МКУ «Управление образования Нюрбинского района»

Рекомендации по организации и содержанию деятельности психолого-медико-педагогического консилиума в ОО

Нюрба
2015

Методические рекомендации для руководителей образовательных учреждений, специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов

Специалисты, работающие в образовательных учреждениях: педагоги, психологи, логопеды, социальные педагоги, медицинские работники призваны действовать в интересах ребенка. В настоящее время детей, которым требуется специализированная помощь, становится все больше и работа специалистов будет эффективнее, если будет подчинена единому алгоритму.

Взаимодействию специалистов разного профиля посвящены предлагаемые методические рекомендации. Рекомендация содержит материалы по организации и содержанию работы психолого-медико-педагогического консилиума.

Как правило, учебная неуспешность и дезадаптация ярче проявляется в периоды детских и подростковых кризисов, к которым относятся: поступление в детский сад, первый класс, переход из начальной школы в среднюю и подростковый кризис. Эти периоды часто сопровождаются спадом учебной деятельности, дисциплинарными сложностями, ростом случаев психосоматических заболеваний.

Чтобы получить более полную информацию о ребенке, необходимо провести медицинскую, социально-психологическую и педагогическую диагностику и рассмотреть в комплексе соответствующие данные специалистов. Психолого-медико-социальные консилиумы призваны своевременно выявлять, проблемы адаптационного характера, и намечать пути преодоления негативного влияния внешних факторов на успешность обучения.

Наличие большого числа многоплановых психолого-педагогических проблем связано не только с недостатками в работе педагогических коллективов. Гораздо более сильными факторами чаще являются ослабленное здоровье и семейно-бытовые сложности, которые сказываются на снижении учебной мотивации, и, как следствие, на трудности в усвоении образовательной программы.

В некоторых школах консилиумы действуют как малые педсоветы, заседание консилиума часто не имеет подготовительного диагностического этапа. Такой подход не может решить проблем ребенка и его семьи, а только усугубляет их. Рекомендуемые рекомендации проведения ПМПк позволят оптимизировать данную деятельность.

Говоря о слаженной (скоординированной) системе работы ПМП консилиума необходимо начать с перечня документов образовательного учреждения по организации деятельности ПМП консилиума и сопровождению:

1. Приказ о создании ПМПконсилиума;
2. Положение о ПМПк образовательного учреждения;
3. Договор между образовательным учреждением (в лице руководителя ОУ) и родителями (законными представителями) воспитанника, обучающегося о его психолого-медико-педагогическом сопровождении;
4. Карты индивидуального развития детей;
5. График плановых заседаний ПМП консилиума;
6. Журнал записи детей на ПМПк;
7. Протоколы ПМПк;
8. Журнал или бланки регистрации заключений и рекомендаций специалистов (прилагаются к протоколам ПМПк);
9. Лист учета динамики развития;

10. Документация узких специалистов;

11. Индивидуальные программы психолого-медико-педагогического сопровождения;

12. Лист учета мероприятий в рамках сопровождения;.

14. Архив консилиума, состоящий из карт развития детей (результаты оценки уровня развития актуальных характеристик ребенка и его усвоения программного материала) при переходе в другие образовательные учреждения или учреждения здравоохранения и социальной защиты (срок хранения 10 лет).

Психолого-медико-педагогический консилиум в образовательном учреждении (далее ПМПк) – это объединение специалистов разного профиля, занимающихся развитием, обучением и адаптацией детей с особенностями развития по разным направлениям и осуществляющих контроль за результативностью этой деятельности. Целью организации психолого-медико-педагогического консилиума (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 и нервно-психического здоровья.

Психолого-медико-педагогический Консилиум создается в общеобразовательном учреждении приказом руководителя учреждения. Деятельность ПМПк регулируется приказом Министерства образования РФ от 27.03.2000 № 127/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения» (Уставом, локальными актами регулирующими организацию образовательного процесса). Методическое руководство работой ПМПк осуществляет территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (ТПМПК).

Психолого-медико-педагогическое сопровождение предполагает следующие виды работ:

- профилактика дезадаптивных состояний учащихся, их школьной неуспешности;
- диагностика (индивидуальная и групповая);
- консультирование администрации образовательного учреждения, педагогов, родителей;
-психолого-педагогическое просвещение: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности администрации образовательных учреждений, педагогов, родителей;
- коррекционно-развивающая работа (индивидуальная и групповая).

Специалисты ПМПк должны руководствоваться в работе следующими **принципами** психолого-медико-педагогического сопровождения:

Непрерывность. Ребенок испытывает потребность в получении помощи специалистов до тех пор, пока проблемы его обучения и развития, адаптации не будут решены или не будет выбран подход к их решению.

Комплексность. Этот принцип требует согласованной работы всей команды специалистов сопровождения, владеющих методологическими основами проведения диагностической и коррекционной работы.

Индивидуальный подход. Предполагает подбор специальных методик и приемов для оказания специальной помощи.

