который призван сосредоточить усилия на коллективных обсуждениях мнений специалистов о воспитанниках ДООУ и, главное, обеспечить разработку содержания обучения для реализации индивидуального подхода к каждому ребёнку.

Структура психолого-педагогического консилиума основана на взаимодействии педагогов и специалистов.

Задачами ПМПк являются:

- выявление особенностей психического, речевого, физического развития ребенка;
- создание условий для полноценного развития ребёнка в рамках их возрастных и индивидуальных возможностей через разработку индивидуальных программ развития детей-инвалидов и составления планов индивидуальной коррекционно-развивающей работы для каждого ребёнка.
- отслеживание динамики развития детей через обсуждение результатов мониторингов специалистов в начале, середине и конце учебного года.

Деятельность ПМПк охватывает всех участников образовательного процесса, ПМПк помогает объединить специалистов и педагогов и позволяет увидеть ребенка целостно.

Основной перспективой развития ПМПк можно считать формирование механизмов взаимодействия ПМПк с субъектами образовательного процесса, где ПМПк направляет ребенка или рекомендует обратиться за консультацией и т. п.;

Функции ПМПк:

- экспертно-диагностическая;
- консультативная;
- аналитическая;
- информационная;
- организационная;
- просветительская;
- сопровождения.

Вся деятельность ПМПк регламентируется Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме дошкольного образовательного учреждения и осуществляется по разработанной программе, включающей в себя несколько этапов: плановые заседания в сентябре, январе, мае и внеплановые заседания.

В сентябре на плановом заседании обсуждаются результаты обследования детей, определяются направления коррекционной работы, вырабатывается стратегия взаимодействия специалистов ДООУ по составлению СИПР для детей-инвалидов.

В январе на плановом заседании анализируется динамика развития детей на основании результатов промежуточного мониторинга. Для детей, имеющих трудности в усвоении программы, вносятся изменения в план индивидуальной коррекционно-развивающей работы.

В мае на итоговом плановом заседании члены ПМПк анализируют результаты коррекционно-развивающей работы за учебный год на основании итогового мониторинга, составляют отчёт специалистов ДОУ.

Внеплановые заседания ПМПк собираются как по запросам специалистов, так и по запросам родителей (законных представителей) ребёнка. Поводом для внепланового заседания ПМПк является отсутствие динамики в развитии ребёнка и необходимость внесения изменений в индивидуальный образовательный маршрут.

Сравнительно недавно в отечественной дефектологии дети с тяжёлыми и множественными нарушениями развития рассматривались как «необучаемые». На современном этапе изменилось понимание «обучаемости» ребёнка, и важно найти педагогические возможности для преодоления недостатков в его развитии и достижения его личной положительной динамики относительно себя. Поэтому для детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития так необходимо своевременно оказывать грамотную коррекционную помощь. В связи с этим возникает необходимость координации деятельности между специалистами и педагогами по основным направлениям коррекционно-развивающей работы.

Перед нами была поставлена задача разработать модель СИПР в рамках сопровождения ребёнка-инвалида в нашем дошкольном учреждении.

СИПР- специальная индивидуальная программа развития для детей-инвалидов, построенная на основе ИПРА (индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка- инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы).

При **абилитации** происходит формирование способностей больного человека, а в процессе **реабилитационных** мероприятий происходит восстановление функций организма и его систем.

Абилитация является первоначальным формированием каких-либо способностей. Поэтому это понятие преимущественно применяется к детям в раннем возрасте, которые имеют отклонения, нарушения в развитии.

СИПР разрабатывается на определенный ограниченный во времени период (учебный год).

СИПР включает в себя:

1. Сведения о ребёнке, краткая характеристика
2. Цель, задачи, принципы Индивидуальной программы развития
3. Целевые ориентиры коррекционно-развивающей работы
4. Пояснительная записка
 - программно-методическое обеспечение,
 - условия проектирования и реализации программы сопровождения,
 - основные направления коррекционно- развивающей работы
5. Содержание коррекционно-развивающей работы в рамках ИПР
6. Мониторинг

Шаги моделирования СИПР:

- 1) обследование ребёнка специалистами и педагогами в условиях образовательного учреждения;
- 2) разработка СИПР командой специалистов с учётом индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей воспитанника;
- 3) обеспечение условий реализации СИПР;
- 4) мониторинг и оценка результатов освоения СИПР (По окончании периода производится оценка достижений ребёнка – динамики его развития, освоения образовательной программы, адаптации в группе сверстников).

