

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Общеобразовательная школа-интернат психолого-педагогической поддержки №27»

**ПОРЯДОК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ УМСТВЕННОЕ
НЕДОРАЗВИТИЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ**

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
от 20.01.2022г. №4

Утверждаю:
Директор МБОУ «ОШИ №27»
О. А. Гордеева



г. Кемерово, 2022

I. 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Уставом школы.
- 1.2. Психолого-медико-педагогическое сопровождение (ПМПС) — это процесс сопровождения отношений: их развитие, коррекция, восстановление.
- 1.3. Целью психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе является обеспечение нормального развития ребенка (в соответствии с нормой развития в соответствующем возрасте).
- 1.4. Общее руководство деятельностью ПМПС осуществляет директор школы.
- 1.5. В своей деятельности ПМПС руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом РФ «Об образовании», федеральными законами, указами и распоряжениями президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, решениями соответствующих органов управления образованием, настоящим Положением.

I. 2. ЦЕЛЬ ПМПС

- 2.1. Создание социальной ситуации развития, соответствующей индивидуальности обучающихся, воспитанников и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности обучающихся, воспитанников, их родителей (законных представителей), педагогических работников и других участников образовательного процесса;
- 2.2. Формирование умений и навыков, необходимых для получения профессии, достижения успеха в жизни;
- 2.3. Оказание помощи обучающимся, воспитанникам в определении своих возможностей исходя из способностей, склонностей, интересов, состояния здоровья;
- 2.4. Содействие педагогическим работникам, родителям (законным представителям) в воспитании обучающихся, воспитанников, а также формировании у них принципов взаимопомощи, толерантности, милосердия, ответственности и уверенности в себе, способности к активному социальному взаимодействию без ущемления прав и свобод другой личности.

I. 3. ЗАДАЧИ ПМПС

- 3.1. Психологический анализ социальной ситуации развития каждого воспитанника выявление основных проблем и определение причин их возникновения, путей и средств их разрешения;
- 3.2. Содействие личностному и интеллектуальному развитию обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе развития личности;
- 3.3. Формирование у обучающихся, воспитанников способности к самоопределению и саморазвитию;
- 3.4. Содействие педагогическому коллективу в гармонизации социально-психологического климата в школе;
- 3.5. Психологическое обеспечение образовательных программ с целью адаптации их содержания и способов освоения к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям обучающихся, воспитанников;

3.6. Профилактика и преодоление отклонений в социальном и психологическом здоровье, а также развитии обучающихся, воспитанников;

3.7. Участие в комплексной психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности специалистов школы, образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий и т.д.

3.8. Подготовка и создание психолого-педагогических условий преемственности в процессе непрерывного образования.

3.9. Содействие распространению и внедрению в практику достижений в области отечественной и зарубежной психологии.

3.10. Содействие в обеспечении деятельности педагогических работников научно-методическими материалами и разработками в области психологии, дефектологии, логопедии.

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПМПС РЕБЕНКА

4.1. В качестве организационной основы выступает запрос (социальный заказ) на услуги по сопровождению от родителей (законных представителей), педагогов, самих учащихся, либо иных заинтересованных лиц,

4.2. Юридической основой осуществления сопровождения ребенка является договор с родителями или лицами, их заменяющими.

4.3. Предметом договора может быть: диагностическое сопровождение, психотерапевтическая помощь, коррекционно-развивающие занятия и т.д.

5.КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПМПС

5.1. Дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию:

- школьники в период адаптации к новым условиям образовательного процесса (5 кл.)
- дети, имеющие школьные трудности.
- дети с социально-педагогической запущенностью.
- дети и подростки с отклоняющимся поведением.
- школьники в период перехода к профильному обучению.
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы.
- отдельные группы школьников в случае возникновения ситуации межличностного конфликта.
- дети, имеющие глубокую степень дефекта ЦНС.
- дети группы «риска».

