

Дешина Наталья Анатольевна

директор

Игнатченко Наталья Михайловна

учитель-логопед

Сапелкина Екатерина Ивановна

педагог-психолог

МОУ СОШ №4 г. Алексеевки

г. Алексеевка, Белгородская область

**СИСТЕМА КОМПЛЕКСНОГО ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧАЩИХСЯ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ
РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы организации взаимодействия школьных специалистов по осуществлению психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья на уровне начального общего образования, описывается механизм взаимодействия педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда и медицинского работника при разработке и реализации коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, их интеграцию в образовательную среду школы и освоение ими основной образовательной программы начального общего образования.

Ключевые слова: учащиеся с ОВЗ, психолого-медицинско-педагогическое сопровождение, основная образовательная программа, начальное общее образование, индивидуально ориентированные коррекционные мероприятия, психолого-медицинско-педагогический консилиум.

Согласно ФГОС начального общего образования система комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) включает психолого-медицинско-

ческое обследование детей с целью выявления их особых образовательных потребностей, мониторинг динамики развития детей, их успешности в освоении основной образовательной программы и корректировку коррекционных мероприятий [6, с. 23].

Учащиеся с ОВЗ – как определяется в примерной основной образовательной программе начального общего образования – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания. К этой категории относятся дети-инвалиды и другие учащиеся, имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и/или психическом развитии. Они могут иметь разные по характеру и степени выраженности нарушения в развитии в диапазоне от временных и легкоустранимых трудностей до постоянных отклонений, требующих адаптированной к их возможностям индивидуальной программы обучения или использования специальных образовательных программ [5, с. 276]. Статус ребёнка с ОВЗ подтверждается решением территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссии.

Система комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ОВЗ для своего полноценного функционирования требует создания специальных образовательных условий: начиная с общих, необходимых для всех категорий детей с ОВЗ, до частно-специфических и индивидуально ориентированных, определяющих эффективность реализации образовательного процесса и социальной адаптированности ребенка в полном соответствии с его конкретными особенностями и образовательными возможностями [4, с. 8].

Организационное обеспечение специальных условий образования опирается на соответствующую нормативно-правовую базу, которая включает, в том числе, разработку соответствующих локальных актов, обеспечивающих эффективное образование как детей с ОВЗ, так и других учащихся, включённых в инклюзивную среду школы. Помимо этого, к условиям, обеспечивающим реализацию системы комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения

учащихся с ОВЗ, относится организация взаимодействия с родителями, с территориальной ПМПК, со специальной коррекционной школой, с детской поликлиникой, органами социальной защиты.

Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ осуществляется на протяжении всей их школьной жизни. Для этого в штатном расписании предусмотрено наличие таких специалистов, как педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед. Медицинская сестра, которая работает в школе согласно договору с центральной районной больницей, выполняя свои функциональные обязанности, обеспечивает потребностную связь между общеобразовательной школой и медицинским учреждением.

Наиважнейшую роль в создании системы психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ играет именно командная деятельность школьных профессионалов. Принцип командной работы специалистов различного профиля отражает комплексный подход к организации процесса сопровождения, так как позволяет увидеть личность ребёнка в целом. При планировании профессионального взаимодействия участников команды осуществляется поиск точек соприкосновения специалистов различного профиля,рабатываются подходы к разделению зон ответственности, выделяются области сопряжённого функционала, разрабатывается технология взаимодействия [2, с. 6].

Проведение комплексной диагностики психолого-педагогической направленности с целью выявления ведущих затруднений учащихся и определения эффективности проводимой коррекционно-развивающей работы является важной составляющей системы всей деятельности школьной междисциплинарной команды по сопровождению учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Педагогическая диагностика, ставя своей целью определить актуальный уровень развития ребёнка в сравнении с детьми определённой возрастной группы, зону его ближайшего развития, своевременно обнаружить предпосылки возможных адаптационных нарушений, обосновать требуемые условия обуче-

ния или необходимость изменения существующих, обозначить вид и объём педагогической помощи, опирается на педагогические критерии. В ходе педагогической диагностики выявляются проблемы обучения, поведения, психологического самочувствия. В процессе психологической диагностики определяются причины испытываемых школьниками трудностей [1, с. 56].