Диагностико - консультативное направление работы основывается на основополагающем принципе единства диагностики и коррекции. Реализация этого принципа обеспечивается комплексным междисциплинарным изучением и динамическим наблюдением за развитием ребёнка специалистами ПМПк образовательного учреждения. Каждый из участников ПМПк подготавливает информацию по своему профилю.

Взаимодействие в работе начинается с диагностического обследования развития детей, которое проводится всеми участниками педагогического процесса. С целью определения характера патологии, ее структуры, степени выраженности, особенности проявления, а также наличие сохранных звеньев. Учитывается не только то, что ребёнок знает и умеет, но и чему его можно научить, чем он может овладеть, то есть учитывается зона его ближайшего развития.

Учитель–дефектолог диагностирует уровень сформированности психических процессов, особенности познавательной сферы, выявляет уровень представлений о себе и окружающем мире, элементарных математических представлений. Определяет актуальную и ближайшую зоны развития, причины и механизмы трудностей в обучении. Учитель–логопед проводит комплексное обследование речи: диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи (лексический, грамматический, слоговой, фонематический, звукопроизносительный строй). Психолог изучает эмоционально-волевую сферу, психические процессы. Инструктор по физической культуре определяет уровень физического развития. Музыкальный руководитель выявляет музыкальные способности и возможности ребёнка. Воспитатель выявляет уровень развития по изобразительной деятельности, конструированию, игре.

На основании данных, полученных каждым специалистом, на ПМПк ДОУ выносится коллегиальное заключение, разрабатываются планы совместной коррекционной деятельности специалистов.

Диагностические обследования ведутся: в сентябре, когда ребёнок поступает в группу, декабре (промежуточное) и в мае с целью выявления качественных изменений в развитии ребёнка. Так реализуется важнейший принцип дефектологической науки – принцип динамического изучения развития ребёнка в процессе образовательно-воспитательной работы.

Итогом изучения ребёнка специалистами консилиума являются составление индивидуальной образовательной траектории ребёнка, которая обеспечивает индивидуальный подход, установление чётких целей коррекционно-развивающей работы, путей и сроков ее достижения; выработка

адекватного состоянию ребёнка подхода со стороны всех взрослых; выделение сильных сторон ребёнка, на которые можно опереться в коррекционной работе.

Равномерное распределение нагрузки происходит через интеграцию видов деятельности, занятий, а также за счёт вынесения отдельных видов занятий в совместную и самостоятельную деятельность.

Комплексное сопровождение ребенка педагогами ДОО осуществляется при условии совместного планирования работы.

В ДОО созданы условия для комплексного сопровождения воспитанников: специализированная предметно-развивающая среда; программное обеспечение; режим жизни детей, носящий щадящий, охранительный характер.

Таким образом, Специальная Индивидуальная Программа Развития ребёнка-инвалида способствует успешному освоению, результативным изменениям в развитии воспитанника, повышает уровень психического развития и эмоционально-волевой сферы, дает психическую защищенность и равные стартовые возможности с нормально развивающимися сверстниками.

Общий вывод:

Итак, СИПР:

- оптимизирует коррекционный процесс;
- обеспечивает действенное, эффективное взаимодействие специалистов и педагогов;
- обеспечивает каждому ребёнку адекватный для него темп и способы усвоения навыков, умений и знаний;
- позволяет повысить результативность коррекционно-развивающей работы;
- повышает мотивацию и педагогическую компетентность у родителей.

Литература

1. Баранова Т.Ф., Мартыненко С.М., Басангова Б.М. Специальная индивидуальная программа развития для детей с нарушением интеллекта: Методическое пособие. М.ТЦ Сфера, 2019.
2. Борякова Н.Ю. Формирование предпосылок к школьному обучению у детей с задержкой психического развития. – М., 2003. – С.15.
3. Екжанова Е.А. Задержка психического развития у детей и пути ее психолого-педагогической коррекции в условиях дошкольного учреждения // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, 2002, №1.
4. Маркова Л.С. «Организация коррекционно-развивающего обучения дошкольников с задержкой психического развития» //Практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2002. – С.4.
5. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития. Книга 1/Под общей ред. С.Г. Шевченко. – М.: Школьная Пресса, 2005. – С.2.
6. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: организационно-педагогические аспекты. Методическое пособие для учителей классов коррекционно-развивающего обучения. – М.: ВЛАДОС, 1999. – С.13.

