

Автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Институт развития образования»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ,
СОДЕРЖАЩИЕ ПРИМЕРНЫЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПМПК, УЧИТЫВАЮЩИЕ
РАЗЛИЧНЫЕ НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Ханты-Мансийск
2019

УДК 37.013.42+37.04

ББК 74.6+88.52

М

*Рекомендовано к изданию
решением научно-методической комиссии
Ученого совета автономного учреждения
АУ «Институт развития образования».
Протокол № 4 от 30 мая 2019 г.*

СОСТАВИТЕЛИ:

Валерия Сергеевна Городицкая
Ирина Александровна Журавлева
Полина Семёновна Легалова

Методические рекомендации, содержащие примерные заключения ПМПК, учитывающие различные нозологические особенности несовершеннолетних [Электронный ресурс]: методические рекомендации / сост. В. С. Городицкая, И. А. Журавлева, П. С. Легалова ; автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования». – Ханты-Мансийск : Институт развития образования, 2019. – 58 с.

Методические рекомендации разработаны для педагогических работников (учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога), входящих в состав психолого-медико-педагогических комиссий, в помощь при формулировании заключений, подготовке рекомендаций по направлениям коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от выявленных у них нарушений, а также для работы специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций, осуществляющих реализацию рекомендаций комиссии в образовательном пространстве.

© АУ «Институт развития образования», 2019

© В.С.Городицкая, И.А.Журавлева, П.С.Легалова, составление, 2019

Содержание

Введение		4
1.	Нормативно-правовые основы, регламентирующие деятельность ПМПК	5
2.	Специфика деятельности специалистов ПМПК	10
3.	Коллегиальное итоговое заключение специалистов ПМПК	13
3.1.	Примерные формулировки заключений педагога-психолога ПМПК	13
3.2.	Примерные формулировки заключений учителя-дефектолога ПМПК	16
3.3.	Примерные формулировки заключений учителя-логопеда ПМПК	19
3.4.	Примерные формулировки заключений социального педагога ПМПК	23
4.	Структура заключения ПМПК	27
Заключение		40
Список используемых источников		41
Приложения		43

Введение

Одним из основных направлений деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ПМПК) является подготовка по результатам обследования лиц рекомендаций по созданию специальных условий получения ими образования, проведения государственной итоговой аттестации, а также подтверждение и (или) изменение рекомендаций, ранее данных комиссией.

Министерством Просвещения Российской Федерации, наряду с разработкой и утверждением нового Положения о деятельности ПМПК, планируется утверждение стандартизированных форм документов, в том числе, протокола обследования ПМПК и заключения ПМПК, степень защиты стандартизированного бланка заключения ПМПК, который будет действителен на всей территории Российской Федерации.

Новая образовательная ситуация предъявляет специфические требования к работе специалистов ПМПК, ставит перед ними сложные задачи по изменению организационных условий, технологий работы, содержанию заключений и рекомендаций, так как формулирование заключений – это результат и важнейший показатель работы комиссии.

Цель методических рекомендаций: повышение компетентности специалистов ПМПК в вопросах комплексного обследования лиц и написания заключений.

Задачи:

- дать специалистам ПМПК обобщенные и систематизированные представления о специфике деятельности ПМПК;
- представить примерные формулировки заключений специалистов ПМПК;
- дать более подробную информацию по каждой структурной единице заключения ПМПК.

Методические рекомендации разработаны в помощь педагогическим работникам (учителю-дефектологу, учителю-логопеду, педагогу-психологу, социальному педагогу), входящим в состав психолого-медико-педагогических комиссий, для оформления заключений, подготовки рекомендаций по направлениям коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от выявленных у них нарушений, а также для работы специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций, осуществляющих реализацию рекомендаций комиссии в образовательном пространстве.

Использование методических рекомендаций в работе психолого-медико-педагогических комиссий и консилиумов образовательных организаций позволит специалистам квалифицированно осуществлять комплексное диагностическое обследование детей, качественно формулировать выводы о развитии ребенка на основании полученных данных, грамотно проектировать заключение и рекомендации по предоставлению специальных образовательных условий, предоставлению психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся.

1. Нормативно-правовые основы, регламентирующие деятельность ПМПК

Организация и обеспечение получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляется посредством деятельности федеральных государственных органов, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, психолого-медико-педагогических комиссий, образовательных организаций.

Указанные органы и организации осуществляют работу в едином правовом поле. Это **международные нормативные документы** в области защиты прав детей с ограниченными возможностями здоровья:

- «Всеобщая декларация прав человека» (принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948);
- «Декларация о правах умственно-отсталых лиц» (принята резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года);
- Декларация о правах инвалидов (провозглашена Резолюцией Генеральной Ассамблеей ООН N 3447 (XXX) от 9 декабря 1975 года);
- Всемирная программа действий в отношении инвалидов (принята резолюцией 37/52 Генеральной Ассамблеей ООН от 3 декабря 1982 года);
- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, (приняты резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 года);
- Конвенция о правах инвалидов (принята Резолюцией Генеральной Ассамблеей ООН от 13 декабря 2006 года N 61/106).

Федеральные нормативные акты Российской Федерации:

- Конституция Российской Федерации (статья 43 провозглашает право каждого на образование);
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»;
- Федеральный закон от 21.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации».

Основной документ федерального уровня, регламентирующий организацию и обеспечение получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья – это Федеральный закон от 21.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации».

В статье 2 настоящего Закона отражены основные понятия обеспечения образования обучающимся с ОВЗ:

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (инклюзия).

Статья 5 указанного Закона подтверждает гарантию прав каждого человека на образование независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного, социального и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. В этих целях создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Статья 79 ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации» регламентирует организацию получения образования обучающимися с ОВЗ. В статье отражено, что образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. Для получения образования указанными обучающимися в организациях создаются специальные условия.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Необходимые условия для реализации права каждого человека на образование создаются федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления.

Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее – комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

Приказом определяются основные направления деятельности и права комиссии, необходимые документы, которые предъявляют родители (законные представители) для проведения обследования ребенка. И, что крайне важно, в данном приказе указывается, что представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Нормативно-правовые акты, регулирующие организацию общего образования обучающихся с ОВЗ:

- Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования». Настоящий федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (далее – Стандарт) представляет собой совокупность обязательных требований к дошкольному образованию.

- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» (с изменениями от 21 января 2019).

В Приказе Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» уточняются требования к инклюзивному образованию детей с ОВЗ дошкольного возраста:

- содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

- в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

- дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных образовательных организациях.

- указаны основания для организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях.

- конкретизируется перечень необходимых специальных образовательных условий для отдельных категорий обучающихся с ОВЗ: для детей, имеющих нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.

• Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - Стандарт) представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее – АООП НОО) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Предметом регулирования Стандарта являются отношения в сфере образования следующих групп обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами. На основе настоящего Стандарта разрабатываются АООП НОО обучающихся с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и обеспечивают коррекцию нарушений развития и их социальную адаптацию. Стандарт обучающихся с ОВЗ учитывает их возрастные, типологические и индивидуальные особенности, особые образовательные потребности, является основой объективной оценки качества образования обучающихся с ОВЗ и соответствия образовательной деятельности организации установленным требованиям.

• Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)» представляет собой документ, определяющий условия образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

• Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». В данном приказе формулированы требования к разрабатываемым общеобразовательным программам («включает в себя учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), оценочные и методические материалы, а также иные компоненты, обеспечивающие воспитание и обучение обучающихся). Кроме того, документ указывает, что общеобразовательные программы реализуются образовательной организацией как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации, а также даны рекомендации по определению вида, уровня

и (или) направленности образовательной программы реализуемой с использованием сетевой формы реализации общеобразовательных программ).

- Приказ Минпросвещения России и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189-1513 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования».

- Приказ Минпросвещения России и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190-1512 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования»

Нормативно-правовые акты, регулирующие организацию профессионального образования и профессионального обучения обучающихся с ОВЗ:

- Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями от 15 декабря 2014 года). Приказ указывает, что к освоению образовательных программ среднего профессионального образования допускаются лица, имеющие образование не ниже основного общего или среднего общего образования. Кроме того, отмечено, что обучение по образовательным программам среднего профессионального образования обучающихся с ОВЗ осуществляется на основе образовательных программ среднего профессионального образования, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся, а также определены специальные условия для получения профессионального образования.

- Приказ Минобрнауки России от 18.04.2013 № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения» (с изменениями от 26 мая 2015 года). В приказе отражено, что профессиональное обучение направлено на приобретение лицами различного возраста профессиональной компетенции, в том числе для работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, получение указанными лицами квалификационных разрядов, классов, категорий по профессии рабочего или должности служащего без изменения уровня образования. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ОВЗ (с различными формами умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.

Представленные нормативно-правовые акты регламентируют организацию и обеспечение получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, психолого-медико-педагогическими комиссиями, образовательными организациями.

Психолого-медико-педагогическая комиссия является единственной организацией, обладающей всей полнотой компетенций и полномочий в вопросах установления ОВЗ, необходимости создания специальных условий для получения образования, определения перечня необходимых обучающемуся специальным условиям для получения образования.

2. Специфика деятельности специалистов ПМПК

Алгоритм проведения ПМПК, как определенная технология, включает в себя несколько ступеней:

- знакомство с представленными родителями (законными представителями) документами, формирование первичной гипотезы относительно основных проблем и особенностей развития ребенка (лица) и его образовательных возможностей;

- комплексное обследование, которое включает в себя такие процессы как анализ предшествующего развития (сбор анамнестических данных) и непосредственная оценка особенностей развития ребенка (лица), его потенциала различными специалистами на данный момент времени;

- анализ полученных результатов и их коллегиальное обсуждение; принятие решения об «образовательной траектории» (вид образовательной программы, ее форма, режим реализации, аспекты коррекционной программы и другие необходимые специальные образовательные условия) и составление заключения ПМПК;

- консультирование родителей и (или) законных представителей и согласование с ними специальных образовательных условий, необходимых ребенку (лицу) для обучения, развития и адекватной социализации: в первую очередь, характера образовательной программы в той образовательной организации, в которой родители и (или) законные представители хотят обучать ребенка, других специальных образовательных условий.

Каждая из этих ступеней обладает соответствующим устройством, персональными характеристиками, в том числе собственной продолжительностью в общем процессе психолого-медико-педагогического обследования [2].

Применение большого количества информации для определения специальных образовательных условий и, в первую очередь, образовательной программы, которая может быть рекомендована обучающемуся при недостатке времени обследования, не представляется возможным. Стоит обратить внимание на основные специфические для всех категорий детей с ОВЗ критерии, качественные и количественные показатели по каждому из них. Все разнообразие полученной в результате обследования ребенка (лица) информации может быть сведено к предлагаемым критериям.

