**Организация работы ПМПк по сопровождению обучающихся с ОВЗ**

**в рамках образовательной организации**

**(из опыта работы МБОУ СОШ №33)**

Как известно, основным документом, регламентирующим образовательный процесс в ОО является основная образовательная программа (ООП).

Один изключевых разделов ООП - это программа коррекционной работы, в котороймыдолжны отразить схему психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса через реализацию 4 направлений деятельности: диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное и информационно-просветительское.

В свою очередь одним из ведущих механизмов реализации и координацииэтой программы является ПМПк.

Школьный консилиум создается приказом директора организации при наличии соответствующих специалистов. Комиссию возглавляет руководитель из числа админи­стративно-управленческого состава организации, назначаемый директором.

В состав школьного консилиума в его классическом варианте входят следующие специалисты: педагог-психолог, несколько опытных педагогических работников, воспитатель, социальный педагог, медицинский работник школы. По решению руководи­теля консилиума в его состав включаются и другие специалисты и педагоги.

ПМПк школы в своей деятельности руководствуется следующими нормативными документами: приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмо Министерства образования и науки РФ от 27.03.2000 года №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 года №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 года №1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 года №1599 «Об утверждении федерального государственного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», Конвенция ООН «О правах ребенка», Устав школы, Программа развития школы, Положение о ПМПк, **заявление родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по АОП, договор между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося на его психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение.**

Условно деятельность ПМПк можно развести на 2 уровня.

1. Базовый.

Задачи: ПМП сопровождение контингента обучающихся школы на протяжении всего периода обучения:

отражение результатов диагностических исследований в психолого-социальных паспортах классных коллективов;

 сопровождение периода адаптации обучающихся 1,5,10 классов;

сопровождение реализации программ формирования и развития УУД и т.д.

С появлением в ОО обучающегося с ОВЗ или обучающегося с ОВЗ, нуждающегосяв СОУ, деятельность ПМПкпереориентируется на решение более узких задач.

 Назовем этот уровень специализированным.

1. Специализированный.

 Задачи: индивидуальное сопровождение обучающихся с ОВЗ и/или с инвалидностью по обеспечению СОУ:

* *создание и реализация рекомендованных ПМПК СОУ для получения образования;*
* *разработка и реализация специалистами консилиума программы психолого-педагогического сопровождения как компонента образовательной программы, рекомендованной ПМПК:*
* *оценка эффективности реализации программы сопровождения, в том числе психолого-педагогической коррекции особенностей развития и социальной адаптации ребенка с ОВЗ в образовательной среде;*
* *изменение при необходимости компонентов программы сопровождения, коррекция необходимых СОУ в соответствии с образовательными достижениями и особенностями психического развития ребенка с ОВЗ;*
* *подготовка рекомендаций по необходимому изменению СОУ и программы психолого-педагогического сопровождения в соответствии с изменившимся состоянием ребенка и характером овладения образовательной программой, рекомендованной ПМПК, рекомендаций родителям по повторному прохождению ПМПК;*

*- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень достигнутых образовательных компетенций, эффективность коррекционно-педагогической деятельности специалистов консилиума;*

*- консультативная и просветительская работа с родителями, педагогическим коллективом ОО в отношении особенностей психического развития и образования ребенка с ОВЗ, характера его социальной адаптации в образовательной среде;*

*- координация деятельности по психолого-медико-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ с другими образовательными и иными организациями (в рамках сетевого взаимодействия), осуществляющими сопровождение (и психолого-медико-педагогическую помощь) детей с ОВЗ, получающих образование в данной организации;*

*- организационно-методическая поддержка педагогического состава организации в отношении образования и социальной адаптации сопровождаемых детей с ОВЗ.*

Условно выделим в деятельности ПМПк 4 этапа по сопровождению ребенка с ОВЗ:

**1 этап - прогностический** - на данном этапе мы должны выявить всех детей с ОВЗ в нашей ОО.

Решение поставленной задачи удобнее и проще всего инициировать с начала учебного года при поступлении ребенка в школу. Это возможно при условии, что родители (законные представители ребенка) заблаговременно при подаче заявления на зачисление в школу предоставили рекомендации территориальной ПМПК, где прописан вид программы (адаптированная) и вариант, на основе чего школа будет выстраивать индивидуальный образовательный маршрут и создавать необходимые условия.

Хорошую службу в этом случае может сослужить работа по подготовке будущих первоклассников к школе. Многие ОО делают это в рамках реализации дополнительной образовательной услуги. Кроме предметных занятий в школе дошколят на подготовку руки к письму или математической логики, к примеру, могут практиковаться занятия с педагогом-психологом на развитие эмоционально-волевой сферы и внимания, с письменного разрешения родителей, разумеется. По итогам работы проводится психолого-педагогическая диагностика с целью дать родителям индивидуальные рекомендации по подготовке детей к началу обучения, т.к. впереди у них лето, и определенные проблемы можно решить в этот период.

