

**Организация и содержание
обследования ребёнка в
психолого-медико-
педагогической комиссии
(ПМПК)**

**Навицкая-Гаврилко В.М.,
доцент кафедры специальной педагогики**

**Основная функция ПМПК –
своевременное выявление детей
с особенностями
психофизического развития и их
индивидуальных потребностей в
получении образования**

ПРИНЦИПЫ:

- приоритет интересов ребенка,
- гуманное отношение к ребенку,
- объективность,
- качественный анализ,
- доступность методик обследования,
- конфиденциальность.

Этапы деятельности ПМПК

- Запись родителей ребёнка на ПМПК. Изучение запроса родителей и их видение проблем ребёнка.
- Анализ документов на ребёнка, предоставляемых родителями.
- Выдвижение диагностической гипотезы. Составление программы и плана обследования ребёнка на ПМПК.
- Собственно процедура обследования.
- Обсуждение результатов и формулировка заключения (при отсутствии родителей и ребёнка).
- Сообщение результатов родителям. Получение согласия с рекомендациями ПМПК.

Документы, предоставляемые родителями на ПМПК

- ✓ подробная выписка из истории развития ребенка;
- ✓ медицинская справка о состоянии здоровья (с указанием наличия или отсутствия психиатрического учета);
- ✓ психолого-педагогическая характеристика, предоставляемая учреждением образования, которое посещает ребенок;
- ✓ результаты продуктивных видов деятельности ребенка дошкольного возраста или письменные работы обучающегося.

В состав комиссии должны входить следующие специалисты:

- председатель ПМПК (директор ЦКРОиР)
- учитель-дефектолог, логопед
- педагог-психолог

В некоторых случаях в состав комиссии могут входить сурдопедагог, врач – психиатр и другие специалисты.

Задача комиссии – на основе имеющейся информации сформулировать рабочую диагностическую гипотезу (ДГ).

ДГ основывается на:

- 1) полученной информации;
- 2) знании общих и специфических для различных вариантов дизонтогенеза закономерностях развития;
- 3) наблюдении за особенностями внешнего вида и поведением ребёнка (*критичность, адекватность и обучаемость*).

!!! Подбор ограниченного, но максимально эффективного именно в данном случае набора методик и гибкую вариацию инструкций с быстрой заменой одних методик другими, которые могут оказаться более информативными.

Критерии отбора методик для дифференциальной диагностики

- Возрастной диапазон;
- Соответствие рабочей гипотезе;
- Разноуровневость методики;
- Полифункциональность методики, её способность одновременно оценивать различные показатели психического развития ребёнка;
- Возможность использования методики в рамках патопсихологического эксперимента (варьирование условий с целью определения степени обучаемости ребёнка);

Документация ПМПК

- Протокол обследования ребёнка.
- Заключение ЦКРОиР.
- Согласие (несогласие) законного представителя с рекомендациями ПМПК.

Заключение ПМПК

1. Описание структуры и степени тяжести физического и (или) психического нарушения путём:

- изучения характера протекания психических процессов и сущности индивидуально-психолог. особенностей ребёнка;
- выявление вторичных нарушений;
- определение соответствия актуального уровня развития регуляторной сферы, познавательной деятельности и поведения условно нормативным показателям;
- оценки уровня освоения образовательных программ и сформированности основных социальных навыков;
- определение путей компенсации имеющегося нарушения, потенциальных возможностей и перспектив для интеграции ребёнка в общество.

2. **Рекомендации!** об обучении и воспитании лица с особенностями психофизического развития по образовательным программам специального образования и т.д.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Домашний адрес: ул. _____

тел. 2-_____

Дата обследования ПМПК: _____ 2017

Протокол № _____ / _____

Описание структуры и степени тяжести физического и (или) психического нарушения:

Общее психическое недоразвитие у ребенка с детской аутизацией. Отмечается нарушение мотивационных, операциональных и динамических компонентов интеллектуально-мнестической деятельности, стереотипии в поведении, повышенная истощаемость. Требуется постоянная внешняя организующая и стимулирующая помощь. Нуждается в поэтапном привыкании к новой обстановке, визуализации окружающего пространства, расписании учебных занятий и режимных моментов. Понимание обращенной речи затруднено, самостоятельно выполнять задание по словесной инструкции учителя не может. В речи присутствуют эхолалии.

Системное недоразвитие речи легкой степени.

Рекомендации: продолжить обучение по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану I отделения вспомогательной школы (вспомогательной школы-интерната) для детей с интеллектуальной недостаточностью во вспомогательной школе (вспомогательной школе-интернате); в учреждении общего среднего образования в специальном классе; в классе интегрированного обучения и воспитания в 2017/2018; 2018/2019 учебных годах.

1. Создание образовательной среды, соответствующей потребностям ребенка с аутистическими нарушениями.
2. Нуждается в индивидуальном сопровождении.
3. Занятия с педагогом-психологом.

Согласие (несогласие) законного представителя с рекомендациями:

Согласна (несогласна) ФИО родителя