Приведем перечень предлагаемых критериев:

1. Психофизические особенности.
2. Наиболее часто выставляемый клинический (нозологический) диагноз.
3. Поведение и регуляция деятельности.
4. Социально-эмоциональная адекватность/адаптированность.
5. Коммуникация/коммуникативная активность.

6. Речь.
7. Когнитивные особенности.
8. Обучаемость.
9. Помощь со стороны взрослого.
10. Обученность (в соответствии с ООП).
11. Критерий раннего развития.

Согласно этому перечню, совокупность показателей и их выраженность, полученные для обследуемого, могут быть соотнесены с вариантом рекомендуемой адаптированной основной общеобразовательной программы (АООП) или адаптированной образовательной программы (АОП), разработанной на ее основе в ситуации включения ребенка (лица) с ОВЗ в образовательную среду сверстников, имеющих отличные от него особенности психофизиологического развития (инклюзивное образование).

Каждый из представленных критериев в какой-то мере может быть отнесен к компетенции одного из специалистов ПМПК (педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, социального педагога). При этом, оценка специалиста, по характерному именно для его специфики деятельности критерию, может быть подтверждена мнением другого специалиста, что также определяет междисциплинарность взаимодействия, как основной принцип деятельности специалистов ПМПК [11].

Вместе с тем, степени ограничения отражают конкретные трудности, ограничения возможности выполнения заданий той или иной методики в соответствии с направленностью в деятельности каждого специалиста комиссии. Резюмируя, можно говорить о следующей категоризации ограничений выполнения заданий:

0-я степень ограничения – задания выполняются в полном объеме в соответствии с примерными возрастными нормативами (определяются в соответствии с качественно детерминированными региональными социально-психологическими, в том числе образовательными нормативами), включая темп выполнения заданий. Помощь специалиста обследуемому не требуется.

1-я степень ограничения – проблемы при выполнении заданий не возникают или специалист фиксирует единичные (незначительные) ошибки при выполнении соответствующих заданий в каждой методике. Качество выполнения, в целом, соответствует возрасту. Помощь специалиста либо не требуется, либо представляет собой мотивирующую помощь.

2-я степень ограничения – специалист регистрирует умеренные (средней степени тяжести) проблемы при выполнении соответствующих заданий. Обследуемый допускает умеренное количество ошибок, задания выполняются и исправляются диагностируемым самостоятельно (без обучающей помощи взрослого). При этом оказывается стимулирующая, организующая (создание внешней программы деятельности) помощь, а также в качестве помощи может вводиться дополнительная мотивация.

3-я степень ограничения – ребенок (лицо) самостоятельно справиться с заданием не может. Стратегия деятельности - непоследовательная. При выполнении упражнений требуется значительный объем обучающей помощи взрослого. Неполное/частичное выполнение задания возможно только при обучающей и организующей помощи специалиста. Обследуемый не всегда может заметить ошибки, критичность к собственной деятельности и ситуации обследования снижена. Может частично самостоятельно перенести способ действия на аналогичный материал.

4-я степень ограничения – обследуемый не в состоянии выполнить соответствующие задания или понять, что от него требуется даже при условии большого объема организующей и обучающей помощи со стороны взрослого. В своей деятельности ребенок не учитывает собственных проб и ошибок. Деятельность также может полностью отсутствовать [10].

Специалисты ПМПК при комплексном обследовании ребенка выполняют определенные функции.

Педагог-психолог в ходе обследования обращает внимание на соответствие возрасту внешнего вида ребенка (лица), на характер его взаимодействия с предметами и людьми, на адекватность поведения во время нахождения ребенка (лица) в ПМПК и в первую очередь на включение им в ситуацию собственного обследования, целенаправленность его деятельности во время решения учебно-познавательных задач.

Учитель-дефектолог обязательно обращает внимание на то, есть ли у ребенка (лица) личностный и когнитивный потенциал, чтобы овладеть тем или иным вариантом образовательной программы, который рекомендуется в соответствии с клиническим диагнозом и потенциально может быть усвоен за счет уже имеющихся знаний, умений и навыков.

Учитель-логопед, определяя необходимые специальные образовательные условия и возможную образовательную программу ребенка (лица), учитывает наличие/отсутствие у него каких-либо недостатков развития речи и обращает внимание, наблюдая за работой других специалистов, на их речевое взаимодействие с ребенком. Важно минимизировать дублирование способов оценки речевой деятельности разными специалистами (к какой бы категории ОВЗ ребенок (лицо) не относился), но при этом не потерять значимой информации. Также существенное значение для учителя-логопеда ПМПК может иметь представленное заключение учителя-логопеда, входящего в консилиум образовательной организации или независимого эксперта, несмотря на то, что это заключение носит лишь предварительный характер и решающим является диагностический вывод специалиста ПМПК.

Социальный педагог, в свою очередь, изучает условия жизни обследуемых, пришедших в комиссию, их микросреды и характеризует социальный статус обследуемого лица. Специалиста интересует динамика семьи (форма брака, разводы, смерти членов семьи, рождение детей и т.д.). Особенно социальный педагог обращает внимание, если семья имеет статус беженцев, проживает без гражданства, имеется несоответствие между пропиской и реальным местом жительства и т.п. Подробно

характеризуются бытовые условия жизни (питание, одежда и т.п.), а также фиксируется наличие влияния депривационных условий.

После комплексного диагностического обследования происходит междисциплинарное обсуждение и коллегиальная оценка особенностей и уровня развития ребенка (лица) специалистами ПМПК, на основе которых делается общий вывод о характере отклоняющегося развития, отнесение его к той или иной категории [4].

Специфика деятельности специалистов ПМПК состоит в реализации комплексного подхода к оценке особенностей развития ребенка (лица). Конечно, каждый специалист в оценке получаемых результатов особенностей обследуемого исходит из собственного профессионального видения, анализирует получаемые в процессе собственного обследования в контексте собственной профессиональной сферы, однако, существует необходимость равноправного учета данных всех специалистов.

Естественно, что при этом и терминология, и анализируемые специалистом психологические структуры, и конечный результат, воплощенный в категоризацию нарушений (отклонений), то есть собственный профессиональный диагноз (итоговое заключение) будут аккумулированы исключительно «в пределах» профессиональных возможностей специалиста. Каждый специалист в рамках собственной профессиональной деятельности формулирует конечный результат на «своем языке». Итоговое заключение, которое должно быть в кратком виде отражено в соответствующем разделе протокола ПМПК, можно рассматривать как целостный набор отдельных диагнозов, определяющих категоризацию той или иной стороны психофизического развития ребенка (лица).

Рассмотрим примерные формулировки заключений педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда и социального педагога ПМПК, которые может содержать коллегиальное итоговое заключение специалистов ПМПК.

3. Коллегиальное итоговое заключение специалистов ПМПК

3.1. Примерные формулировки заключений педагога-психолога ПМПК

Педагог-психолог на заседании ПМПК первоначально оценивает поведение ребенка, характер деятельности, особенности коммуникации, в том числе, специфику взаимодействия со взрослыми и другие подобные поведенческие показатели, которые оцениваются на протяжении всего пребывания ребенка на обследовании ПМПК.

В задачи психолога входит также выявление специфики развития когнитивной, регулятивной и аффективно-эмоциональной сфер. Психолог обязан оценить сами предпосылки развития познавательной деятельности, которые определяют механизмы когнитивных нарушений. К ним относятся не только особенности развития памяти, продуктивного внимания, конструктивной деятельности и других компонентов познавательной деятельности, но и уровень сформированности всей системы пространственно-временных представлений [1].

Если необходимо, психолог оценивает специфику слухоречевого запоминания, конструктивной деятельности, сформированность перцептивно-логических операций, понимание переносного смысла метафор, пословиц.

При обследовании ребенка другими специалистами, и в процессе своей собственной деятельности, психолог дает оценку особенностям сформированности регуляторного компонента деятельности – регуляции, саморегуляции, программирования и контроля собственной деятельности.

Все эти особенности деятельности ребенка и его поведения отмечаются психологом в собственном протоколе, а затем служат основанием для записи анализа результатов в общем протоколе ПМПК. В нем должны быть кратко отражены не только наиболее важные результаты обследования ребенка психологом, особенности его психического развития, но и сделаны выводы о типологическом виде, варианте (форме) отклоняющегося развития. То есть, в протоколе ПМПК психолог должен отразить *психический/психологический диагноз* [11].

Таким образом, основные диагностические задачи педагога-психолога при обследовании ребенка на комиссии это:

- оценка уровня и особенностей развития ребенка, его поведения, критичности, адекватности в ситуации, развития коммуникативной, регуляторной, когнитивной и эмоционально-аффективной сфер в соотношении с возрастом ребенка (в соответствии с указанными критериями);

- оценка ресурсных возможностей ребенка, в том числе особенностей его работоспособности и темпа деятельности, оценка возможностей социально-эмоциональной адаптации в детском сообществе и образовательном учреждении в целом;

- прогноз его адаптации в образовательной среде в соответствии с планируемыми рекомендациями по организации специальных образовательных условий, включая адекватное состояние психического развития ребенка образовательной программе и основные индивидуальные (индивидуально-типологические) особенности, требующие учета в организации психокоррекционной работы;

- установление степени соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме;

- стойкость нарушений познавательной деятельности;

- типологизация варианта (классификация вида, формы) отклоняющегося развития (психический/психологический диагноз) [3].

Учитывая вышеперечисленные параметры, педагог-психолог в протоколе отражает психологическое заключение, которое является частью коллегиального заключения специалистов ПМПК.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с нормой психического развития:

- Уровень психического развития соответствует возрастной норме.
- Уровень психического развития в пределах возрастной нормы.

- Уровень психического развития соответствует нижним границам возрастной нормы.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с задержанным психическим развитием:

- Темпово задержанное развитие (гармоничный инфантилизм).
- Неравномерно задержанное развитие (дисгармоничный инфантилизм):
 - Экстрапунитивная форма неравномерно задержанного развития;
 - Интрапунитивная форма неравномерно задержанного развития.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с задержкой психического развития:

- Парциальное недоразвитие преимущественно регуляторного компонента деятельности:
 - регуляторное недоразвитие с трудностями удержания алгоритма деятельности;
 - регуляторное недоразвитие с высоким уровнем психического тонуса;
 - регуляторное недоразвитие со сниженным психическим тонусом.
- Парциальное недоразвитие преимущественно когнитивного компонента деятельности:
 - недостаточность вербально-логического компонента познавательной деятельности.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с различными формами умственной отсталости (интеллектуальными нарушениями):

- Тотальное недоразвитие высших психических функций лёгкой/умеренной/тяжелой/глубокой степени:
 - простой уравновешенный вариант;
 - аффективно-возбудимый вариант. Аффективная форма/Возбудимая форма;
 - тормозимо-инертный вариант. Тормозимая форма/Аутоподобная форма.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с расстройствами аутистического спектра:

- Искаженное развитие с преимущественным искажением эмоционально-аффективного развития.
- Искаженное развитие с преимущественным искажением когнитивного развития.