Системное сопровождение. Предполагает разработку индивидуальных коррекционно-образовательных программ для каждого ученика. Эти программы направлены на преодоление трудностей в обучении, развитии и воспитании ребенка.

В **задачи ПМПк** входит:

организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, медицинского обследования;

выявление уровня и особенностей развития ребенка;

системная оценка этапов возрастного развития;

разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ, выбор образовательного маршрута для каждого ученика;

определение функциональных взаимодействий педагогов, медицинского работника, логопеда, психолога в сопровождении развития детей в условиях школы;

отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения;

Деятельность и ожидаемые результаты ПМПк:

составление программы индивидуального развития, где зафиксированы коллективные обоснованные рекомендации по главным направлениям работы с учащимся;

разработка стратегии и тактики сопровождения развития ребенка в условиях учреждения;

профилактика физических, интеллектуальных и психологических нагрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий по отношению к каждому ученику;

консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;

снижение числа дезадаптивных состояний учащихся;

Состав консилиума:

заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель Консилиума) в ДОУ старший воспитатель, педагоги с большим опытом работы, учитель-логопед (или учитель-дефектолог), педагог-психолог, социальный педагог, врач (медицинский работник, педиатр, невролог или детский психиатр). При отсутствии специалистов они привлекаются к работе Консилиума на договорной основе.

Регламент работы консилиума:

Место проведения: консилиум может проходить в любом помещении школы.

Периодичность созыва консилиума: созывается по итогам проведенных плановых обследований детей, но не реже, чем 1 раз в четверть.

Основной нормой работы консилиума является обмен заключениями в форме свободного обсуждения. Отношения участников консилиума декларируются как партнерские и строятся на строго паритетных началах. Каждый специалист должен уметь квалифицированно изложить коллегам ту часть психолого-педагогической информации, за которую он отвечает.

Заседание консилиума стенографируется любым доступным способом. Итоги работы консилиума оформляются в виде общего заключения по каждому случаю. Общее заключение включает в себя констатирующую и программную части.

Констатирующая часть состоит из характеристики ребенка: феномен состояния, наличие отклонений или нарушений в развитии. Программная часть включает стратегию сопровождения и помощи ребенку и рекомендации, направленные конкретному адресату.

Стратегия сопровождения и помощи ориентирована на возможности соответственно школьного психолога, логопеда, медика, социального педагога, возможности индивидуализации педагогического процесса педагогом – участником консилиума. То есть

она опирается на функционал всех перечисленных субъектов деятельности как абсолютно самостоятельный, так и совместный.

На основании разработанной стратегии сопровождения и помощи определяются рекомендации педагогам и родителям, составляется коррекционно-образовательный маршрут. В случае обнаружения у ребенка выраженных отклонений (нарушений) в развитии или специальных потребностей, которые не могут быть удовлетворены в общеобразовательной школе, он направляется на психолого-медико-педагогическую комиссию. В этом случае деятельность ПМПк является диспетчерской: информирование родителей и направление ребенка на ТПМПК.

Форма заключения консилиума:

Оценка развития (феномен развития, наличие отклонений или нарушений развития).

Стратегия сопровождения и помощи педагога, психолога, логопеда, медика, соц. педагога в рамках функциональных обязанностей.

Рекомендации.

Взаимодействие всех субъектов консилиума осуществляется по поводу конкретной проблемы (прием детей в школу, формирование классов, конфликтной ситуации в классе, школьная неуспешность и т.д.) Во всех случаях выделяются два крупных блока:

обмен сведениями по поводу проблемы;

взаимодействие субъектов (обоюдная помощь в выполнении профессиональных обязанностей).

Показатели развития ребенка, выносимые для обсуждения консилиума (см. Приложение):

медиком

уровень и гармоничность физического развития, физкультурная группа;

биологический возраст;

состояние органов зрения, слуха, опорно-двигательной системы;

кривая заболеваемости за последний год;

факторы риска (наличие в прошлом заболеваний или травм, которые могут сказаться на развитии ребенка; пороки развития; наличие хронических заболеваний в стадии ремиссии, способных привести к дезадаптации);

педагогом-психологом

школьная успешность, включающая в себя учебную мотивацию, учебную самооценку, удовлетворенность своей учебной деятельностью;

система эмоциональных отношений ребенка к семье, сверстникам, школе;

психическое состояние ребенка (работоспособность, эмоциональная стабильность, самочувствие, адекватный эго-контроль и др.);

социально-психологический статус ребенка в семье, среди сверстников, значимых взрослых;

сформированность познавательных процессов и их произвольность;

наличие выраженных признаков психологической дезадаптации;

педагогом

познавательная деятельность учащегося в обучении и воспитании (глубина и прочность усвоения материала, пробелы в знаниях, адаптивность к различным формам и методам обучения);

развитие личности учащегося (уровень воспитанности, взаимоотношения со сверстниками, взрослыми, статус в детском коллективе, интересы, увлечения);

педагогический прогноз учебных возможностей;

потребность в помощи со стороны участников педагогического консилиума;

учителем-логопедом

устная речь (звукопроизношение, состояние словаря, грамматический строй речи, связная речь);

письменная речь (состояние чтения и письма);

речевой окружение ребенка (недостатки речи у членов семьи, двуязычие и др.);

занятия с логопедом в дошкольном возрасте;

социальным педагогом

характеристика форм семейного воспитания;

психологический климат в семье.