Учитель-логопед, в свою очередь, проводит диагностическое обследование устной и письменной речи учащихся с ОВЗ, обеспечивая своевременное выявление речевых нарушений. При этом учитываются жалобы учителя или родителей, анализируются данные о ходе развития речи, анамнез общего и речевого развития, оценивается состояние артикуляционного аппарата, его строение и подвижность, даётся общая характеристика речи по словарному запасу, грамматическому строю, произношению и различию звуков. В ходе диагностики и последующего мониторинга учитель-логопед определяет также уровень сформированности навыков анализа и синтеза звукового состава слова, наличие и характер специфических ошибок в письменных работах, уровень овладения техникой чтения.

Медицинская диагностика осуществляется в результате обследования медицинской сестрой физического состояния учащихся с помощью комплекса компьютеризированных методик, а также в результате обобщения данных о заболеваемости учащихся по результатам профилактических осмотров, по показателям острой заболеваемости, частоте и тяжести обострений хронических болезней, которые отражаются в справках из медицинских учреждений.

Таким образом, проведение диагностических процедур предполагает осуществление:

1) психолого-педагогического и медицинского обследования учащихся с ОВЗ с целью выявления их особых образовательных потребностей: развития познавательной сферы, специфических трудностей в овладении содержанием образования и потенциальных возможностей; развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей; определение социальной ситуации и условий семейного воспитания;

2) мониторинга динамики развития учащихся, их успешности в освоении соответствующей образовательной программы;

3) анализа результатов обследования с целью проектирования и корректировки коррекционных мероприятий [3, с. 145].

Как свидетельствует практика, диагностическая работа обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медицинско-педагогической помощи в условиях школы.

Система комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения младших школьников с ОВЗ предполагает реализацию индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей таких детей, их интеграцию в общеобразовательном учреждении и освоение ими основной образовательной программы начального общего образования.

На основе выявленных особенностей развития и особых потребностей детей с ОВЗ составляется индивидуальный образовательный маршрут. При его реализации учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог работают в тесном контакте с учителями-предметниками, родителями, постоянно отслеживая динамику развития ребенка, результативность его обучения.

Специалисты проводят диагностические и коррекционные мероприятия как с учащимся, так и с их родителями, просвещают и консультируют учителей и родителей по существу возникшей в обучении ребенка проблемы.

Система комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения предусматривает разработку и реализацию индивидуальных коррекционно-образовательных программ психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ОВЗ в условиях интегрированного обучения, направленных на их оздоровление, развитие, обучение, воспитание и раскрытие личностного потенциала.

Психолого-педагогическое сопровождение, которое осуществляют специалисты школы с учетом специфики своей деятельности и функциональных обязанностей ведётся по следующим направлениям: медицинское, психологическое, социально-педагогическое и логопедическое.

Медицинское сопровождение осуществляется работающей в школе медицинской сестрой при поддержке врачей детской поликлиники. В обязанности специалистов медицинского профиля входит обследование состояния соматического и психического статуса учащихся с ОВЗ, назначение им при необходимости медикаментозного лечения, отслеживание изменений в состоянии учащихся в процессе обучения, дозирование допустимой нагрузки, консультирование родителей и педагогов по вопросам сохранения здоровья детей.

Психологическое сопровождение детей с ОВЗ обеспечивает педагог-психолог школы, владеющий методами нейропсихологического и психологического обследования (с этой целью используются кабинет педагога-психолога, сенсорная комната). Деятельность педагога-психолога направлена на сохранение психического здоровья каждого учащегося, интегрированного в общеобразовательный класс или обучающегося на дому.