Примерные формулировки заключений педагога-психолога для обучающихся с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата:

- Дефицитарность слухового восприятия.
- Дефицитарность зрительного восприятия.
- Дефицитарность опорно-двигательного аппарата [9].

3.2. Примерные формулировки заключений учителя-дефектолога ПМПК

Основной задачей учителя-дефектолога, как специалиста ПМПК, будет являться определение степени обученности и обучаемости обследуемого.

Обученность у детей дошкольного возраста определяется на соответствие знаний, умений, навыков и представлений об окружающем мире (об окружающей среде), а также уровня сформированности игровой и продуктивной деятельности возрастным критериям.

В ходе диагностического обследования дошкольников учитель-дефектолог определяет:

- соответствует ли деятельность ребенка, его знания, умения, навыки (далее - ЗУН) и представления об окружающем возрасту;
- степень отставания или опережения в сформированности ЗУН и представлений, соотнеся их с усредненными показателями;
- является ли отставание или опережение равномерным или парциальным;
- потенциал и условия обучения дошкольника.

У детей дошкольного возраста учитель-дефектолог, как правило, производит оценку:

1. Сформированности элементарных математических представлений.
2. Уровня развития конструктивной деятельности.
3. Степени развития мыслительных операций (группировка, обобщение, классификация, сравнение, способность к установлению причинно-следственных связей и логических закономерностей).

В процессе обследования учитель-дефектолог обращает внимание на сформированность представлений об окружающем мире и о себе, уровень развития пространственной ориентации (восприятия), зрительно-моторной координации, графической деятельности, общей и мелкой моторики, речи. В том числе, дефектолог выявляет, как ребенок принимает задание, как справляется с ним, необходима ли помощь, каков характер и объем данной помощи.

По результатам обследования учитель-дефектолог дает заключение об уровне познавательного развития ребенка. А при коллегиальном обсуждении заключения, совместно с другими специалистами, определяет образовательную программу обучения, ее особенности и условия ее реализации [11].

Обученность у школьников определяется соответствующей программой обучения.

В процессе обследования детей школьного возраста учитель-дефектолог определяет:

- соответствуют ли знания по базовым предметам (письмо, обучение грамоте, русский язык, математика, чтение) требованиям той программы, по которой происходит обучение ребенка;
- степень усвоения программы: программа усвоена на достаточном уровне (в полном объеме), усвоена не полностью или частично, совсем не усвоена;

- присутствуют ли знания за предыдущие года обучения (если обучающийся в первом классе и программный материал не усваивает, то задача учителя - дефектолога оценить сформированность предпосылок к школьному обучению);

- потенциал и условия обучения школьника.

По итогам обследования, с учетом выявленных индивидуальных особенностей, учитель-дефектолог формулирует заключение, которое, и будет отражать степень обученности и обучаемости обследуемого.

При этом необходимо указать, какую именно программу обучающийся усвоил или не усвоил, например: адаптированную основную общеобразовательную программу обучающихся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) усваивает на достаточном уровне либо адаптированную основную общеобразовательную программу начального общего образования слепых обучающихся (ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ. Вариант 3.1) не усваивает в полном объеме (усваивает частично).

Обучаемость определяется по способности ребенка усвоить алгоритм деятельности и перенести его на аналогичное задание.

Условно можно выделить три уровня обучаемости:

1. Достаточный уровень – обследуемый понимает смысл задания, способен выполнить упражнение самостоятельно или при оказании незначительной организующей или стимулирующей помощи со стороны взрослого.

2. Недостаточный уровень – обследуемый понимает смысл задания, но нуждается в организующей, стимулирующей помощи специалистов при выполнении упражнения по определенному алгоритму действий.

3. Низкий уровень – обследуемый не понимает смысла задания, не способен выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом.

Образовательная программа и другие специальные условия для обучающихся определяются в зависимости от категории лиц с ОВЗ и, конечно, от индивидуальных особенностей.

Далее рассмотрим более подробно примерные формулировки заключений учителя-дефектолога, учитывающих различные нозологические особенности обследуемых лиц.

Первое, что учителю-дефектологу необходимо указать в выводах, – соответствие уровня познавательной деятельности (познавательного развития) относительно возрастным показателям. Например, уровень познавательной деятельности соответствует возрастной норме, уровень познавательной деятельности в пределах возрастной нормы, уровень познавательной деятельности в нижних границах возрастной нормы, уровень познавательной деятельности в крайне низких границах возрастной нормы, уровень познавательной деятельности не соответствует возрастной норме (стойкое нарушение познавательной деятельности, стойкое выраженное нарушение познавательной деятельности, стойкое грубое нарушение познавательной деятельности).

Далее следует указать, на каком уровне обследуемый усваивает или не усваивает вовсе ту программу, по которой обучается на данный момент.

В последующем, специалист описывает ту программу, которая рекомендована обучающемуся в заключении [10].

Примерные формулировки заключений учителя-дефектолога для обучающихся с нормой интеллектуального развития и задержкой психического развития:

- Уровень познавательной деятельности соответствует возрастной норме. Адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования детей с задержкой психического развития усваивает на достаточном уровне. Рекомендовано обучение по основной образовательной программе начального общего образования.

- Уровень познавательной деятельности в пределах возрастной нормы. Адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи усваивает не в полном объеме. Рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ. Вариант 5.2).

- Уровень познавательной деятельности соответствует возрастной норме. Адаптированную основную общеобразовательную программу начального общего образования глухих обучающихся усваивает на достаточном уровне. Рекомендовано обучение по основной образовательной программе основного общего образования.

- Уровень познавательной деятельности в нижних границах возрастной нормы. Адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата усваивает не в полном объеме. Рекомендовано обучение по основной общеобразовательной программе начального общего образования обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ. Вариант 6.2).

Примерные формулировки заключений учителя-дефектолога для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями):

- Стойкое нарушение познавательной деятельности. Адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования детей с задержкой психического развития не усваивает. Рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью. Вариант 1).

- Стойкое выраженное нарушение познавательной деятельности. Адаптированную основную общеобразовательную программу образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью. Вариант 1) не усваивает. Рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными

нарушениями) (ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью. Вариант 2).

- Стойкое грубое нарушение познавательной деятельности. Адаптированную основную общеобразовательную программу образования обучающихся с умеренной умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) не усваивает. Рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся с тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

3.3. Примерные формулировки заключений учителя-логопеда ПМПК

Для формулирования логопедического заключения в условиях ПМПК учителю-логопеду необходимо выяснить уровень речевого развития речи ребенка в целом по отношению к возрастной норме при парциальном или системном его недоразвитии, определить уровень сформированности языковых средств, выявить первичное звено в структуре дефекта и наличие сочетаний речевых дефектов (например, сочетание открытой ринолалии и дизартрии; моторной алалии и дизартрии и т.п.). И только на основании полученных данных логопед формулирует *логопедическое заключение*, которое может состоять из двух или нескольких частей.

Логопедическая диагностика, ставящая перед собой коррекционно-развивающие задачи, рассматривается в рамках существующих в логопедии классификаций (психолого-педагогической и клинико-педагогической), а логопедическое заключение определяется с учетом пересечения этих двух классификаций [5].

1. *В первой части – психолого-педагогической классификации* – обязательно указывается характер лингвистического дефекта (при наличии первичного речевого недоразвития используется педагогическая классификация Р.Е. Левиной, в остальных – описание характера неполноценности языко-речевой системы).

В данной классификации возможны такие группы нарушений речи, как:

- фонетическое нарушение речи (ФНР) или нарушение произношения отдельных звуков (НПОЗ). В легких случаях – лишь одной группы звуков;
- фонетико - фонематическое недоразвитие (ФФН), при котором наряду с нарушением фонетической стороны речи различной степени выраженности имеет место и недоразвитие фонематических процессов: фонематического восприятия (слуховой дифференциации звуков), фонематического анализа и синтеза, фонематических представлений;
- лексико-грамматическое недоразвитие речи (ЛГНР), при котором у детей нормальное произношение, относительно сохранены фонематические процессы (чаще в результате логопедического воздействия), но вместе с тем у ребенка имеется ограниченный словарный запас, недоразвитие морфологических и синтетических обобщений;
- общее недоразвитие речи (ОНР, I, II, III, IV уровни развития) – это уже системное недоразвитие речи, при котором нарушается формирование всех компонентов языковой (речевой) системы: фонетико-фонематическая сторона речи, лексика, грамматический строй.

2. *Во второй части – клинико-педагогической классификации* - раскрываются механизмы, формы и виды речевых расстройств. При этом учитываются такие формы речевых расстройств, как дислалия, дизартрия, ринолалия, расстройства голоса,

заикание, тахилалия, брадилалия, спотыкание (полтерн), моторная, сенсорная алалия, детская афазия и др.

Варианты пересечения двух классификаций:

- фонетическое нарушение речи (ФНР):
 - дислалия,
 - детская дизартрия или дизартрический компонент разной степени выраженности ((Примечание: псевдобульбарная дизартрия и стертая дизартрия отмечаются только у взрослых),
 - нарушение голоса,
 - ринолалия.
- Фонетико - фонематическое недоразвитие (ФФН):
 - дислалия,
 - детская дизартрия или дизартрический компонент разной степени выраженности ((Примечание: псевдобульбарная дизартрия и стертая дизартрия отмечаются только у взрослых),
 - нарушение голоса,
 - ринолалия.
- Лексико-грамматическое недоразвитие речи (ЛГНР):
 - задержка речевого развития невыясненного патогенеза.
- Общее недоразвитие речи (ОНР, I, II, III, IV уровни развития). Слово «речевого» не пишется.
 - моторная алалия (Примечание: «Выхода» из моторной алалии нет: есть либо коррекция, либо компенсация нарушения. Можно перевести в IV уровень развития),
 - сенсорная алалия,
 - сенсомоторная алалия,
 - детская дизартрия или дизартрический компонент разной степени выраженности (Примечание: псевдобульбарная дизартрия и стертая дизартрия отмечаются только у взрослых),
 - задержка речевого развития невыясненного патогенеза.
- Нарушение темпа и ритма речи:
 - заикание,
 - тахилалия,
 - брадилалия,
 - спотыкание (полтерн).

