

## Отчет о результатах работы психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ за 2020-2021 учебный год

Психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ был создан в соответствии с письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения», Постановлении Правительства РФ от 31.07.98 г. № 867.

Дошкольный ПМПк в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом РФ «Об образовании», документами регионального министерства образования по нормативно-методической базе воспитательно-образовательного процесса, решениями Министерства РФ, Уставом, договором между детским садом и родителями (законными представителями), договором между ПМПк и психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), положением о ПМПк ДОУ.

- ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в целях единой организационно-управленческой и методической основы формирования и организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования, при реализации адаптированных образовательных программ, развитии и социальной адаптации в том числе детям-инвалидам, детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, детям с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся);
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 N 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 20.09.2013 N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии";
- постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 5 сентября 2013 г. N 359-п "О порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации";
- постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26.07.2013 N 281-п "Об оказании методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, в том числе в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях";
- приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 12.03.2014 г. N 3-нп "О центральной психолого-медико-педагогической комиссии ХМАО - Югры";
- приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-

Мансийского автономного округа - Югры от 04.02.2015 г. N 107 "Об утверждении порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого-медико-педагогическими комиссиями в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре";

- приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 04.05.2016 № 703 «Об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, а также при реализации адаптированных общеобразовательных программ в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;
- приказом №1626 от 01.11.2017г. «О внесении изменения в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.06.2017 №1037 «О реализации Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;
- приказом №1306/578 А-р от 31.08.2016 «О внедрении моделей реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития, в условиях образовательных организаций, организациях социального обслуживания и на дому»;
- приказом № 1195-р/1505/1936/387/450/17-р445 от 29.12.2017г «Об организации мероприятий по формированию системы контроля и оценки качества комплексной помощи, оказываемой детям с расстройствами аутистического спектра и их детям».

Психолого-медико-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия специалистов детского сада, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии или состоянии декомпенсации.

Основополагающими в работе ПМПк являются принципы:

- Уважения личности и опоры на положительные качества ребенка. Собеседование с воспитанниками в ходе заседаний нацелены на распознавание в одинаковой степени как недостатков развития, так и положительного потенциала ребенка;
- Максимальной педагогизации диагностики, который определяет приоритет педагогических задач ПМПк и предполагает, что смысл консилиума – в интеграции психологических и педагогических знаний.
- Закрытости информации, предполагающей строгое соблюдение этических принципов участниками ПМПк. Конкретизация и обнаружение противоречий трудностей развития не должны привести к снижению самооценки ребенка, углубить проблемы взаимоотношений со сверстниками и педагогами.

Целью работы ПМПк является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического здоровья, обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей детского сада и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Задачи консилиума:

- Своевременное выявление и комплексное обследование детей раннего и дошкольного возраста, имеющих отклонения в физическом, интеллектуальном, эмоциональном развитии, трудности в адаптации и в усвоении программы ДОУ, с целью организации с ними воспитательно-образовательного процесса в соответствии с их индивидуальными возможностями.
- Обследование детей старшего дошкольного возраста с целью выявления их готовности к обучению и определение содержания, форм и методов их обучения и воспитания в соответствии с особенностями их физического и психического развития.
- Формирование на базе ДОУ групп по подготовке детей, имеющих особенности развития к школьному обучению как по общеобразовательным программам, так и по коррекционным (учитель-логопед, педагог-психолог, специалисты).
- Выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности (речи, памяти, внимания, работоспособности и других психических функций), изучение эмоционально-волевого и коммуникативного развития.
- При положительной динамике и компенсации недостатков вывод детей из коррекционных групп.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное состояние ребенка и динамику его развития.
- Организация взаимодействия между педагогическим составом ДОУ и специалистами, участвующим в деятельности Консилиума.
- По необходимости, организация взаимодействия между Консилиумом ДОУ и муниципальным ПМПк.

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или воспитателей образовательного учреждения, в группе которых находится ребенок, с согласия родителей (законных представителей) воспитанников. При несогласии родителей (законных представителей), с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществлялось в период посещения ребенком ДООУ в удобные для ребенка режимные моменты.

По результатам обследования (психологом, логопедом, педагогом) было вынесено заключение. На основании полученных данных (заключений специалистов) коллегиально вынесено заключение Консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ПМПк принятия однозначных решений по воспитанию и обучению ребенка, или отсутствию динамики развития по определенной специалистами ПМПк программе развития, ребенок направлялся на муниципальную территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, (далее – ТПМПк). За отчетный период на городскую комиссию было представлено 22 ребенка с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями речи) для прохождения ТПМПк с целью определения в группу компенсирующей направленности, а также 3 воспитанника, имеющих статус ребенка-инвалида для определения дальнейшей программы обучения и воспитания, 4 ребенка – имеющие трудности в освоении общеобразовательной программы детского сада. Основные функции психолого – медико – педагогический консилиума:

#### 1. Диагностическая функция:

- Распознавание причин и характера отклонений в обучении и поведении;
- Изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе;
- Определение потенциальных возможностей и способностей ребенка.