Педагог-психолог изучает познавательную и личностную сферы детей с ОВЗ, участвует в разработке и составлении индивидуальных коррекционно-образовательных программ обучения и воспитания детей, занимается индивидуальной коррекционно-психологической работой, осуществляет динамическое психолого-педагогическое изучение школьников, консультирует родителей и учителей школы.

Социально-педагогическое направление в системе комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения детей с ОВЗ реализует социальный педагог, владеющий методами социально-педагогического обследования учащихся и их семей, теоретическими и практическими знаниями по оказанию педагогической помощи школьникам и их семьям в решении вопросов социализации и адаптации. Социальный педагог отслеживает наличие преемственности между школой и семьей, консультирует родителей по вопросам формирования адекватного социального поведения и воспитания ребенка в семье, изучает его социальные условия развития и

воспитания в семье, выявляет интересы учащихся с ОВЗ, их потребности, трудности в общении со сверстниками, взаимодействует с педагогами, специалистами службы социальной защиты.

Логопедическое сопровождение младших школьников с ОВЗ обеспечивает учитель-логопед, чья деятельность направлена на устранение у них речевых нарушений, совершенствование речевой и коммуникативной деятельности.

Учитель-логопед осуществляет коррекционную работу по преодолению имеющихся речевых нарушений, проводит консультативную и просветительскую работу в пределах своей компетенции, отслеживает динамику речевого развития учащихся. Организуя работу логопедического пункта в школе, учитель-логопед проводит групповые и индивидуальные коррекционные занятия, охватывающие всю языковую систему школьника с ОВЗ, для закрепления изучаемого материала в различных видах деятельности.

Эффективное взаимодействие всех участников команды по созданию и реализации системы комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения младших школьников с ОВЗ обеспечивает заместитель директора, который выполняет роль координатора всех линий взаимодействия специалистов и семьи, направленных на максимально эффективную помочь ребенку с ОВЗ.

Командный стиль взаимодействия специалистов службы психолого-медицинско-педагогического сопровождения реализуется через школьный психолого-медицинско-педагогический консилиум (далее – ПМПК).

В основе деятельности психолого-медицинско-педагогического консилиума лежит процесс индивидуализации специальных условий реализации заданного индивидуального образовательного маршрута. На заседаниях ПМПК систематически организуется обсуждение результатов мониторинга динамики развития детей с ОВЗ, их успешности в освоении основной образовательной программы, производится корректировка коррекционных мероприятий.

Каждый из специалистов ПМПК (педагог-психолог, учитель-логопед, медицинская сестра, социальный педагог и другие) составляет собственное заключе-

ние на основании обследования ребёнка и даёт родителям в устной форме рекомендации по обучению, воспитанию и организации жизни ребёнка. На основании этих заключений в процессе работы ПМПК формируется предварительное заключение, которое уточняется в ходе беседы с ребёнком и родителями, по результатам проведённого заседания составляется заключение комиссии.

В заключении даются обоснованные выводы о коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок может освоить, форм и методов психолого-методико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Список литературы

1. Годовникова Л.В. Интегрированное обучение в массовой школе: психолого-педагогическое сопровождение учащихся с ограниченными возможностями здоровья: Учеб. пособие. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2006. – 216 с.
2. Нагель О.П. Организация деятельности специалистов по комплексному сопровождению ребенка в образовательном учреждении: Учеб. метод. пособие / О.П. Нагель, И.А. Бочарова; Белгор. регион. ин-т повышения квалификации и проф. подгот. специалистов. – Белгород: Константа, 2006: – 144 с.
3. Примерная адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития, одобренная решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 22 декабря 2015 г. №4/15).
4. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алексина. – М.: МГППУ, 2012. – 92 с.
5. Примерная основная образовательная программа начального общего образования, одобренная решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 8 апреля 2015 г. №1/15) в редакции

протокола №3/15 от 28.10.2015 федерального учебно-методического объединения по общему образованию.

6. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 г. №373) с изменениями и дополнениями от: 26 ноября 2010 г., 22 сентября 2011 г., 18 декабря 2012 г., 29 декабря 2014 г., 18 мая, 31 декабря 2015 г.