Основанием для постановки отдельных логопедических диагнозов в идеале служит наличие соответствующего медицинского заключения.

При заключении врача-психиатра «смешанные специфические расстройства» психического развития ребенка (МКБ-10 F83) учитель-логопед в своем заключении для ориентира пользуется уровнями ОНР (I, II, III, IV), описанные Р.Е. Левиной и дополненные Т.Б. Филичевой.

Термин «общее недоразвитие речи» (Р.Е. Левина) определяется следующим образом: «Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне при нормальном слухе и интеллекте».

В соответствии с этим определением термин «общее недоразвитие речи» не может быть использован при логопедической диагностике нарушений речи у детей с интеллектуальной недостаточностью. Для обозначения несформированности речи как системы у умственно отсталых детей, учитель-логопед пользуется термином

«системное недоразвитие речи» разной степени (тяжелой, средней, легкой), характеризующееся нарушением чтения и письма, у школьников и «системным нарушением речи», уточненным по типу ОНР у дошкольников с нормальным интеллектом.

Указание на степень речевого развития дополняется выводом о наличии специфических отклонений, например, ринолалии, моторной алалии, заикании, соответствующей форме дизартрии др. Сочетание недоразвития речи с нарушениями письма и чтения, так же как и изолированные нарушения письма отражаются в логопедическом диагнозе.

В редких случаях наличие ограниченных возможностей здоровья устанавливается у ребенка, имеющего нарушения преимущественно произносительной стороны речи, не связанные с неврологической патологией. Эти речевые недостатки находят отражение в существенных трудностях овладения письменной речью уже в школьном возрасте.

Таким образом, в любом случае логопедическое заключение состоит из следующих составляющих: оценки степени недоразвития речи (ФФН, ЛГНР, ОНР I, II, III, IV уровень развития для дошкольников и школьников с нормальным интеллектом и ЗПР или СНР для дошкольников и школьников с умственной отсталостью, а также с нарушением слуха дошкольников и школьников с нормальным интеллектом и ЗПР), характера дефекта устной речи и нарушения чтения и письма [9].

Примерные формулировки логопедического заключения при обследовании дошкольников и школьников с нормальным интеллектом и задержкой психического развития (ЗПР):

Речь в норме.

Речевое развитие соответствует возрастной норме и интеллектуальному развитию.

Возрастная норма речевого развития ребенка раннего возраста. Ориентировочно-познавательные звуковые реакции до 8 месяцев (до 1 года 3 месяцев).

Несформированность звуковой стороны речи. Задержка психического развития.

Общее недоразвитие речи (I уровень развития) у ребенка с открытой органической ринолалией. Несформированность школьных навыков.

Общее недоразвитие речи (II уровень развития) у ребенка с моторной алалией и заиканием. Аграфия.

Общее недоразвитие речи (III уровень развития), осложненное дизартрическим компонентом. Фонематическая дислексия, дисграфия почве нарушения языкового анализа и синтеза.

Общее недоразвитие речи (IV уровень развития). Дизорфография.

Фонетическое нарушение речи. Моторная функциональная дислалия.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Дизартрический компонент легкой степени.

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи. Сенсорная функциональная дислалия. Дисграфия на основе нарушения фонемного распознавания.

НОНР по типу задержки речевого развития. Дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза, аграмматическая дисграфия.

Лексико-грамматическое недоразвитие речи. Семантическая дислексия, аграмматическая дисграфия.

Системное недоразвитие речи у ребенка, обусловленное нарушением слуха. Сенсомоторная алалия. Дисграфия на основе нарушения фонемного распознавания.

(Примечание: Слово «обусловленное» при ОНР не пишется).

Русским языком не владеет. Обучение иностранному/русскому языку при владении (сначала) родным языком. Дополнительные занятия по чтению и письму. (Примечание: Обучение по АООП для обучающихся с ТНР, Вариант 5.2, не рекомендовать).

Примерные формулировки логопедического заключения при обследовании дошкольников и школьников с интеллектуальными нарушениями.

Доречевое развитие не сформировано. Мутизм.

Несформированность всех средств языка (?). Риск нарушения чтения и письма. (Примечание: Уточнение диагноза требует дополнительного углубленного диагностирования. Можно поставить (?), что означает предварительный диагноз до формирования письменной речи).

Системное недоразвитие речи глубокой степени при умственной отсталости. Анартрия. Алексия. Аграфия.

Системное недоразвитие речи тяжелой степени при умственной отсталости. Дизартрический компонент тяжелой степени. Несформированность школьных навыков.

Системное недоразвитие речи средней степени при умственной отсталости. Детская афазия. Сложная форма дисграфии (акустическая дисграфия, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза). (Примечание: При умственной отсталости ребенка «смешанная» дисграфия не пишется, указывается «дислексия» и «дисграфия»).

Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости. Механическая дислалия. Аграмматическая дислексия и дисграфия.

Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости, осложненная дизартрическим компонентом средней степени у ребенка с нарушением зрения. Сложная форма дисграфии (оптическая дисграфия, кинетическая дисграфия, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза).

Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости. Механическая дислалия. Аграмматическая дислексия и дисграфия.

Системное недоразвитие речи тяжелой степени при умственной отсталости (I уровень развития) у ребенка дошкольного возраста. Мутизм.

Системное недоразвитие речи средней степени при умственной отсталости (II уровень развития) у ребенка дошкольного возраста, осложненное дизартрическим компонентом средней степени, заикание.

Системное недоразвитие речи легкой степени при умственной отсталости (III уровень развития). Открытая органическая ринолалия.

При этом, основным диагнозом, выставляемым врачом-психиатром для детей с интеллектуальной недостаточностью, является диагноз «умственная отсталость», которой в действующей МКБ-10 соответствует шифр тотального недоразвития F70.x-F79.x в зависимости от различных нарушений в развитии, при этом в своем заключении психического развития ребенка он выделяет глубокую умственную отсталость (МКБ-

10 F73), тяжелую умственную отсталость (МКБ-10 F72), умеренную умственную отсталость (МКБ-10 F71), легкую умственную отсталость (МКБ-10 F70).

Заключение должно отражать в основном педагогический аспект состояния ребенка с точки зрения имеющихся у него особенностей. Оно должно включать в себя также анализ данных обследования, позволяющий дать рекомендации и прогноз развития. Заключение должно быть подробным, что позволяет логопеду в дальнейшем строить свою коррекционную работу в соответствии с дополнительно выявленными особенностями речевого состояния ребенка.

Анализ полученных данных проводится на основе принципов анализа речевого недоразвития, сформулированных Р.Е. Левиной: принципа системности, принципа развития и принципа взаимосвязи речи и других психических функций.

Основанием для уточнения служит наличие соответствующего медицинского заключения или явных симптомов и синдромов, обнаруженных логопедом в процессе обследования. Но в любом случае в условиях ПМПК необходимо коллегиальное решение, подтверждающее заключение логопеда.

Наличие грамотного взвешенного заключения является одним из оснований для прогнозирования степени обучаемости ребенка в аспекте формирования у него полноценной речевой деятельности, что позволяет, как уже отмечалось, определить специальные образовательные условия, в т.ч. образовательную программу, организационную форму обучения адекватную возможностям ребенка и другие условия.

3.4. Примерные формулировки заключений социального педагога ПМПК

Социальный педагог ПМПК выясняет проблемы межличностного характера: межличностные, социальные, семейные проблемы детей и подростков (обследуемых лиц). Дополнительное внимание уделяется проблеме прогулов, а также обучающимся, которых из-за поведения хотят отчислить из школы, т.е. дезадаптированным.

С целью единого подхода к формулированию индивидуальных заключений социальных педагогов предлагаются к использованию социальными педагогами ПМПК рекомендации по формулированию индивидуальных заключений [7].

Структура заключения социального педагога ПМПК

1. Алгоритм социально-педагогического обследования:

• ознакомление с клиентом, постановка задач, выделение предмета диагностики, выбор основных показателей или критериев;

• анализ ситуации;

• уточнение социальной ситуации развития;

• определение путей решения проблемы;

• формулирование и оформление выводов, заключения социального педагога ПМПК;

• составление рекомендации социально-педагогической помощи;

• построение плана консультации для специалистов, родителей, законных представителей по результатам обследования ребенка.

•

2. Анамнестический критерий

Семейный анамнез, социальные условия развития:

- динамика семьи;
- структура семьи; социо-культурный статус, профессиональный статус, образовательный уровень родителей, других лиц, непосредственно общающихся с ребенком и влияющих на его развитие;
- возможная смена привычных этнических, социально-экономических, климатических и др. условий;
- бытовые условия жизни ребенка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных и игровых занятий);
- образовательный маршрут ребенка;
- обеспеченность социально-правовой защищенности ребенка в семье.

3. *Критерии для формирования выводов социального педагога ПМПК в заключении*

Влияния депривационных условий:

- риск психосоциальной дезадаптации средового происхождения отсутствует;
- риск психосоциальной дезадаптации средового происхождения незначительный;
- средний уровень риска психосоциальной дезадаптации средового происхождения;
- выраженный риск психосоциальной дезадаптации средового происхождения

Социопсихологическую адаптированность:

- нормальный уровень социопсихологической адаптированности;
- средний уровень социопсихологической адаптированности;
- низкий уровень социопсихологической адаптированности;
- социопсихологическая адаптированность отсутствует.

Социально-эмоциональная адаптированность:

- навыки самообслуживания;
- сформированность социально-коммуникативных норм

Степени выраженности: сформированы, сформированы недостаточно, не сформированы, специфичны

Критерий «Необходимая помощь»

- Виды помощи (техническая помощь): в передвижении, в получении информации, в самообслуживании.
- Виды помощи: стимулирующая, организующая, направляющая, обучающая.

4. *Классификации для формирования заключений социального педагога ПМПК учитывают:*

- клинические параметры психофизических особенностей и индивидуальных возможностей ребенка с ОВЗ и инвалидностью;

- психолого-педагогические параметры психофизических особенностей и индивидуальных возможностей ребенка с ОВЗ и инвалидностью;
- социально-абилитационные и реабилитационные параметры психофизических особенностей и индивидуальных возможностей ребенка с ОВЗ и инвалидностью [6].

5. *Классификации основных категорий жизнедеятельности человека и степени выраженности ограничений этих категорий:*

К основным категориям жизнедеятельности человека относятся:

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации;
- способность к общению;
- способность контролировать свое поведение;
- способность к обучению;
- способность к трудовой деятельности.