Рекомендуемая литература:

1. Екжанова Е.А., Резникова Е.В. Основы интегрированного обучения. М., 2008.
2. Игнатьева С.А., Блинков Ю.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии. М., 2004.
3. Калягин В.А., Овчинникова Т.С. Психолого-педагогическая диагностика детей и подростков с речевыми нарушениями. СПб., 2005.
4. Кисова В.В., Крнева И.А. Практикум по специальной психологии. СПб., 2006.
5. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб., 2003.
6. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. М., 2003.
7. Никуленко Т.Г., Самыгин С.И. Коррекционная педагогика. Ростов-на Дону, 2009.
8. Обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья /Д.И. Бойков, С.В. Бойкова, Н.Е. Граш и др. М., 2003.
9. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка /Под ред. М.М. Семаго. М., 1999.
10. Психолого-педагогическая диагностика /Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. М., 2006.
11. Ратнер Ф.Л., Юсупова А.Ю. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе здоровых детей. М., 2006.
12. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы. М., 2000.
13. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. СПб., 2006.
14. Шилова Т.А. Психодиагностика и коррекция детей с отклонениями в поведении. М., 2005.

Приложение 1.

Медицинская часть карты ребенка

ФИО ребенка

Дата рождения ребенка_____

I Семейный анамнез:

Наследственность

_____

вредные привычки_____

II Акушерский анамнез:

роды_____

вес при рождении_____, рост_____,

оценка по Апгар_____

III Раннее развитие:

держит голову с_____, сидит_____,

ходит с_____, первые слова_____,

перенесенные заболевания_____

IV Развитие ребенка до трех лет:

фразовая речь_____,

навыки самообслуживания_____,

пребывание в ДОУ_____

V Развитие ребенка до семи лет:

_____

VI Развитие ребенка после семи лет:

адаптация к школьному обучению_____,

успеваемость, поведение_____

VII Особенности пубертатного периода:

(поведение, успеваемость, вредные привычки)_____

_____

VIII Перенесенные заболевания, травмы, оперативные вмешательства_____

_____

IX Жалобы на момент осмотра_____

X Особенности соматического статуса_____

_____

XI Неврологический статус_____

_____

XII Зрение_____

XIII Слух_____

XIV Психический статус_____

_____

XV Диагноз_____

_____

XVI Рекомендации_____

_____

_____

Дата обследования_____Подпись_____

Психологическая часть карты учащегося (1-4 классы)

ФИО _____

Возраст _____
Школа _____ Класс_____
Особенности поведения, общения, привычки, интересы _____
_____
_____
_____
_____
Моторная ловкость _____
_____
Ведущая: рука _____нога _____ ухо _____ глаз_____
Характеристика деятельности: мотивация _____
критичность _____
работоспособность _____
_____
Особенности внимания _____
_____
Особенности памяти _____
_____
Особенности восприятия _____
_____
Особенности мышления _____
_____
Особенности конструктивной деятельности, рисунки _____
_____
Общая характеристика обучаемости: восприимчивость к помощи
(стимулирующая, направляющая, обучающая, контролирующая) _____
_____
способность переноса на аналогичные задания _____
_____
_____
Рекомендации_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата обследования _____

Подпись педагога-психолога _____

Психологическая часть карты учащегося (5-11 классы)

ФИО _____

Возраст _____
Школа _____ Класс_____
Познавательная сфера:
общая осведомленность _____
_____
_____
развитие мышления _____
_____
_____
развитие внимания _____
_____
_____
развитие памяти _____
_____
Характеристика учебной деятельности:
наличие и характер учебной мотивации _____
_____
умственная работоспособность _____
_____
темп деятельности _____
_____
Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения и общения:
_____
_____
_____
соблюдение социальных и этических норм _____
_____
устойчивость эмоционального состояния (уровень тревожности) _____
_____
отношение к себе (самооценка, «Я-позиция») _____
_____
Заключение _____
_____
_____
_____
_____
Рекомендации_____
_____
_____

Дата обследования _____

Подпись педагога-психолога _____

Педагогическая часть карты учащегося (1-4 классы)

ФИО _____
Возраст _____

Школа _____ Класс_____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования:

контактность _____

проявление негативизма _____

реакция на неуспех, похвалу _____

наличие аффективных реакций _____

Развитие крупной и мелкой моторики _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка _____

_____

Сформированность пространственно-временных представлений _____

_____

Сформированность учебных навыков:

Математика: сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

_____

вычислительный навык _____

_____

навык решения задач _____

_____

Русский язык: навык орфографического письма под диктовку _____

_____

списывание текста _____

выполнение грамматических заданий _____

характерные ошибки _____

_____

Чтение: темп чтения _____

способ _____

понимание прочитанного _____

навыки работы с текстом _____

характерные ошибки _____

_____

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы) _____

Заключение_____

_____

_____

Рекомендации по обучению

_____

_____

Дата обследования _____

Подпись учителя_____

Педагогическая часть карты учащегося (5-11 классы)

ФИО _____

Возраст _____
Школа _____ Класс_____
Эмоциональное реагирование в ситуации обследования:
контактность _____
проявление негативизма _____
реакция на неуспех, похвалу _____
наличие аффективных реакций _____
Общая осведомленность и социально-трудовая (профессиональная) ориентировка _____
_____
Сформированность историко-временных представлений _____
_____
Сформированность учебных навыков:
Математика: сформированность понятий числовой последовательности _____
_____
вычислительный навык _____
_____
навык решения алгебраических задач_____
_____
Русский язык: навык орфографического письма под диктовку _____
_____
выполнение грамматических заданий _____
характерные ошибки _____
_____
Чтение: темп и способ чтения _____
понимание прочитанного _____
навыки работы с текстом _____
характерные ошибки _____
_____
Характерные особенности усвоения других учебных предметов _____
_____
Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы) _____
_____
Заключение_____
_____
Рекомендации по обучению
_____
_____
Дата обследования _____

Подпись учителя_____

Логопедическая часть карты ребёнка

Ф.И. ребёнка_____дата рождения_____

Школа_____класс_____

Речевая среда и социальные условия_____

Строение артикуляционного аппарата_____

Устная речь:

Понимание речи_____
Звукопроизношение_____
_____
Фонематическое восприятие_____
Слоговая структура слова_____
Состояние словаря_____
Грамматический строй речи_____
_____
Связная речь_____
_____
Темп и плавность речи_____
Иные особенности_____

Письменная речь:

чтение_____
_____
_____
письмо_____
_____
_____

Заключение:_____
_____
_____
_____
_____

Рекомендации:_____
_____
_____

Дата обследования_____Подпись специалист

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

для школьного консилиума.

Фамилия, имя ребенка

_____

Дата рождения _____

Школа _____ класс _____

Характеристика семьи

_____

1) Тип семьи_____

2) Характер взаимоотношений родителей с ребенком

_____

3) Характер взаимоотношений родителей со школой

_____

Отношение ребенка к учебной деятельности

_____

— мотивы учения

_____

Трудности, испытываемые ребенком в школе

_____

_____

Положение в классном коллективе:

— позиция учащегося

_____

— стиль общения с окружающими_____

Самооценка ребенка

_____

Направленность интересов

_____

_____

Социальный опыт ребенка

_____

_____

В случае конфликтной ситуации в семье:

— причина возникновения конфликта_____

— что, по мнению родителей, могло бы предотвратить конфликт_____

В случае конфликтной ситуации в школе:

— причина возникновения конфликта_____

— какие действия предпринимались с целью выхода из конфликта со стороны:

родителей

_____

_____

педагогов

_____

_____

учащегося

_____

_____

Заключение

_____

_____

Рекомендации

_____

_____

_____

_____

_____

Подпись социального педагога школы

_____

Дата_____

Приложение 2.

Особенности адаптации ребенка к школе.

Фамилия, имя ребенка

_____

Дата рождения_____

Школа _____ класс_____

В этой анкете Вы найдете перечень утверждений, характеризующих различные стороны жизни Вашего ученика: его поведение, трудности обучения, особенности взаимоотношений с учителями и сверстниками. Прочитайте каждое из них и подчеркните то, что, по Вашему мнению, относится к этому ребенку.

1. Сложности в обучении:

— учебная активность на уроке носит кратковременный характер, часто отвлекается, не слышит вопроса;

— пассивен на уроке, быстро устает, истощается, дает неправильные ответы;

— не включается в учебный процесс, большую часть времени занимается посторонними делами, преобладают игровые интересы;

— плохо запоминает учебный материал;

— имеет ограниченный (бедный) словарный запас;

— другие особенности

_____

— итоговые оценки по основным предметам:

чтение (литература)_____ русский язык _____ математика_____

2. Трудности в усвоении норм поведения:

— очень вспыльчив, часто непослушен, спорит с учителем;

— мешает другим на уроке и на перемене, не слышит обращенную к нему речь, не меняет своего поведения, когда делают замечания;

— подозревается в пропаже денег, ценных предметов;

— безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли, может не отвечать на вопросы учителя, отсутствует эмоциональная заинтересованность в окружении;

— другие трудности_____._____._____

3. Особенности социальных контактов:

1) *нарушены взаимоотношения с одноклассниками:*

— мешает другим, подсмеивается над ними;

— обижает более слабых;

— выставляет себя, паясничает, играет роль «клоуна»;

— часто ссорится с одноклассниками, пристает ко всем, находится в плохих отношениях с некоторыми из них;

— не любим другими детьми, над ним часто подсмеиваются;

— дерется, использует опасные предметы в качестве орудия драки;

— замкнут, изолирован от других, предпочитает находиться один;

— другие нарушения

_____

2) *нарушены взаимоотношения с педагогом:*

— при общении с учителем теряется, смущается, отвечает тихим голосом, запинается;

— избегает контакта с учителем; не заинтересован в общении с ним, старается быть незаметным (часто сниженный фон настроения);

— проявляет негативизм по отношению к учителю, не выполняет его требований; отвечает дерзко, порой грубо;

— другие нарушения
_____

4. Обстоятельства, отрицательно влияющие на процесс адаптации ребенка к школе.

