



МКУ «Управление образования Администрации города Бийска»

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 34»

Выступление по теме:

*«Подготовка документации
для ТПМПк, как условие эффективного
психолого-педагогического
сопровождения дошкольника»*

к Единому методическому дню
«Эффективные практики инклюзивного образования:
новые подходы, формы работы»

Старший воспитатель

Нагих Ирина Владимировна

город Бийск, 31.03.2023 г.



Подготовка документации для ТПМПК, как условие эффективного психолого-педагогического сопровождения дошкольника

На основании краевого Положения о психолого-педагогическом консилиуме на базе нашей организации разработано и утверждено руководителем Положение о ППК (Приказ ОО от 3 апреля 2020 года № 256/7) состав, график работы, формы документов. Заседания ППК проводятся под руководством председателя ППК.

Председателем ППК является старший воспитатель. Члены ППК: старшие воспитатели корпусов, педагог-психолог, учитель-дефектолог. Присутствуют на ППК: учитель-логопед, обследовавший ребенка и воспитатели группы.

На базе учреждения проводятся как плановые, так и внеплановые заседания консилиума.

Плановые заседания ППК проводим 2 раза в год (сентябрь, май) в группах компенсирующей направленности для детей с ТНР и детей с ЗПР, а также в группах общеразвивающей направленности, где есть дети, имеющие статус ОВЗ, на основании заключения ТПМПК. Тематикой для проведения плановых консилиумов в начале учебного года является определение путей психолого-педагогического сопровождения детей в соответствии с рекомендациями ТПМПК, и в конце года, оценка эффективности и анализа результатов реализации программы психолого-педагогического сопровождения детей.

Внеплановые заседания ППК проводим при зачислении нового воспитанника со статусом ОВЗ и по запросу педагогов (при отрицательной динамике обучения и развития ребёнка, с целью решения конфликтных ситуаций) или по запросу родителей. Обязательным условием является наличие согласия родителей на проведение обследования и организацию коррекционно-развивающей работы. Но, имеют место быть случаи отказа родителей от проведения обследования.

Перед заседанием ППК проводим сбор диагностических данных и сведений о ребенке. Обследование проводится каждым специалистом ППК индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка, по результатам обследования узкие специалисты пишут выписку, а воспитатель характеристику, которые предоставляется на ППК;

Проводя заседание консилиума, мы обсуждаем результаты обследования ребенка каждым специалистом, оговариваем какого рода помощь требуется ребенку (например: направить на консультацию на ТПМПК); какую развивающую работу осуществлять с ним, какие особенности должны быть учтены в процессе обучения и общения; какую работу могут взять на себя участники консилиума; какую деятельность необходимо осуществлять силами педагогического коллектива, что можно сделать с помощью семьи.

Работу консилиума заканчиваем заполнением документов: протокола консилиума, направления на ТПМПК, представления и коллегиального заключения.

При оформлении направления обязательно указываем номер направления, полное наименование и адрес образовательной организации, ФИО ребёнка в родительном падеже, дату рождения, полный адрес и самое главное причину, по которой мы направляем ребёнка на обследование в ТПМПК. Если документы готовим на плановом консилиуме в конце года, тогда причину формулируем следующим образом: определение путей психолого-педагогического сопровождения воспитанника в связи с окончанием обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития и переходом на обучение в школу. ОНР I уровня, когнитивные нарушения.

Хочу обратить ваше внимание на то, речевой диагноз имеет право ставить только учитель-логопед. Если это внеплановый консилиум по запросу воспитателя или родителей, то формулировка причины будет иная: определение путей психолого-педагогического сопровождения воспитанника в связи с трудностями обучения по основной образовательной программе дошкольного образования. Общее недоразвитие речи I уровня. Низкий уровень развития мелкой моторики, познавательных процессов. Далее в направлении указываем, какой пакет документов будем готовить:

- коллегиальное заключение, представление психолого-педагогического консилиума на воспитанника, два рисунка карандашом - для детей, посещающих группу общеразвивающей направленности;

- для детей, посещающих группу компенсирующей направленности с ТНР или ЗПР, еще добавляется копия заключения ТПМПК, если ребёнок инвалид копия справки МСЭ, копия листов рабочей тетради для занятий с учителем-дефектологом, два рисунка карандашом.

Направление подписывает родитель обследуемого ребёнка.

Следующий документ — это представление на ребёнка. Оно оформляется на основании характеристики, которую написал воспитатель. Поэтому я бы хотела более подробно остановиться именно на характеристике, так как некоторые воспитатели затрудняются в её написании.