6. *Примерные формулировки заключений социального педагога:*

Социальный статус ребенка

- ребенок-инвалид;
- ребенок-сирота (родители умерли, лишены родительских прав, ограничены в родительских правах);
- ребенок злоупотребляет ПАВ;
- ребенок состоит на учете в КДН;
- ребенок совершает правонарушения.

Социальный статус семьи

- семья полная/неполная;
- приемная семья;
- опекаемая семья;
- многодетная;
- малообеспеченная;
- семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации;
- социально благополучная/неблагополучная.

Социально-бытовые условия жизни и воспитания ребенка

Жилищные условия семьи (отдельная квартира; комната в общежитии, коммунальной квартире; снимают жилье), условия проживания соответствуют /не соответствуют санитарным нормам, жизненным потребностям ребенка [8].

Если у обследуемого имеются нарушения в социально-личностной сфере, то социальный педагог отмечает следующие критерии:

Таблица 1

Нарушения	Критерии
При наличии тревожных проявлений с трудностями во взаимодействии и общении	Недостаточная сформированность аффективно-регуляторного компонента общения; ситуативная тревожность; личностная тревожность; трудности социальной адаптации.
Наличие невротических состояний, астено-невротических реакций, невротических состояний, невротического развития личности	Низкая сформированность аффективно-волевой регуляции; стойкие нарушения аффективно-волевой регуляции.
Нарушения поведения	Тенденции к формированию акцентуации характера; дисгармоничное развитие личностной сферы; дисгармоничное развитие личностной и познавательной сфер; искаженное развитие личностной и познавательной сфер преимущественно когнитивной сферы; искаженное развитие личностной и познавательной сфер преимущественно эмоционально-аффективной сферы.
Делинквентное поведение	Дисгармоничное развитие личностной сферы; дисгармоничное развитие личностной и познавательной сфер; признаки социальной опасности нарушенного поведения.
Нарушения поведения при СДВГ	Поведение по гиперактивному типу; несформированность навыков самоконтроля/саморегуляции поведения; недостаточная сформированность навыков самоконтроля/саморегуляции поведения; трудности социализации поведения.
Особенности эмоционально-волевой сферы, поведения, личностно-характерологические, типологические	Преобладающее настроение ребенка (жизнерадостное, подавленное, без особого оттенка), резкие колебания настроения. Степень эмоциональной возбудимости, раздражительность, вялость, заторможенность, инертность. Наличие аффективных вспышек, внушаемость, негативизм, снижение критики. Способность к волевому усилию, настойчивость при встречающихся трудностях. Соблюдение правил поведения в школе, дома, на улице. Взаимоотношения со сверстниками, взрослыми. Проявление инициативы в играх, заданиях, занятиях или следование примеру других. Интересы и склонности (в каких видах деятельности они проявляются). Отношение к критическим замечаниям, поощрению похвале. Характер эмоциональных реакций во время выполнения заданий. Стойкость и выраженность интересов. Контактность (как вступает в контакт - легко, охотно, медленно, с трудом, контакт формальный). Активность речевого общения

	(соответствует норме, повышена, снижена, отмечаются замкнутость, негативное отношение к речевому общению, проявление аутизма). Отношение к своему дефекту (индифферентное, фиксация на дефекте, стремление к его преодолению).
Социально-бытовая адаптация, установки	Знание и умение применять бытовые навыки; адаптированность к изменяющимся условиям; посещение дополнительных занятий, секций, кружков; участие в конкурсах, соревнованиях и др.; умение преодолевать трудности.

4. Структура заключения ПМПК

Приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.11.2018 № 1487 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.06.2016 № 1017 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» утверждена новая форма коллегиального заключения специалистов ПМПК.

Утвержденная форма заключения содержит основные сведения о ребенке, рекомендации по предоставлению специальных образовательных условий обучающемуся с ОВЗ, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Рассмотрим каждую структурную единицу заключения ПМПК и ее содержание в зависимости от различных нозологических групп обследуемых.

✓ *Сведения о ребёнке.*

В этой строке заключения необходимо указать ФИО, дату рождения, домашний адрес, наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок, статус обследования ребенка на ПМПК (первично – в случае отсутствия предыдущих заключений ПМПК, повторно – при наличии заключения/заключений, ранее выданного(ых) ПМПК любой территории РФ).

✓ *Статус ребёнка (установленный или подтвержденный).*

В этой части заключения необходимо указать:

- что несовершеннолетний/совершеннолетний признается или не признается лицом с ограниченными возможностями здоровья;

- особенности развития и специфики нарушения обследуемого лица, наличие/отсутствие необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

- нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования.

Прописать рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребёнка в образовательной организации/вне образовательной организации, при этом отмечается период предоставления указанных условий.

В следующих пунктах заключения необходимо указать те специальные образовательные условия, предоставление которых необходимо обучающемуся с ОВЗ.

1. Образовательная программа

Могут быть рекомендованы следующие образовательные программы:

- Основная образовательная программа (ООП):
 - ООП дошкольного образования
 - ООП начального общего образования
 - ООП основного общего образования
 - ООП среднего общего образования
- Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования (АООП ДО):
 - АООП ДО глухих детей
 - АООП ДО слабослышащих и позднооглохших детей
 - АООП ДО слепых детей
 - АООП ДО слабовидящих детей
 - АООП ДО детей с амблиопией и косоглазием
 - АООП ДО детей с тяжелыми нарушениями речи
 - АООП ДО детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
 - АООП ДО детей с задержкой психического развития
 - АООП ДО детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
- Адаптированная основная общеобразовательная программа начального общего образования (АООП НОО):
 - АООП НОО глухих обучающихся
 - АООП НОО слабослышащих и позднооглохших обучающихся
 - АООП НОО слепых обучающихся
 - АООП НОО для слабовидящих обучающихся
 - АООП НОО обучающихся с тяжелыми нарушениями речи
 - АООП НОО обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата
 - АООП НОО обучающихся с задержкой психического развития
 - АООП НОО обучающихся с расстройствами аутистического спектра [18].
- Адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями):
 - АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
- Образовательная программа среднего профессионального образования:
 - программа подготовки специалистов среднего звена
 - программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих
- Основная программа профессионального обучения
 - программа профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих (для обучающихся с различными формами умственной отсталости).

2. Вариант программы

В данном пункте указывается вариант программы, предусмотренный для АООП НОО обучающихся с ОВЗ различных нозологий и АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). В графе заключения «Вариант программы», в случае, если вариант для указанной в пункте 1 программы предусмотрен, отмечается:

- ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ. Вариант 1.1 (аналогично по остальным АООП НОО) [14];

- ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Вариант 1/Вариант 2 [15].

АООП	Варианты АООП
АООП НОО глухих обучающихся	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
АООП НОО слабослышащих и позднооглохших обучающихся	2.1, 2.2, 2.3
АООП НОО слепых обучающихся	3.1, 3.2, 3.3, 3.4
АООП НОО для слабовидящих обучающихся	4.1, 4.2, 4.3
АООП НОО обучающихся с тяжелыми нарушениями речи	5.1, 5.2
АООП НОО обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата	6.1, 6.2, 6.3, 6.4
АООП НОО обучающихся с задержкой психического развития	7.1, 7.2
АООП НОО обучающихся с расстройствами аутистического спектра	8.1, 8.2, 8.3, 8.4
АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).	1, 2

3. Уровень образования/ступень обучения

В данном пункте указывается:

- для обучающихся с ОВЗ с нормой интеллекта:
 - уровень дошкольного образования
 - уровень начального общего образования (1-4 классы)
 - уровень основного общего образования (5-9 классы)
 - уровень среднего общего образования (10-11 классы)
 - уровень среднего профессионального образования
- для обучающихся с ОВЗ с умственной отсталостью:
 - первая образовательная ступень (1-4 классы)
 - вторая образовательная ступень (5-9 классы)
 - профессиональное обучение (10-12 классы)

4. Форма обучения

- очная
- очно-заочная
- заочная

Образование может быть получено в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, или вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования). Семейное образование и самообразование осуществляется в заочной форме обучения, с правом последующего прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в соответствии с частью 3 статьи 34 Федерального закона № 273 «Об образовании в РФ»).

Форма обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, может быть очной, очно-заочной или заочной, с учетом потребностей,

возможностей личности, в зависимости от объема обязательных занятий педагогического работника с обучающимися. Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) формы обучения очно-заочная и заочная не предполагаются. Возможно сочетание различных форм получения образования и форм обучения [12].

5. Режим обучения

Полный день/неполный день, группа кратковременного пребывания.

Рекомендуемый режим обучения устанавливается, исходя из актуального состояния ребенка (в первую очередь, его возможности соблюдать правила социализированного поведения, а также готовности к эмоциональному и коммуникативному взаимодействию со сверстниками) и медицинских рекомендаций. Соответственно, рекомендованный режим может предполагать ограниченное время пребывания ребенка в образовательной организации, дополнительный выходной день и пр.

6. Срок реализации программы

Отмечается срок реализации программы, требования к которому указаны в программах или вариантах образовательных программ. Например:

- 4 года (1-4 классы)
- пролонгированные календарные сроки (1-5 классы/1-6 классы)
- 9 лет (1-9 классы)
- 2 года (10-11 классы)

7. Обеспечение архитектурной доступности

Указываются необходимые для беспрепятственного получения образования в образовательной организации условия архитектурной доступности:

- планы-схемы с рельефно-графическими изображениями, направляющие дорожки, тактильные и знаковые средства информации, контрастная маркировка для лестничного подъема/лифта, тактильные напольные покрытия (для слабовидящих обучающихся);

специально приспособленное здание (пандусы; поручни и коляски, ручки-скобки, за которые ребенок может держаться стоя и передвигаться; туалеты; лифты — для зданий, имеющих более 1 этажа; съезды на тротуарах и другие приспособления); приспособления для дверей (автоматическое открывание), для лестницы (площадка-подъемник); для туалета (стульчик, ручки и перила, подъемник для ванны); адаптированные туалеты, включающие в себя кушетки, для смены памперсов; расположение парт с возможностью проезда; зона для релаксации (для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата);

- для передвижения по коридору: таблички с названием кабинетов каждой по системе Брайля; тактильная дорожка в коридоре (дорожка с шероховатой поверхностью на полу); зрительные ориентиры для лестниц, коридоров (обозначения

на стенах, перилах яркого, контрастного цвета: желтого или красного, размером 10 см); тактильные ориентиры для лестниц, коридоров (обозначение наощупь) – зрительные ориентиры на стенах и дверях; звуковые ориентиры по сопровождению слабовидящего в здании (в начале и в конце коридора, обозначение этажа) [].