1) *Смена социального окружения:* переход в новую школу, новый класс, второй год обучения, прибытие из другого города, из сельской местности.

2) *Соматическая ослабленность:*

— частые простуды;
— жалобы на боли в желудке, тошноту;
— головные боли;
— наличие хронических заболеваний (холецистит, пиэлонефрит, астма, нейродермит, туберкулез).**4**

3) *Органические нарушения и физические дефекты:*

— плохое зрение;
— слабый слух;
— недостатки в произношении отдельных звуков;
— плохая координация движений, неловкий;
— слишком маленький рост;
— чрезмерная полнота.

4) *Педагогическая некомпетентность родителей:*

— безнадзорность — родители игнорируют не только духовный мир ребенка, но и не выполняют самых элементарных требований по уходу за ним (часто неряшливо одет, выглядит так, как будто очень плохо питается);
— жестокое обращение с ребенком;
— повышенная опека — постоянный контроль за поведением ребенка, чрезмерная защита от мнимых и истинных опасностей;
— преувеличенное представление родителей о хрупкости ребенка, его болезненности;
— противоречивое воспитание (каждый член семьи предъявляет к ребенку свои требования).

5. Отметьте две-три положительные черты личности ребенка, на основе которых можно строить коррекционную работу._____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Учитель (классный руководитель) _____

Приложение 3.

Содержание сопровождающей деятельности
участников консилиума

Участник консилиума	**Содержание** и **форма работы**	**Сроки проведения**
Педагог	Организация дополнительных занятий, формирование умений запоминать текст, задавать вопросы, обобщать, выделять главное в содержании, пользоваться различной информацией; создание благоприятных условий для работы во время урока, доброжелательная атмосфера, временное снижение учебных требований, использование на уроке письменных опросов или устных ответов вне урока.	
Школьный психолог	Включение в группу, занятия которой направлены на развитие коммуникативных функций и произвольности. Индивидуальные занятия, направленные на развитие познавательной сферы.	
Врач	Поддерживающая медикаментозная терапия.	
Социальный педагог	Работа с семьей по формированию более доверительных отношений, участие родителей в развитии познавательной деятельности ребенка, организации режима.	
Логопед	Индивидуальные занятия, цель которых расширение словаря, развитие лексико-грамматического строя речи.	
Завуч	Оказание методической помощи педагогу в организации работы, оказание организационной помощи в реализации работы специалистов.	

Содержание консультативной деятельности участников консилиума

Участник консилиума	**Содержание и форма работы**	**Сроки проведения**
Педагог	Проведение индивидуальной консультации с семьей.	
Школьный психолог	Информирование педагогов об особенностях поведения ребенка в процессе групповой и индивидуальной работы, помощь в разработке стратегий педагога по формированию успешного контакта с ребенком. Проведение индивидуальной консультации с семьей с целью обсуждения особенностей личности ребенка (первая встреча может быть проведена вместе с социальным педагогом).	
Логопед	Информирование педагогов о специфических ошибках, возникающих у ребенка при чтении и письме, помощь в подборе материала, направленного на тренировку нарушенных функций.	
Социальный педагог	Проведение консультации с педагогами по результатам работы с родителями, направленной на поддержку ребенка, заинтересованности их в его школьных успехах.	

Приложение 4.

СХЕМА СОСТАВЛЕНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДЛЯ ПМПК (ПЕДАГОГИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ НА ПМПК)

Общие сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество.

Дата рождения, возраст.

Домашний адрес.

Класс (если компенсирующий, коррекционный и т.п. указать)

Программа.

Характеристика семьи:

Состав семьи (воспитывается родителями или родственниками, семья полная, неполная, многодетная (количество детей). Кто занимается воспитанием ребенка (мать, бабушка, старшие дети, отец). Есть ли у семьи контакт со школой.[1] Можно ли говорить о наличии аномальной психосоциальной ситуации (Приложение 6). Если воспитывается в интернате – с какого возраста.

Цель обращения в ТПМПК (трудности в обучении, общении, поведении).

Социопсихологическая адаптация ребенка: достаточная (при оценке + 8 и выше), недостаточная (при оценке +7 - 0), дезадаптация (при оценке -1 и ниже). Указываются основные проблемы, например, крайне низкий уровень социально-бытовой ориентировки, не включается в учебное взаимодействие, отвергаем сверстниками и т.п., балл по опроснику психосоциальной адаптации.