6.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПС

6.1. Психологическое просвещение – формирование у обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей), у педагогических работников и руководителей потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта;

6.2. Психологическая профилактика – предупреждение возникновения явлений дезадаптации обучающихся, воспитанников, разработка конкретных рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представителям) по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития;

6.3. Психологическая диагностика – углубленное психолого-педагогическое изучение обучающихся, воспитанников на протяжении всего периода обучения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации..

Психологическая диагностика проводится специалистами как индивидуально, так и с группами обучающихся, воспитанников;

6.4. Психологическая коррекция – активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности педагогов-психологов, дефектологов, логопедов, врачей, социальных педагогов и других специалистов.

6.5. Проектирование образовательных программ:

- В образовательной программе основное внимание уделяется становлению, развитию и воспитанию личности в совокупности ее когнитивных, эмоциональных, мотивационно-потребностных характеристик.
- Образовательная программа в отличие от учебной должна выполнять не только обучающую, но и диагностическую, прогностическую, коррекционную функции, что предполагает изучении стартовых возможностей и динамики развития ребенка в образовательном процессе и предполагает построение системы психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного процесса.

6.6. Сохранение и укрепление здоровья детей (формирование установок на здоровый образ жизни, развитие навыков саморегуляции и управления стрессом, профилактика табакокурения, алкоголизма, наркомании, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИД, школьного и дорожного травматизма).

6.7. Отношения ребенка с сообществом сверстников (связь между социально-эмоциональным благополучием ребенка в сообществе, учебном коллективе и его успешностью в учебной деятельности, работа с окружением ребенка по преодолению у сверстников негативных стереотипов, формированию способности к принятию, толерантности, так и с самим ребенком, по развитию самопринятия, поддержке его веры в свои силы).

6.8. Консультативная деятельность – оказание помощи обучающимся, воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам и другим участникам образовательного процесса в вопросах развития, воспитания и обучения посредством психологического консультирования.

7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПС

- 7.1. Деятельность ПМПС обеспечивается и координируется администрацией школы-интерната.
- 7.2. Психолого-медико-педагогическое сопровождение осуществляется психолого-медико-педагогическим консилиумом.
- 7.3. ПМПС работает в тесном контакте с учреждениями и организациями образования, здравоохранения, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел и прокуратуры, общественными организациями, оказывающими образовательным учреждениям помощь в воспитании и развитии обучающихся, воспитанников.

Приложение № 1

Работа в рамках школьного ПМПС – это сложный процесс взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого. В своей работе необходимо помнить:

- Носителем проблемы развития ребенка являются не только он сам, но и его родители, педагоги, ближайшее окружение ребенка.

Субъектный четырехугольник

РЕБЕНОК
ГОГИ

ПЕДА

СПЕЦИАЛИСТ

сопровождения

ВОСПИТАТЕЛИ
ЖАЙЩЕЕ

БЛИЗ

ЖЕНИЕ

ОКРУ

Очевидно, что если одна из сторон «субъектного четырехугольника» не участвует в решении проблемы (например, из-за некомпетентности родителей или ближайшего окружения), то другие специалисты системы сопровождения дополняют своими советами «неработающие» элементы системы.

- Основное внимание специалистов школы должно быть сосредоточено не на проблеме, а на ребенке, у которого есть проблема и следовательно на желании помочь ему.

Исходя из этого основными принципами сопровождения ребенка в условиях школы-интерната являются.

- I. ❖ *Рекомендательный характер советов сопровождающего.*
- II. ❖ *«На стороне ребенка».* В проблемных ситуациях ребенок часто бывает не прав. Казалось бы, справедливость требует объективного анализа проблемы, однако не стоит забывать, что «на стороне взрослых» их жизненный опыт. Очень часто на стороне ребенка только он сам и специалист системы сопровождения, который призван стремиться решить каждую проблемную ситуацию с максимальной пользой для ребенка.
- III. ❖ *Непрерывность сопровождения* – специалист сопровождения прекратит поддержку ребенка тогда, когда проблема будет решена или подход к ее решению будет очевиден. Дети, находящиеся под постоянным воздействием факторов риска (хронически больной ребенок) будут обеспечены непрерывным сопровождением.
- IV. ❖ *Мультидисциплинарность сопровождения* – согласованная работа «команды» специалистов.