8. Предоставление услуг ассистента (помощника)

В графе отмечается необходимость предоставления услуг ассистента (помощника) ребенку, с указанием периода и направленности услуг.

Эта рекомендация определяется исходя из особенностей поведения ребенка, необходимости помощи в реализации АООП при составлении индивидуального учебного плана, а также в случае, если подобное «техническое» сопровождение определено в ИПРА для ребенка-инвалида (сопровождение ассистента). Последнее, как правило, определяется для детей-инвалидов с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, тяжелыми нарушениями зрения и при сочетанных (множественных) нарушениях.

Ассистент (помощник) – это работник, который осуществляет помощь в уходе, передвижении, питании и других необходимых действиях с учетом индивидуальных особенностей ребенка. Ассистент (помощник) не является педагогическим работником, к его уровню образования не предъявляются требования по наличию высшего или среднего профессионального образования. Роль ассистента (помощника) могут выполнять родители ребенка (может быть рекомендовано и при отсутствии инвалидности, но наличии поведенческих нарушений, низкой степени психосоциальной адаптированности – отсутствии необходимых санитарно-гигиенических, бытовых, коммуникативных умений), что также отмечается в заключении.

Может быть рекомендовано оказание следующих услуг ассистента (помощника):

- оказание помощи в использовании технических средств реабилитации;
- оказание помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований на группу/класс;
- обеспечение доступа в здание образовательной организации и предоставляемым в нем услугам;
- оказание технической помощи по преодолению препятствий;
- оказание индивидуальной технической помощи по преодолению препятствий в условиях инклюзивного образования.

9. Предоставление услуг тьютора

Тьютор является педагогическим работником, обеспечивает индивидуализацию учебного процесса для обучающегося с ОВЗ, участвует в реализации АООП, обеспечивает и анализирует достижение и подтверждение обучающимся уровней образования (образовательных цензов), осуществляет взаимодействие с учениками образовательного процесса.

Работа тьютора ориентирована на построение и реализацию персональной образовательной стратегии, включая организацию АООП или СИПР и учитывающей личным потенциал обучающегося с ОВЗ, образовательную и социальную инфраструктуру и задачи основной деятельности. Задача тьютора состоит в организации обучения (подготовка дидактических материалов для урока, формирование письма, транслирование заданий учителя для освоения программы обучения, сопровождение и организация занятости ребенка при необходимости покинуть класс) и воспитании (организация коммуникации с одноклассниками на переменах, включение ребенка с учетом его интересов и особенностей в социальные проекты).

В инклюзивном образовании тьютор, кроме указанного выше, организует условия для успешной интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную и социальную среду образовательной организации.

Тьютор может быть рекомендован обучающемуся для выполнения функций педагога сопровождения, воспитателя, который оказывает помощь, ведет педагогическую и воспитательную работу, обеспечивает поддержку педагогов, специальных педагогов, психологов; помогает всем участникам образовательного процесса осознать, какую помощь можно оказать ребенку с ОВЗ и как правильно это сделать.

В данном пункте может быть рекомендовано:

- индивидуальное сопровождение на период адаптации в условиях инклюзивного образования;
- осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП;
- педагогическое сопровождение обучающихся в реализации АООП;
- подбор и адаптация педагогических средств, индивидуализация образовательного процесса;
- разработка и подбор методических средств (визуальной поддержки, альтернативной коммуникации).

Поскольку у тьютора и ассистента (помощника) различные функциональные обязанности и квалификационные характеристики, то иногда обучающемуся необходимо сопровождение и того, и другого.

10. Специальные методы обучения

К специальным методам обучения относятся:

- перцептивный метод обучения (словесная передача, зрительное и слуховое восприятие);
- наглядно-практический метод обучения;
- методы стимулирования и мотивации деятельности;
- методы контроля и самоконтроля.

11. Специальные учебники

Потребность в специальных учебниках и дидактических пособиях определяется спецификой нарушений ребенка и рекомендуемой для него образовательной программой. Это, например, «звучащие учебники», книги со шрифтом Брайля, рельефные иллюстрации, плоскочечатные книги с крупным шрифтом, линованные листы и т.д. Специальные учебники изданы для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), дефицитарностью зрительного и слухового анализатора.

При освоении первого и второго вариантов программы ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ дети с ОВЗ обучаются по базовым учебникам для нормально развивающихся сверстников со специальными, учитывающими особые образовательные потребности, приложениями, дидактическими материалами, рабочими тетрадями и пр. на бумажных и/или электронных носителях, обеспечивающими реализацию программы коррекционной работы, направленной на развитие жизненной компетенции обучающихся с ОВЗ и специальную поддержку освоения основной образовательной программы. В вариантах три и четыре обучающиеся с ОВЗ осваивают адаптированную основную образовательную программу по специальным, учитывающим особенности их психофизиологического развития и особые образовательные потребности, учебникам в комплексе со специализированными приложениями, дидактическими материалами, рабочими тетрадями и пр. на бумажных и/или электронных носителях.

В данном пункте отмечается:

- соответствии с программой;
- базовые учебники, специальные учебники по развитию слухового восприятия, обучению произношению, развитию речи;
- базовые учебники, специальные учебники по развитию слухового восприятия, обучению произношению, формированию грамматического строя речи, развитию речи;
- специальные учебники, отвечающие зрительным возможностям и особым образовательным потребностям;
- специальные учебники, предназначенные для глухих обучающихся;
- специальные учебники, предназначенные для слабослышащих и позднооглохших обучающихся;
- специальные учебники, рабочие тетради;
- специальные учебники, созданные на основе учебников для обучающихся, не имеющих ограничений по возможностям здоровья, но отвечающие особым образовательным потребностям слабовидящих и имеющие учебно-методический аппарат, адаптированный под зрительные возможности слабовидящих;
- специальные учебники, соответствующие уровню интеллектуального развития обучающихся;
- учебники и (или) учебники с электронными приложениями, являющимися их составной частью, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным предметам основной образовательной и АООП НОО обучающихся с НОДА;

- учебники, отвечающие особым образовательным потребностям различных групп слепых обучающихся.

12. Специальные учебные пособия и дидактические материалы

- дидактические материалы и средства наглядности, отвечающие особым образовательным потребностям различных групп слепых обучающихся, тифлотехнические средства, дидактические материалы, выполненные рельефно-точечным шрифтом; дидактические материалы и средства наглядности, отвечающие особым образовательным потребностям различных групп слепых обучающихся, тифлотехнические средства, дидактические материалы, выполненные рельефно-точечным шрифтом;

- индивидуальные дидактические материалы и наглядные пособия, выполненные с учетом индивидуальных зрительных возможностей слабовидящего обучающегося с легкой умственной отсталостью;

- индивидуальные дидактические материалы и наглядные пособия, выполненные с учетом индивидуальных зрительных возможностей слабовидящих обучающихся;

- приложения и дидактические материалы (преимущественное использование натуральной и иллюстративной наглядности), рабочие тетради и пр. на бумажных и/или электронных носителях;

- рабочие тетради / дидактические материалы / компьютерные инструменты/предназначенные для глухих обучающихся;

- рабочие тетради на печатной основе, специальные дидактические материалы;

- рабочие тетради, дидактические материалы, компьютерные инструменты, предназначенные для слабослышащих и позднооглохших;

- специальные приложения/дидактические материалы/рабочие тетради;

- специальные приложения к базовым учебникам, рабочим тетрадям, специальные дидактические материалы;

- специальные приложения, дидактические материалы, рабочие тетради;

- специальные рабочие тетради/специальные дидактические материалы/специальные электронные приложения;

- специальные рабочие тетради, специальные дидактические материалы, специальные дидактические приложения.

13. Специальные технические средства обучения

Потребность определяется спецификой нарушений ребенка.

К

специальным техническим средствам обучения относятся: наличие ассистивных устройств и технологий - слуховые аппараты, стационарные радиоприёмники, специальные компьютерные программы, тренажёры, лупы, линейки тактильные, звукоусиливающая аппаратура, компьютер со специальной клавиатурой для детей с нарушением зрения; коляска для передвижения по школе; фиксаторы для рук, специальные учебники, локальная подсветка, одиночная парта с упором для руки (нарушения опорно-двигательного аппарата); специально оборудованные мастерские

для развития профессиональных навыков; мягкие маты, специальная мебель и специальные приборы для обучения (ручки и карандаши-держатели, утяжелители для рук), специальные игрушки, отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям и особенностям детей; тренажеры для развития манипулятивных функций рук; средства, помогающие разговаривать, писать, читать, говорить по телефону; приборы коммуникации, средства альтернативной коммуникации (планшеты, коммуникаторы, специальная клавиатура, свич-кнопки и др.), устройства для чтения с кнопками, которые не нужно держать руками, электронные книги, лупа (если есть зрительные нарушения); компьютеры и программное обеспечение: альтернативные способы загрузки и вывода данных; зал для занятий адаптивной физкультурой с дополнительным оборудованием (тренажеры, маты, вертикализатор); оборудование класса мультимедийным проектором.

Обучающемуся могут быть рекомендованы следующие специальные технические средства:

- видеопроекционное оборудование/специальные компьютерные инструменты обучения/специальные компьютерные программы по диагностике и коррекции нарушений речи;

- вспомогательные средства и технологии с учетом степени и диапазона имеющихся у обучающихся нарушений, ассистирующие и вспомогательные технологии;

- звукоусиливающая аппаратура индивидуального и коллективного пользования (при необходимости с дополнительной комплектацией) /специальные компьютерные программы для работы над произношением/компьютерные программы для развития слухового восприятия;

- индивидуальные тифлотехнические и оптические средства/альтернативные формы предоставления учебных материалов (цифровая аудиозапись mp3, daisy, электронные форматы хранения текстов TXT, RTF, DOC, DOCX, HTML);

- персональный компьютер, оснащенный необходимым программным обеспечением, адаптированные (с учетом особых образовательных потребностей слабовидящих обучающихся), интерактивные доски;

- специальные компьютерные инструменты обучения;

- специальные компьютерные инструменты обучения/компьютеры для детей, имеющих тяжелые поражения рук/простые технические средства, применяемые для оптимизации процесса письма/ассистивные и вспомогательные технологии;

- специальные компьютерные инструменты обучения/простые технические средства/вспомогательные средства и технологии с учетом степени и диапазона имеющихся нарушений/приборы для альтернативной и дополнительной коммуникации;

- технические средства для альтернативной коммуникации, компьютерные устройства, синтезирующие речь [20].