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы:

Математика:

Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах…, умея пересчитывать предметы (в пределах), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение:

Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (подчеркнуть нужное). Не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла). Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново,

---

[1] Крайне желательно представить количественные данные по опроснику «Оценка негативных факторов семейной социализации», проведя для этой цели беседу с матерью ребенка. Если такая возможность отсутствует – описательно представить наиболее полную информацию о семье, максимально отразив запрашиваемые в нем сведения.

длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах, неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо:

Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова). При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

Вывод о том, с какой степенью готовности ребенок пришел в школу (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Характеристика обучаемости:

Достаточная (при затруднениях эффективна помощь взрослого), недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает). Должно быть указание на то, какие виды помощи использует учитель: объяснение, подсказку, прямой показ. В чем причина недостатков обучаемости: нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может, понимание есть, но ничего не хочет делать.

Характер поведенческих нарушений (выбрать нужное):

Нарушений учебной дисциплины практически нет. Нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие. Нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм. Не может правильно вести себя весь урок, мешает детям ненамеренно. Специально мешает другим детям. На переменах излишне подвижен, плохо управляем, но не агрессивен. На переменах провоцирует конфликты, агрессивен. Совершает мелкие кражи. Склонен к прогулам и побегам из школы.

Эффективность различных мер педагогического воздействия: замечания почти всегда эффективны, эффект от замечаний есть, но кратковременный, замечания помогают, только если они делаются на «повышенных тонах», помогают только наказания, ничего не помогает.

Особые проблемы – дисфункции (выбрать нужное): пишет левой рукой, двигательно расторможен, неусидчив, постоянно отвлекается, нарушена мелкая моторика, очень плохой почерк; не соблюдает строку, не может выделять звуки в словах, смешивает сходные звуки, пропускает буквы, слоги, слова или наоборот, пишет лишние, плохая память, нечетко произносит звуки, очень плохо говорит, в речи большое количество неточностей (употребляет слова, не полностью отражающие смысл желаемого высказывания), не ориентируется или плохо ориентируется в пространстве (постоянно путает предлоги «под»-«над», направления «право»-«лево» и т.п.), на письме наблюдаются «зеркальные» изображения букв, цифр, иногда делает что-либо (например, раскладывает картинки, рисует или даже пишет справа налево), быстро устает, очень низкий темп деятельности, другое.

Эмоциональное состояние ребенка (выбрать нужное):

Преимущественно благоприятное (хорошее или ровное настроение, спокоен). Очень нервничает при вопросах учителя, стесняется, легко теряется. Постоянно возбужден, много болтает. Ведет себя очень непосредственно, инфантилен, эмоции не контролирует. Настроение неустойчивое, может легко перейти от радости к слезам и наоборот. Безучастен, погружен в себя. Ведет себя странно (в чем это проявляется). Все время стремится привлекать к себе внимание. Почти всегда в благодушном настроении независимо от происходящих в классе событий. Бывают приступы плохого настроения (в чем они проявляются, с чем связаны). Жалуется на скуку, легко раздражается, часто плачет. Другое.

Какие положительные особенности характера отмечаются у ребенка, что он умеет делать хорошо (лучше или на уровне сверстников).

Предположительный вывод учителя:

Ребенка необходимо: проконсультировать у психолога, логопеда, педагога-дефектолога, детского психиатра, всех специалистов, обеспечить ему помощь в условиях своего класса, перевести в специальный класс, перевести в специальную коррекционную школу.

Учитель:

Директор школы:

Образец педагогической характеристики

Иванов Юрий Михайлович, 15 июля 1998 г., 8 лет, проживает по адресу г. Якутск, ул. Короленко, д.8. кв.3. Начал обучение в 2005 г., программу усваивает слабо. Воспитывает ребенка одна мама, занята работой, много заниматься с ребенком не может, в школу приходит редко. Балл по опроснику «Оценка негативных факторов семейной социализации» - 22, по второй его части – 5. В ПМПК направлен для выявления путей оказания помощи в обучении. Уровень социопсихологической адаптации ребенка недостаточный (преимущественно из-за нарушений в школьной жизни, часто дерется с одноклассниками, требует постоянного контроля за деятельностью и поведением). Балл по опроснику психосоциальной адаптации +2.

Уровень учебных навыков за 1 класс недостаточный. Пришел в школу, владея лишь прямым счетом до 10 и умением пересчитывать предметы. Наблюдались выраженные трудности ориентировки в пространстве листа. Научился вычитать и складывать в пределах 10, понимает математические знаки. При переходе через десяток часто ошибается. Смысл простых задач понимает. Читать в начале обучения не умел, знал некоторые буквы. Сейчас читает медленно, запинается, пропускает и смешивает буквы. Смысл читаемого понимает плохо. На письме разнообразные ошибки. Списывает несколько лучше, но пропускает буквы, заменяет их. Самостоятельное письмо затруднено. На уроках рисования, труда выполняет задания неаккуратно, нуждается в постоянной помощи организационного характера. На физкультуре отмечается недостаточная ловкость. Таким образом, Юра пришел в школу слабо подготовленным и динамику его развития можно оценить как недостаточную. Уровень познавательной деятельности низкий.