Специфический контингент детей, имеющих соматические, психоневрологические, зрительные, слуховые проблемы при снижении коммуникативных возможностей и способностей требует в условиях школы-интерната акцента на некоторых значимых факторах:

- I. ❖ *Необходимости максимально тщательных усилий специалистов на этапе диагностики (дифференцирование проблем ребенка непосредственно связанных с заболеванием);*
- II. ❖ *Дополнительных усилий по адаптации детей в школьных условиях;*
- III. ❖ *Четкого взаимодействия специалистов школы на всех этапах сопровождения с особым учетом рекомендаций врачей и психологов;*
- IV. ❖ *Необходимости сочетания образовательной, коррекционной и лечебной деятельности;*

Эффективность образовательного, коррекционно-развивающего процесса во многом зависит от уровня знаний педагогом, узкими специалистами своих учащихся, умения осуществлять дифференцированный подход к ним. Эту задачу помогает решить всесторонняя диагностика.

Как обязательные требования к ее организации мы выделяем следующие:

- I. ❖ диагностика должна быть своевременной (то есть начинаться с первого дня пребывания ребенка в учреждение);
- II. ❖ комплексной, что включает в себя участие специалистов разного профиля и использование разных методов;
- III. ❖ динамической - планомерный учет особенностей развития ребенка, степени адаптации и коррекционной работы.

В начале учебного года (сентябрь – октябрь) специалистами школы (психологами, логопедами, сурдопедагогам, тифлопедагогом) проводится первичная диагностика психического, социального развития ребенка, степени адаптированностиTM в школьном коллективе, уровня работоспособности, утомляемости, специфики взаимоотношений с взрослыми и сверстниками.

При этом используется широкий спектр различных методов: тестирование, анкетирование родителей и педагогов, беседа, наблюдение, анализ деятельности ребенка.

В конце учебного года (март – апрель) проводится динамическая диагностика детей (постоянный контингент) с целью анализа годовой динамики развития каждого ребенка.

Таким образом, специалистами школы диагностика рассматривается как стартовая площадка сопровождения, с которой начинается процесс помощи в преодолении проблем развития ребенка (личностных, социальных, познавательных, поведенческих). И в первую очередь, специалисты школы рассматривают состояние здоровья ребенка как исходную позицию в решении всех остальных проблем развития.

По итогам обследования, заключения специалистов школы (врача, учителя, логопеда, психолога, сурдопедагога, тифлопедагога) отражаются в индивидуальных картах психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка по следующим направлениям:

Врач	<ol style="list-style-type: none"> I. ❖ основной и сопутствующий диагноз; II. ❖ группа здоровья; III. ❖ рекомендации учителям, специалистам
Учитель	<ul style="list-style-type: none"> • реализуемая образовательная программа обучения ребенка; • трудности в усвоении программы; поведенческие особенности;
Педагог-психолог	<ul style="list-style-type: none"> – предложения по оптимизации образовательного процесса в отношении рассматриваемого ребенка (индивидуальный образовательный маршрут) – готовность к школьному обучению; результаты исследования

- высших психических функций;
- личностные особенности;
- особенности межличностных взаимоотношений ребенка

Учитель-логопед

- ✓ особенности речевого развития ребенка;
- ✓ возможности коррекции и прогноз

Таким образом, индивидуальная карта сопровождения составляется на основе полной информации о ребенке с выделением актуальных задач каждым специалистом в системе сопровождения.

Это дает возможность каждому специалисту, работающему с ребенком знать его индивидуальные особенности и соответственно с использованием здоровьесберегающих технологий планировать индивидуальную образовательную траекторию в каждом случае.

Вместе с тем, в индивидуальных картах предусмотрена возможность отражать хронологию нестандартных ситуаций:

- проблемы ребенка;
- кто их выявляет;
- какие методические приемы для решения этих проблем.

В итоге четко просматривается проделанная работа, определяются конкретные цели. Ответственность за эту работу ложится на психолога, учителя, классного воспитателя.