#### 2. Реабилитирующая функция:

- Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные в учебно-воспитательные или семейные условия;
- Выявления и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ребенка;
- Выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- Выработка рекомендаций по медицинской реабилитации воспитанников;
- Семейная реабилитация; повышение статуса ребенка в глазах родителей; повышение его ценности, как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком; развитие его потенциальных возможностей

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или воспитателей образовательного учреждения, в группе которых находится ребенок, с согласия родителей (законных представителей) воспитанников. При несогласии родителей (законных представителей), с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

Работа специалистов Консилиума по обследованию детей осуществлялось в период посещения ребенком ДООУ в удобные для ребенка режимные моменты.

По результатам обследования (психологом, логопедом, педагогом) было вынесено индивидуальное заключение специалиста. На основании полученных данных (заключений специалистов) коллегиально выносятся заключение Консилиума и рекомендации об образовательном маршруте или его изменении, воспитании ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей.

В ситуации диагностически сложных случаев, конфликтных моментов, невозможности для членов ПМПк принятия однозначных решений для воспитания и обучения ребенка, или отсутствия динамики развития по определенной специалистами ПМПк программы развития, ребенок направляется на муниципальную территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, (далее – ТПМПК). За отчетный период было представлено 22 ребенка с ОВЗ (с тяжелыми нарушениями речи) для прохождения ТПМПК с целью определения в группу компенсирующей направленности, а также 3 воспитанника, имеющих статус ребенка-инвалида для определения дальнейшей программы обучения и воспитания, 4 ребенка – имеющие трудности в освоении общеобразовательной программы детского сада.

Основными функциями психолого – медико – педагогического консилиума:

1. Диагностическая функция:

- Распознавание причин и характера отклонений в обучении и поведении;
- Изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе;
- Определение потенциальных возможностей и способностей ребенка.

2. Реабилитирующая функция:

- Защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные в учебно-воспитательные или семейные условия;
- Выявления и выработка мер по развитию потенциальных возможностей ребенка;
- Выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия;
- Семейная реабилитация; повышение статуса ребенка в глазах родителей; повышение его ценности, как члена семьи; выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребенком; развитие его потенциальных возможностей методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

методами семейного воспитания; запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребенка.

### 3. Воспитательная функция:

- Разработка стратегий педагогического воздействия на воспитанников «группы риска»;
- Интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и сверстников на ребенка.

Плановые ПМПк проводились 1 раз в квартал и были ориентированы на решение следующих задач:

-динамическая оценка состояния ребенка, изменение ранее намеченной программы, при необходимости подготовка документации и сопровождение детей на ТППК.

Внеплановые консилиумы собирались 2 раза по запросам специалистов, ведущих с данным ребенком воспитательно-образовательную или коррекционно-развивающую работу. Поводом для внепланового консилиума явилась отрицательная динамика его развития.

Итогово-оценочный этап ПМПк заключался в анализе выполнения результатов работы, корректировке дальнейшей траектории развития детей-инвалидов. Была отмечена позитивная адаптация к детскому саду, положительная динамика психического, физического и интеллектуального развития. Профессиональное самосовершенствование педагогов через использование эффективных форм и методов работы с детьми. Но, несмотря на это, воспитателям групп, работающим с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами, необходимо пройти курсы повышения квалификации по их сопровождению и дальнейшей адаптации и социализации.

Таким образом. ПМПк позволяет построить взаимодействие всех участников консилиума на основе равноправного сотрудничества и личной ответственности каждого, организует комплексное сопровождение детей в процессе коррекционно-развивающего обучения, задействовав профессиональный и личный потенциал всех участников образовательного процесса.

В целях повышения эффективности работы ПМПк ДОУ рекомендуется:

#### Председатель ПМПк

- организует взаимодействие специалистов, воспитателей, родителей;
- руководит заседанием ПМПк, следит за соблюдением регламента;

### Старший воспитатель

- Ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка.
- Определяет круг обсуждаемых вопросов.

### Педагог – психолог

- Осуществляет консультирование специалистов, воспитателей, родителей по вопросам организации помощи воспитанникам.
- Информировывает о результатах психологической диагностики воспитанника.

### Воспитатель ( в т.ч групп компенсирующей направленности для детей с ТНР)

Информировывает:


- Об уровне усвоения программы воспитания и обучения данной возрастной группы.
- О социально-бытовых условиях жизни и воспитания ребенка, о степени его социальной адаптированности.
- Об особенностях развития ребенка, определяющих необходимость создания специальных условий обучения и воспитания.
- О характере игровой деятельности, сформированности предпосылок учебной деятельности, поведении в группе и общении со взрослыми.
- Об уровне работоспособности, состоянии общей моторики, социально-бытовых навыков, индивидуальных особенностей ребенка.

### Учитель – логопед

- Информировывает о результатах речевого развития ребенка.
- Осуществляет консультирование воспитателей, специалистов и родителей по вопросам речевого развития воспитанников.

### Медицинский работник

- Представляет информацию о состоянии здоровья, физических особенностях ребенка.
- Физическое состояние на момент проведения консилиума, соответствие физического развития возрастным нормам, переносимость физических нагрузок.
- Факторы риска нарушения развития (наличие в прошлом и на момент проведения консилиума заболеваний, травм, хронических заболеваний).

Педагог-психолог МАДОУ ДС №71 «Радость»  Е.И.Федорова