Обучаемость недостаточная. Понимание материала улучшается при индивидуальной работе, но усваиваемые навыки могут быть нестойкими. Объяснение, подсказку понимает плохо, намного эффективнее прямой показ нужного действия. При неоднократном показе действия способен его усвоить и использовать.

Поведенческие нарушения обусловлены недостаточным пониманием школьных норм. Не умеет сдерживать свои реакции. Если обижают - становится агрессивным. Эффект от замечаний есть, но он кратковременный.

Имеет место целый ряд дисфункций. Фонематический слух нарушен (не всегда может выделить звук в слове, смешивает звуки, сходные по звучанию). На уроках, особенно при выполнении сложных для него заданий, Юра быстро утомляется, начинает отвлекаться, забывает, что надо сделать. Речь бедная, не может хорошо рассказать об увиденном, дать развернутый ответ на вопрос. Нарушения пространственной ориентировки остаются, путает «право» и «лево». Мелкая моторика несовершенная. Память ухудшена, но если запомнил что-то, то помнит долго.

Настроение неравномерное, часто ведет себя чрезмерно непосредственно, не контролирует свои эмоции, особенно при возникающих конфликтах. В отношениях с одноклассниками неровен, постоянных друзей не появилось. Юра теряет интерес к учебе и желание ходить в школу.

К положительным чертам Юры можно отнести покладистость, отходчивость после конфликтов, готовность помочь взрослому, самостоятельность.

Можно предположить, что ребенок нуждается в специальной помощи для уменьшения школьных трудностей.

Учитель М.С. Андреева.

Приложение 5.

СКРИНИНГ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ АДАПТАЦИИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ[2]

1. Охотно ли, с интересом ребенок учится?
2. Достаточно ли ответственно относится к учению?
3. Переживает ли свои учебные успехи и неудачи?
4. Стремится ли к улучшению своих результатов?
5. Активен ли на уроках? Часто ли возникает желание высказаться, ответить на вопросы?
6. Вполне ли дисциплинирован ученик?
7. Умеет ли организовать себя в работе?
8. Достаточно ли при этом внимателен, целеустремлен и настойчив?
9. Отвечает ли работоспособность ребенка предъявляемым школой требованиям?
10. Достаточно ли контактен, доверчив ученик, легко ли откликается на воспитательные воздействия?
11. Хорошо ли складываются его отношения с другими детьми в классе?
12. Можете ли Вы опереться в работе с ребенком на помощь его родителей?
13. Ребенку нужна дополнительная индивидуальная помощь?
14. Легко ли откликается на помощь?
15. Успешно ли прошел процесс адаптации ребенка в школе?
16. Вполне ли удовлетворительно усваивает ребенок программные требования (знания, умения, навыки)?

Образец бланка для заполнения опросника

Школа_____Класс_____Учитель_____Дата заполнения_____

Ф.И.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Ср.
Алексеев	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	2,6

Инструкция: Ответы на вопросы обозначать цифрами. В графе соответствующего вопроса против фамилии ученика ставить «1», если можно утверждать «безусловно да», «2» - если «скорее да», «3» - если «скорее нет», 4 – если «нет». Исключение составляет 13 вопрос, если ребенку безусловно нужна помощь, ставится «4» и т.д. Затем подсчитывается средний балл (путем суммирования всех оценок и деления их на 16). Если он составляет 3 и более – ребенок испытывает трудности в адаптации к школе и попадает в группу «риска». Для таких детей учитель должен заполнить следующий опросник.

[2] Из книги «Диагностика школьной дезадаптации» под ред. С.А. Беличевой, И.А. Коробейникова, Г.Ф. Кумариной. М., 1995, с.109.

Приложение 6.

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ТАБЛИЦА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА

ПАРАМЕТР	Полностью адаптированый	Полностью дезадаптированный
СБО	Понимает, зачем нужен холодильник (ледник), почему шубу и унты шьют из меха, почему у печки во время топки надо держать трубу открытой, чем река отличается от озера, куда надо стрелять белку, чтобы не испортить шкурку, может назвать членов семьи, знает свою национальность, возраст, понимает деньги и т.п.	Не знает этого, затрудняется в ответах на любые вопросы, отвечает невпопад или неадекватно.
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СО СВЕРСТНИКАМИ	Принимается большинством детей. За пределами школы имеет достаточно постоянных друзей своего возраста, ходит к ним в дом, и они приходят к нему, редко конфликтует с ними, умеет «поставить себя», есть избирательность в контактах.	Изолирован или отвергается большинством детей. Чрезмерная агрессивность или патологическая зависимость, неразборчивость в контактах или отказ от общения.
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СО ВЗРОСЛЫМИ (УЧИТЕЛЯМИ)	Относится к учителю как к носителю социальной нормы	Ведет себя неадекватно учебной ситуации или чрезвычайно прилипчив, не соблюдает дистанцию или допускает вербальную агрессию по отношению к учителю или совсем не включается в учебное взаимодействие.
ТРУДОВЫЕ НАВЫКИ	Многое умеет делать: подмести пол, вымыть его, вымыть посуду, пожарить яичницу, накормить домашних животных и т.п.	Почти ничего не умеет делать, а если научили чему-то, то нужен постоянный контроль, иначе сделает неправильно
ВНЕШНИЙ ВИД	Неравнодушен к нему, хочет выглядеть красиво	Неопрятен, совсем не следит за порядком в одежде, не