В первой части мы сообщаем общие сведения о ребёнке. Обращаю ваше внимание на пункт 7 (трудности, переживаемые в семье). Здесь можно написать о том, кто занимается воспитанием ребенка? уделяется ли достаточное внимание воспитанию и обучению ребенка, какие в семье взаимоотношения. Описываем, принимают ли родители участие в мероприятиях детского сада и группы, взаимодействуют ли с педагогами. В какие игры любит играть ребёнок. Как проводят досуг, гуляют, отдыхают на природе. Описываем тип семьи: благополучная (родители владеют культурой воспитания); неблагополучная (педагогически некомпетентная:

отсутствует единство требований родителей, плохо осведомлены о его интересах, поведении в детском саду); нравственно неблагополучная семья (родители ведут аморальный образ жизни, воспитанием детей не занимаются); конфликтная семья (в семье неблагополучная эмоциональная атмосфера, конфликты, родители раздражительны, нетерпимы). Рассказываем о характере взаимоотношений родителей с ребенком: чрезмерная опека (удовлетворение всех потребностей ребенка, ограждение от трудностей, забот, усилий); попустительство (уклонение от активного участия в воспитании ребенка, пассивность, признание полной автономии ребенка).

(Например: признаков жестокого обращения с ребенком в семье, не наблюдается. Климат в семье благоприятный. Воспитанием ребёнка занимается мама. Она приходит вовремя в образовательное учреждение, не опаздывает, забирая ребенка из группы. С признаками заболевания в учреждение не приводит. Мама интересуется поведением и успехами сына в группе. Ребенок всегда опрятный и одет по сезону.)

Во второй части на основании проведенного воспитателями психолого-педагогического обследования и наблюдения за ребёнком фиксируем уровень познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития на момент поступления в нашу организацию и на момент подготовки характеристики.

(Например: на момент поступления во вторую младшую группу ребенок владел навыками самообслуживания, пользовался ложкой, в раздевании и одевании требовалась небольшая помощь взрослого.)

Также в этом пункте указываем какие трудности испытывает ребёнок. Активной речи не наблюдалось, говорил односложными предложениями, тихо и неуверенно. Подражал действиям взрослого. Требовалась косвенная организующая и физическая помощь со стороны педагога. Моторно неловок при беге и движениях под музыку. Слабо владел ножницами. Ведущая рука: левша, амбидекстер, правая, правша.

Таким же образом фиксируем уровень познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития на момент подготовки характеристики. Здесь важно сначала отметить положительную динамику, а затем имеющие затруднения.

(Например, за время посещения второй младшей группы ребёнок усвоил последовательность режимных моментов, научился обращаться за помощью к взрослому. Сформированы навыки организованного поведения в детском саду, элементарные представления о том, что хорошо, а и что плохо, что можно делать, а что нельзя, прислушивается к советам воспитателя, правильно реагирует на замечания. У ребенка не сформированы элементарные математические представления. Мальчик не знает основные цвета, геометрические формы (круг, квадрат, треугольник), времена года, время суток, не знаком с понятиями: «величина», "больше-меньше", "широкий-узкий", "высокий-низкий". Физически мальчик хорошо

развит, на занятиях не очень активен, не очень внимателен, что ему мешает справляться с заданием на отлично. Речь у мальчика сформирована плохо. Говорит непонятно, жестикулирует, пытается объясниться).

Отслеживая динамику деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации мы показываем, чему ребёнок научился, что умеет делать.

(Например: за период освоения основной образовательной программы дошкольного образования в течение учебного года, мальчик показал, что умеет играть как один, так и выстраивать отношения с воспитанниками. Для игры предпочитает игровые предметы, особенно любит играть в машинки, и собирать пазлы. Умеет слушать и слышать воспитателя. Помогает как воспитанникам, так и взрослым. Контактный, дружелюбный, любознательный)

Далее прописываем программу, по которой обучается ребенок: основная образовательная программа дошкольного образования МБОУ «СОШ №34» (или адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования МБОУ «СОШ №34).

В пункте соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы и для воспитанника по программе дошкольного образования определяем уровень освоения программы: (например: уровень освоения основной образовательной программы дошкольного образования МБОУ «СОШ №34» не соответствует возрастным показателям. И как варианты низкий уровень развития мелкой моторики, не сформированность коммуникативных навыков, дезадаптивное поведение, нарушение речи)

Указываем информацию о проведении индивидуальной профилактической работы: (например: проводилась индивидуальная работа с ребенком, занятия по познавательному, речевому, художественно-эстетическому развитию).

И в заключении делаем

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы:

например: определение путей психолого-педагогического сопровождения воспитанника в связи с имеющимися трудностями в усвоении основной образовательной программы дошкольного образования, обусловленными нарушением речи.