Однако не все родители осознают свою ответственность запредоставление ребенку правильной образовательной траектории. Поэтому важной составляющей периода адаптации первоклассников является скрининговое обследование обучающихся педагогом класса и педагогом-психологом. Основными методами являются педагогическое наблюдение и анкетирование, что не требует письменного согласия родителей. По результатам скрининга проводится заседание ПМПк, на котором может оказаться, что детей с ОВЗ в ОО больше, чем уже заявлено. Т. о. родителям, дети которых по мнению специалистов ПМПк нуждаются в СОУ, рекомендуется обратиться в городскую или областную ПМПК для получения рекомендаций и дальнейшего конструирования образовательного маршрута.

**Итак, мы имеем обучающегося с ОВЗ, рекомендации ПМПК по созданию СОУ.**

**Родители обучающегося пишут заявление о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по АОП, заключается договор между ОО и родителями (законными представителями) обучающегося о его психолого-медико-педагогическом сопровождении и обследовании.**

**2 этап - подготовительный.**

Комплектуем состав ПМПк. В зависимости от категории обучающегося, имеющего ОВЗ, состав ПМПк комплектуется соответствующими специалистами.Этот состав будет отличаться от классического набора специалистов в ОО, где нет обучающихся с ОВЗ. Поясню на примере моей школы.

В прошлом учебном году в первые классы были зачислены двое детей с ЗПР. Одному ребенку рекомендована АОП для обучающихся с ЗПР по варианту 7.1, что не предполагает создания особых условий обучения, но в программу его внеурочной деятельности должны быть включены курсы коррекционно-развивающих занятий и коррекционный курс "Ритмика" (не менее 5 часов).

Второму ребенку рекомендована АОП для обучающихся с ЗПР по варианту 7.2.Этот вариант так же не предполагает создания особых условий обучения, приобретения других УМК и в программу его внеурочной деятельности так же включены курсы коррекционно-развивающих занятий и коррекционный курс "Ритмика".

Новариант АОП для обучающихся с ЗПР предполагает прохождение материала на уровне НООв пролонгированныесроки. АОП НООдля обучающихся с ЗПР в данном случае реализуется в течение 5 лет, а не 4. Это крайне неудобно для работы учителя в классе, инклюзия с разным темпом прохождения программы неэффективна, поэтому встала необходимость открыть ставку тьютора. Кроме того, в соответствии с письмом Минобрнауки от 11 марта 2016 года № ВК - 452/07 "О введении ФГОС ОВЗ" к уровню подготовки каждого из специалистов ПМПк предъявляются четко прописанные требования:





**Т.о. ,мы имеем подготовленный состав специалистов, компетентных в вопросе сопровождения обучающегося с ОВЗ.**

Каждый из специалистов проводит удаленное либо индивидуальное обследование ребенка, вносит итоги обследования в соответствующий бланк, на основе рекомендаций ПМПК разрабатывает свой план индивидуальной работы.

Проводим заседание ПМПк, где обсуждаем программы, компелектуем программу ППС.В течение 5 рабочих дней программа психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка, согла­совывается с родителями, с руководителем консилиума и руководителем ОО и подписывается ими.

**3 этап - основной. Этап реализации программы психолого-педагогического сопровождения обучающегося с ОВЗ.**

Не менее одного раза в полугодие проводятся заседания по оценке эффективности реализации программ. По каждому обучающемуся с ОВЗ консилиум проводится отдельно. В случае обнаружения отрицательной динамики, осуществляем корректировку программ, вносим соответствующие изменения в ППС, снова знакомим с изменениями родителей под роспись.

**4 этап - итоговый.** В конце периода, на который были конкретизированы СОУ (как правило - это уровень образования), реализовывалась образовательная программа, рекомендованная ПМПК, и программа психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, проводится консилиумная сессия, основной задачей которой является оценка эффективности деятель­ности специалистов сопровождения, включая реализацию пакета СОУ.

Итогом деятельности консилиума на этом этапе является заключение, в котором обосновывается необ­ходимость продолжения обучения ребенка по образовательной программе, рекомендованной ПМПК, и ее индивидуализации в соответствии с возможностями ребенка, процесса психолого-педагогического сопро­вождения ребенка с ОВЗ, необходимая корректировка программы сопровождения, компонентов деятельно­сти специалистов, определяется следующий период обучения и воспитания ребенка в соответствии с изме­ненными компонентами образовательной программы.