		обращает внимания на грязь
УМЕНИЕ ВЕСТИ СЕБЯ В ШКОЛЕ	Ведет себя в соответствии со школьными требованиями	Нуждается в постоянном контроле, может быть неадекватным, грубо нарушает дисциплину
УСПЕШНОСТЬ УСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА	Достаточная (соответствует требованиям)	Крайне недостаточная (не усваивает программный материал)
ОТНОШЕНИЕ К УЧЕНИЮ	Обнаруживает содержательную мотивацию учения (хочет научиться новым умениям)	Негативное или совершенно безразличное

По каждому пункту необходимо дать балльную оценку. «+2» - полностью соответствует описанию в колонке «адаптированный», «+ 1» – в основном соответствует описанию в колонке «адаптированный, «0» – нечто среднее между описаниями в колонках «адаптированный» и «дезадаптированный», «-1» – в основном соответствует описанию в колонке «дезадаптированный», «- 2» – полностью соответствует описанию в колонке «дезадаптированный». Подсчитывается общий балл.

Приложение 7.

ОПРОСНИК «ОЦЕНКА НЕГАТИВНЫХ ФАКТОРОВ СЕМЕЙНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ»

(И.А. Коробейников)

Вопрос	Балл
Ребенок рожден вне брака	3
Во время беременности матери была бытовая неустроенность	1
Во время беременности матери материальное положение семьи было неудовлетворительным	1
Были конфликты с мужем (единичные или постоянные)	1 или 2
Муж бил жену во время беременности	2
Мать во время беременности употребляла алкоголь	3
Отец во время беременности жены злоупотреблял алкоголем	2
Мать или отец не хотели иметь этого ребенка	3
Другие родственники отрицательно относились к рождению ребенка	2
Ребенок в **младенчестве и раннем возрасте** рос в неполной семье	3
В это время материальное положение семьи было неудовлетворительным	1
В этот период были конфликты с мужем (единичные или постоянные)	1 или 2
Конфликты сопровождались физической агрессией	2
Внешняя помощь и поддержка семьи отсутствовала	1
В этот период были конфликты с другими близкими родственниками	1
Ребенок в **дошкольном** возрасте рос в неполной семье	3
В это время материальное положение семьи было неудовлетворительным	1
В этот период были конфликты с мужем (единичные или постоянные)	1 или 2
Конфликты сопровождались физической агрессией	2
Внешняя помощь и поддержка семьи отсутствовала	1
В этот период были конфликты с другими близкими родственниками	1
Ребенка наказывали физически (эпизодически, часто)	1 или 2
Имело место жестокое отношение к ребенку	3
Родители не играли с ребенком	2
Родители не готовили ребенка к школе	2
Родители не были способны заметить отклонения в развитии ребенка	1
Родители не обращались за помощью к специалистам	1
Ребенок в **младшем школьном** возрасте рос в неполной семье	3
В это время материальное положение семьи было неудовлетворительным	1
В этот период были конфликты с мужем (единичные или постоянные)	1 или 2
Конфликты сопровождались физической агрессией	2
Внешняя помощь и поддержка семьи отсутствовала	1
В этот период были конфликты с другими близкими родственниками	1
Ребенка наказывали физически (эпизодически, часто)	1 или 2
Имело место жестокое отношение к ребенку	3
Ребенку не оказывалась регулярная помощь в учебе	2

Родители не проявляли интереса к школьной жизни ребенка	1
Родители не организовывали досуг ребенка	1
Родители наказывали ребенка за школьные неудачи или, наоборот, не обращали на них внимания	1
Сумма баллов	

Если сумма баллов превышает 20, ребенка можно отнести к группе выраженного риска психосоциальной дезадаптации средового происхождения.

Этот риск усиливается еще в большей мере, если по следующим параметрам в сумме набирается менее 6 баллов:

1. Образование матери: неполное среднее (-1), неполное среднее и ПТУ (или курсы) (+1), среднее (+2), среднее специальное (+3), высшее (+4).

2. Образование отца: неполное среднее (-1), неполное среднее и ПТУ (или курсы) (+1), среднее (+2), среднее специальное (+3), высшее (+4).

3. Профессиональная квалификация отца: отсутствие профессии (-1), низкая (+1), средняя (+2), высокая (+3).

4. Профессиональная квалификация матери: отсутствие профессии (-1), низкая (+1), средняя (+2), высокая (+3).