Характеристика составляется на основании программы, по которой мы работаем. В характеристике не должно быть повторяющихся фраз, высказывание нужно строить грамотно и чётко.

Следующий документ — это коллегиальное заключение.

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
Заключение в положении ППк представлено тремя формами:

Форма А – для обучающихся с ОВЗ, имеющих заключение ПМПК;

Форма Б – для обучающихся-инвалидов и обучающихся, которые не имеют выраженных особенностей в развитии, трудностей в обучении и поведении, но нуждаются в создании особых условий обучения в связи с наличием медицинских диагнозов на основании медицинских заключений и/или индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПРА);

Форма В – для обучающихся, не относящихся к категории обучающихся с ОВЗ, но имеющих трудности в обучении, адаптации и социализации (дети, испытывающие в силу различных биологических и социальных причин стойкие затруднения в усвоении образовательных программ при отсутствии выраженных нарушений интеллекта, отклонений в развитии, имеющие повышенный риск школьной дезадаптации), недоразвитие функций программирования и контроля).

Итак, в заключении ППк мы пишем его номер, дату, общие сведения о ребёнке. Обратите внимания, что в коллегиальном заключении причина направления на консилиум звучит так же, как и в направлении.

Если это плановое заседание, то определение путей психолого-педагогического сопровождения воспитанника в связи с окончанием обучения по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития и переходом на обучение в школу. (ОНР 1 уровня, когнитивные нарушения – как я уже говорила, при наличии специалистов)

Если внеплановое заседание, то определение путей психолого-педагогического сопровождения воспитанника в связи с трудностями обучения по основной образовательной программе дошкольного образования. Общее недоразвитие речи 1 уровня. Низкий уровень развития мелкой моторики, познавательных процессов.

Определяем трудности в познавательной сфере, в речевом развитии, двигательном развитии.

1.1 в познавательном развитии оценивается уровень сформированности элементарных математических представлений, познавательно-исследовательских навыков; представлений о предметном окружении, социальном мире и мире природы.

(Например: Используя наглядный материал, затрудняется в счёте до 5, не умеет сравнивать две группы предметов, испытывает трудности в отсчитывании предметов из большого количества; не умеет подбирать предметы по 1-2 качествам, и т.д). Если в учреждении есть педагог психолог, он оценивает уровень познавательных процессов (память, мышление, воображение и т.д.)

1.2. в речевом развитии оцениваем уровень развития словаря, звуковой культуры речи, грамматического строя речи и связной речи. (Например: не соответствует возрастным показателям. Затрудняется в употреблении в речи прилагательных, глаголов. Фразовая речь отсутствует, произносит

начальные слоги слов, пользуется жестами. Испытывает трудности в согласовании слов в предложении, не может правильно использовать предлоги в речи, участвовать в беседе, задавать вопросы и т.д.)

1.3. в двигательном развитии оцениваем уровень развития физических качеств по возрасту, общей и мелкой моторики (Например: не соответствует возрастным показателям. Повышенная двигательная активность. Моторно неловок при беге и движениях под музыку. Слабо владеет ножницами, не умеет держать карандаш. Нарушение общей и мелкой моторики.

Определяем направления и формы работы узких специалистов и воспитателя с ребёнком. Акцентирую ваше внимание на таблице. В группах компенсирующей направленности в графе «Направление работы» мы пишем реализация программы, так как узкие специалисты работают по авторской программе воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития под редакцией Боряевой Людмилы Борисовны у нас имеются методические пособия по этой программе, тогда как в группах общеразвивающей направленности мы пишем реализация плана работы.

Следующая таблица заполняется только на основании медицинского заключения, если таковое есть. Если оно отсутствует, таблицу в заключение не вносим.

Составляем рекомендации педагогам и родителям по организации образовательного процесса.

Родитель должен ознакомиться с коллегиальным заключением и подписать его, если согласен со всеми пунктами. Если не согласен с какими-то пунктами, всё равно подписывает, что согласен частично, не согласен с пунктами и вписывает эти пункты. И наконец, мы составляем протокол заседания консилиума, где прописывается номер протокола, повестка, ход заседания, и решение консилиума. Не забываем про выписку из истории развития ребенка для прохождения психолого-медико-педагогической комиссии. Она выглядит таким образом.

Таким образом, правильность заполнения документов является важным условием повышения качества деятельности консилиума, деятельности педагогов группы и узких специалистов и обеспечивает эффективное взаимодействие с родителями.

Литература:

1. Примерное положение о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации.
2. ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ. Основная образовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. — 3 изд., испр. и доп.-М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2015. — 368