14. Требования к организации пространства

Создание условий для доступности помещений (зоны рабочая, игровая, для индивидуальных занятий, пространство для передвижения, как под присмотром взрослых, так и без их активного участия, зона для приема пищи с соблюдением требований СанПиН, зона ухода за детьми и сна, и др.) всех категорий детей с целью их адаптации, двигательной активности и др., для получения больших представлений о возможностях ребенка.

15. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи

В данном пункте указываются рекомендации по определению направлений коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для детей с ОВЗ различных нозологий (Приложение 1).

16. Другие специальные условия

Указываются иные, необходимые для успешной социальной и образовательной адаптации ребенка условия. Например, условия медицинского сопровождения, включение дополнительного образования, социальная помощь семье, сопровождение семьи социальным педагогом; занятия в системе дополнительного образования; реабилитационные мероприятия в системе здравоохранения и социальной защиты; питание принесенной пищей из дома, питание в одноразовой посуде и т.д. [9].

Указываются также необходимые направления помощи специалистов психолого-педагогического сопровождения обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, рекомендуемые специалистами ПМПК (Приложение 2).

17. Срок повторного обследования с целью динамики обучающегося и возможностей корректировки рекомендаций

Срок повторного обследования в ПМПК зависит от возраста ребенка на момент первично обследования и характера, имеющегося у него нарушения:

– если у ребенка имеется РАС, обучение по определенному варианту АООП (например, в ресурсном классе) нецелесообразно продолжать более года;

– изменения варианта АООП высоко вероятны для имплантированных обучающихся (как в сторону усложнения образовательной программы, так и в сторону упрощения);

– при устойчивых трудностях овладения рекомендованным вариантом АООП – в течение следующего учебного года, для обучающихся, получивших рекомендации для обучения по варианту 1 по всем АООП;

– для обучающихся с ТНР и ЗПР, с сенсорной и двигательной патологией, получивших рекомендацию обучения по варианту 2, при устойчивой неуспеваемости по нескольким предметам и сопутствующим трудностям психосоциальной адаптации – не позже, чем через год после начала освоения АООП;

– для обучающихся по ФГОС О УО (Пр. № 1599, В.1) обучающийся, не достигший минимального уровня овладения предметными результатами по всем или большинству учебным предметам по рекомендации ПМПК и согласия родителей (законных представителей) может быть переведен на обучение по СИПР;

– для обучающихся, получивших рекомендацию обучения по варианту 2 ФГОС НОО ОВЗ срок повторного обследования должен совпадать с окончанием обучения в начальной школе, вместе с тем, при необходимости, могут быть назначены дополнительные сроки обследования на ПМПК;

– для подростков, особые образовательные потребности которых установлено ПМПК, повторное обследование рекомендуется перед завершением обучения по ФГОС ООО (не позже, чем в январе-феврале), аналогично для обучающихся по ФГОС СОО;

– для обучающихся по ФГОС О УО повторное обследование по желанию родителей (законных представителей) может быть организовано перед завершением образования, а также при необходимости для определения динамики обучения или при несогласии с рекомендованными специальными условиями – в любое время по факту обращения;

– для обучающихся, особые образовательные потребности, которые были определены ПМПК до 2016 года, при отсутствии взаимных претензий со стороны ОО и родителей дополнительное (повторное) обследование не требуется;

– для детей дошкольного возраста повторное обследование в ПМПК необходимо перед началом обучения на уровне НОО.

18. Основание для выбора формы ГИА и создания специальных условий

При оформлении заключения ПМПК для участников экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, участников экзаменов – детей-инвалидов и инвалидов, с учетом их состояния здоровья и особенностей психофизического развития, в п.18 заключения указывается (выделяется/подчеркивается) «имеются» или «не имеются». При этом возможно указание реквизитов подтверждающих документов.

19. Специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/среднего общего образования (в зависимости от психофизических возможностей здоровья)

В п. 19 заключения ПМПК в зависимости от психофизических особенностей обучающихся, следует перечислить, в том числе правовые нормы, которые указаны в пунктах 44 и 53 совместных приказов Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 и № 190/1512, соответственно, а именно:

– организация экзамена на дому;

– беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория

располагается на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений);

– увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа, увеличение продолжительности единого государственного экзамена по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут, увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут; увеличение продолжительности итогового сочинения (изложения) на 30 минут;

– организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена;

– присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, перенести ответы в экзаменационные листы (бланки) для записи ответов;

– использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;

– оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзамена);

– привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзамена);

– оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзамена);

– копирование экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК в увеличенном размере; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзамена).

В заключении МПК не указывается в качестве специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/среднего общего образования «проведение государственного выпускного экзамена по всем учебным предметам в устной форме» и «выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере», поскольку указанные условия выбираются участником экзамена особых категорий (лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, инвалиды) по желанию и отражаются им в заявлении на прохождение государственной итоговой аттестации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации в области образования ПМПК не наделена правом определения формы прохождения

государственной итоговой аттестации участником экзамена (единый государственный экзамен, основной государственный экзамен, государственный выпускной экзамен).

В форме государственного выпускного экзамена государственная итоговая аттестация проводится для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, для обучающихся – детей-инвалидов и инвалидов, осваивающих образовательные программы основного общего образования/среднего общего образования (подпункте "б" пункта 6 совместного приказа Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513, подпункте "б" пункта 7 совместного приказа Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512).

Государственная итоговая аттестация по образовательным программам среднего общего образования по отдельным учебным предметам по желанию участников экзамена особой категории проводится в форме единого государственного экзамена, допускается сочетание форм проведения государственной итоговой аттестации (единый государственный экзамен, государственный выпускной экзамен).

Для участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования с ограниченными возможностями здоровья, участников государственной итоговой аттестации – детей-инвалидов и инвалидов государственная итоговая аттестация по их желанию проводится только по обязательным учебным предметам.

Таким образом, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области образования, правом выбора формы прохождения государственной итоговой аттестации наделены участники экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и инвалиды. Указанная категория участников экзаменов наделена правом выбора прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования только по обязательным учебным предметам. Обозначенное право участники экзамена отражают в заявлении на прохождение государственной итоговой аттестации.

Учитывая вышеизложенное, в целях реализации прав участников экзаменов особой категории прохождение государственного выпускного экзамена по всем учебным предметам в устной форме, выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере, определение формы прохождения государственной итоговой аттестации, прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования только по двум учебным предметам, – в п. 18 заключения ПМПК отражается возможность реализации указанного права через указание слова «имеются» с возможным указанием обоснования и реквизитов подтверждающих документов.

Заключение

Очевидно, что каждый специалист вносит в протокол собственные выводы и результаты обследования ребенка в обобщенном виде. В свою очередь, результаты обследования ребёнка каждым специалистом команды ПМПК должны согласовываться с результатами других специалистов. Естественно, что при этом и терминология, и анализируемые специалистом психические структуры, и конечный результат, воплощенный в категоризацию нарушений/отклонений, – это собственный профессиональный диагноз или итоговое заключение «в пределах» профессиональных возможностей специалиста. В этом случае в качестве итогового заключения, воплощаемого в коллегиальное заключение ПМПК, можно рассматривать целостный набор отдельных диагнозов, определяющих категоризацию той или иной стороны психофизического развития ребенка. Подобная ситуация присутствует в настоящее время в протоколе ПМПК, где согласно последнему Положению о деятельности ПМПК приводятся краткие описания особенностей развития ребенка и выводы – диагнозы, заключения – каждого специалиста.

Наличие грамотного взвешенного коллегиального заключения является основанием для прогнозирования степени обучаемости ребенка в аспекте определения специальных образовательных условий, в том числе образовательной программы, организационной формы обучения адекватной возможностям ребенка и другие условия.

Таким образом, информация, которая отражена в заключении специалистов ПМПК и в коллегиальном заключении, должна соответствовать тем рубрикам, которые существуют в образовательной программе.

Список используемых источников

1. Алехина, С. В. Методологические подходы к психолого-педагогическому сопровождению инклюзивного процесса в образовании [текст] / С. В. Алехина, И. В. Вачков // Сибирский педагогический журнал. – 2014. – № 5. – С. 97-104.
2. Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий в современных условиях развития образования: материал Всероссийской научно-практической конференции [текст] / под ред. С. В. Алехиной; Министерство образования и науки РФ, Новосибирский гос. пед. университет; Московский гор. психолого-педагогический университет – Новосибирск : Издательство НГПУ, 2015. – 196 с.
3. Баланова, Т. А. Деятельность ПМПК в условиях развития инклюзивного образования в Мурманской области [текст] / Т. А. Баланова, Н. В. Курдвановская // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии, 2011. – 244 с.
4. Грибанова, Г. Психолого-медико-педагогическая комиссия: рекомендации по организации деятельности [текст] / Г. Грибанова // Школьный психолог. – 2002. – № 2. – С. 25-30.
5. Грибова, О. Е. Технология организации логопедического обследования [текст] / О. Е. Грибова // М. : Айрис-Пресс, 2005. – 96 с.
6. Денисова, О. А., Поникарова, В. Н., Леханова, О. Л. Стратегия и тактики подготовки педагогов инклюзивного образования [текст] / О. А. Денисова, В. Н. Поникарова, О. Л. Леханова // Дефектология. – 2012. – № 3. – С. 81-90.
7. Егорова, Н. К. Формы работы по защите прав и интересов детей в условиях социально-реабилитационного центра [текст] / Н. К. Егорова // Социальная педагогика. – 2012. – № 5. – С. 23-28.
8. Мельникова, С. А. Социально-педагогическая деятельность в условиях инклюзивного образования / С. А. Мельникова // Практика реализации инклюзивного обучения и социализация детей с ограниченными возможностями здоровья [текст] : сборник научно-методических статей / автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования»; под общ. ред. Л. М. Беткер; ред. О. Г. Ярлыкова; сост.: К. Г. Фёдорова, Л. А. Белова, А. А. Мочалкина. – Ханты-Мансийск : Институт развития образования, 2015. – С. 46-48.
9. Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования [текст] / под общ. ред.: М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – М.: АРКТИ, 2015. – 368 с.
10. Организация деятельности системы психолого-медико-педагогических комиссий (руководство) [текст] / Колл. Авт.: Юдилевич А. Я., Зелинская Д. И., Майорова Н. П. и др. – М.; Орёл : Проект ТАСИС «Поддержка взаимодействия в области образования, здравоохранения и социальной помощи», 2002.
11. Семаго, М. М. Методология деятельности ПМПК [текст] / М. М. Семаго // Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий в современных условиях развития образования: материалы Всероссийской научно-практической конференции (г. Новосибирск, 23-25 сентября 2015 г.). – Новосибирск : Издательство НГПУ, 2015. – С. 48-55.
12. Федеральный закон «Об Образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 30.04.2019).
13. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-

педагогической комиссии» [Электронный ресурс]: – URL: www.consultant.ru (дата обращения: 30.04.2019).

14. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс]: – URL: www.consultant.ru (дата обращения: 30.04.2019).

15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 года № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)» [Электронный ресурс]: – URL: www.consultant.ru (дата обращения: 30.04.2019).

16. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 30.04.2019).

17. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 30.04.2019).

18. Реестр примерных основных общеобразовательных программ [Электронный ресурс]: URL: <http://fgosreestr.ru/> (дата обращения: 30.04.2019).

19. Методические рекомендации по формированию заключений психолого-медико-педагогических комиссий о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования [Электронный ресурс]. – URL: <https://pmpkrf.ru/materials> (дата обращения: 30.04.2019).

20. Методические рекомендации по ведению статистического учета лиц, прошедших ПМПК [Электронный ресурс]. – URL: <https://pmpkrf.ru/materials> (дата обращения: 30.04.2019).

21. Материалы Всероссийской конференции «Деятельность ПМПК в современных условиях. Ключевые ориентиры» / (г. Москва, 25-26 октября 2018 г.) [Электронный ресурс]. – URL: http://unisop.rudn.ru/RegName07_rep (дата обращения: 30.04.2019).

Рекомендации по определению направлений коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для детей с ОВЗ в соответствии с ФГОС начального общего образования для обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

Категория обучающихся	Пример рекомендаций
<p>Глухие обучающиеся со слуховыми аппаратами или имплантами, которые к моменту поступления в школу достигают уровня развития (в т.ч. и речевого), близкого к возрастной норме</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; формирование социальных компетенций; развитие пространственно-временных представлений; развитие аналитико-синтетической деятельности; развитие коммуникативных навыков; - занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом), направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; помощь в усвоении программного материала; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи (диалогической); на понимание инструкции; вызывание звуков раннего онтогенеза; развитие фонематического слуха; накопление пассивного и активного словаря; развитие навыков звукового анализа и синтеза слов и предложений; - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; развитие социальных контактов; включение обучающегося в общественно-полезную деятельность; формирование межличностных отношений; формирование у детей умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Глухие обучающиеся, которые не достигают к моменту поступления в школу уровня развития (в т.ч. и речевого), близкого к возрастной норме</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; формирование социальных компетенций; развитие пространственно-временных представлений; развитие аналитико-синтетической деятельности; развитие коммуникативных навыков; - занятия с учителем-дефектологом (сурдопедагогом), направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; помощь в усвоении программного материала; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие

	<p>связной речи (диалогической); на понимание инструкции; вызывание звуков раннего онтогенеза; развитие фонематического слуха; накопление пассивного и активного словаря; развитие навыков звукового анализа и синтеза слов и предложений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; развитие социальных контактов; включение обучающегося в общественно-полезную деятельность; формирование межличностных отношений; формирование у детей умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Глухие обучающиеся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; - занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи (диалогической); развитие навыков звукового анализа и синтеза слов и предложений; - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; включение обучающегося в общественно-полезную деятельность; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Глухие обучающиеся с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие базовых психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; - занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; - занятия с учителем-логопедом не показаны; - помощь социального педагога, направленная на формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся (со слуховыми аппаратами и (или) имплантами), которые достигли к моменту поступления в школу уровня</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; - занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи;

<p>развития, близкого возрастной норме.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи (диалогической); - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; формирование активной жизненной позиции; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся (со слуховыми аппаратами и (или) имплантами), которые не достигли к моменту поступления в школу уровня развития, близкого возрастной норме.</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; - занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи (диалогической); - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; формирование активной жизненной позиции; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся (со слуховыми аппаратами и (или) имплантами) с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; гармонизацию эмоционально-волевой сферы; - занятия с сурдопедагогом, направленные на развитие и совершенствование основных видов речевой деятельности: слухового восприятия и произносительной стороны устной речи; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи (диалогической); - помощь социального педагога, направленная на преодоление сенсорной и социальной депривации; формирование у детей умений и навыков общения; формирование навыков правильного поведения.
<p>Слепые обучающиеся, которые достигают к моменту поступления в школу уровня развития (в том числе компенсаторных способов),</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие моторных функций и пространственно-временных представлений; обогащение сенсомоторного опыта; - занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагог), направленные на повышение умений и навыков чувственного познания предметов, объектов, процессов окружающего мира, ориентировки в нем с использованием остаточного зрения; мотивация двигательной активности; помощь в усвоении учебного

соответствующий возрастной норме материала образовательной программы; расширение диапазона движений и профилактика возможных нарушений;

- занятия с учителем-логопедом, направленные на развитие фонематического слуха, звукобуквенного анализа, лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи;
- помощь социального педагога, направленная на обучение ориентировке в пространстве; целостное формирование личности; формирование активной жизненной позиции; формирование у

<p>с умственной отсталостью (умеренной, тяжелой, глубокой, тяжелыми и множественными нарушениями развития)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на формирование средств невербальной коммуникации: взгляда, мимики, жеста; формирование социально-приемлемых форм поведения, сведение к минимуму проявлений деструктивного поведения; социализация в доступных для ребенка пределах; формирование, обогащение, расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; развитие навыков коммуникации для установления контактов с окружающими; обогащение представлений о себе и своих возможностях; развитие пространственно-временных представлений; - занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом), направленные на расширение набора доступных бытовых навыков и произвольных практических действий, навыков совместной продуктивной деятельности; развитие умения действовать по простейшим алгоритмам; повышение умений и навыков чувственного познания предметов, объектов, процессов окружающего мира, ориентировки в нем с использованием остаточного зрения; мотивация двигательной активности; - занятия с учителем-логопедом не показаны; - помощь социального педагога, направленная на консультирование родителей по вопросам социальной адаптации и реабилитации семьи.
<p>Слабовидящие обучающиеся, которые достигают к моменту поступления в школу уровня развития (в том числе компенсаторных способов деятельности), соответствующий возрастной норме</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие и совершенствование коммуникативных навыков; формирование зрительного гнозиса; - занятия с тифлопедагогом, направленные на охрану и развитие зрения и зрительного восприятия, развитие осязания и мелкой моторики, предметно-практической деятельности; освоение рельефно-точечного тактильного шрифта (Л. Брайль), предназначенного для письма и чтения; - занятия с учителем-логопедом, направленные на формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; - помощь социального педагога, направленная на обучение ориентировке в пространстве; целостное формирование личности; формирование активной жизненной позиции; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Слабовидящие обучающиеся, которые не достигают к моменту поступления в школу уровня развития (в том числе компенсаторных способов деятельности),</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на формирование представлений о себе и других; развитие самооценки; развитие мотивации к учебной деятельности; формирование зрительного гнозиса; - занятия с тифлопедагогом, направленные на развитие зрительного восприятия; социально-бытовая ориентировка; обучение коммуникации с окружающими; - занятия с учителем-логопедом, направленные на формирование фонематических представлений;

соответствующий возрастной норме	- помощь социального педагога, направленная на обучение ориентировке в пространстве; целостное формирование личности; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Слабовидящие обучающиеся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на формирование, обогащение, расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; развитие навыков коммуникации для установления контактов с окружающими, обогащение представлений о себе и своих возможностях; формирование образов окружающих людей; развитие моторных функций и пространственно-временных представлений; обогащение сенсомоторного опыта; - занятия с учителем-дефектологом (тифлопедагогом), направленные на помощь в усвоении учебного материала образовательной программы; развитие зрительного восприятия, его механизмов и свойств, повышение умений и навыков чувственного познания предметов, объектов, процессов окружающего мира, ориентировки в нем с использованием остаточного зрения; мотивация двигательной активности; поддержка и развитие имеющихся движений, расширение диапазона движений и профилактика возможных нарушений; - занятия с учителем-логопедом, направленные на развитие фонематического слуха, звукобуквенного анализа, лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; - помощь социального педагога, направленная на обучение ориентировке в пространстве; формирование у детей умений и навыков общения.
<p>Обучающиеся с фонетико-фонематическим или фонетическим недоразвитием речи (сложная дислалия; легкая степень выраженности дизартрии, заикания; ринолалия, дети с общим недоразвитием речи III-IV уровней)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций, формирование пространственно-временных представлений; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие слухового восприятия и внимания, речевого слуха; развитие навыка слогового анализа и синтеза слов и предложений; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; - помощь социального педагога, направленная на развитие социальных контактов; формирование активной жизненной позиции; формирование межличностных отношений; формирование умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Обучающиеся находящиеся на II-III уровнях речевого развития, являющихся следствием алалии, афазии, дизартрии,</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций, формирование пространственно-временных представлений;

<p>ринолалии, заикания; обучающиеся, имеющие тяжелые нарушения чтения и письма</p>	<ul style="list-style-type: none"> - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие слухового восприятия и внимания, речевого слуха; развитие навыка слогового анализа и синтеза слов и предложений; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; - помощь социального педагога, направленная на развитие социальных контактов; формирование активной жизненной позиции; формирование межличностных отношений; формирование умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, достигшие к моменту поступления в школу уровня развития, близкого к возрастной норме, и имеющие положительный опыт общения со сверстниками</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на формирование графо-моторных навыков; усвоение группы простых предлогов; расширение словарного запаса; развитие связной диалогической речи; - помощь социального педагога, направленная на целостное формирование личности; развитие активной жизненной позиции; развитие компенсаторных возможностей организма.
<p>Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющие негрубую задержку психического развития</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на формирование графо-моторных навыков; усвоение группы простых предлогов; расширение словарного запаса; развитие связной диалогической речи; - помощь социального педагога, направленная на целостное формирование личности; развитие активной жизненной позиции; развитие компенсаторных возможностей организма.
<p>Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющие легкую умственную отсталость</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; развитие и совершенствование коммуникативных навыков;

	<ul style="list-style-type: none"> - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха, формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; развитие звуко-буквенного анализа для коррекции устной и письменной речи; - помощь социального педагога, направленная на развитие компенсаторных возможностей организма.
<p>Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющие тяжелые множественны нарушения развития</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие базовых психических функций; пространственно-временных представлений; развитие коммуникативных умений; формирование способности применять адекватные способы поведения в разных ситуациях; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в усвоении программного материала; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом не показаны; - помощь социального педагога, направленная на консультирование родителей по вопросам социальной адаптации и реабилитации семьи.
<p>Обучающиеся с задержкой психического развития, у которых отмечаются трудности произвольной саморегуляции, проявляющейся в условиях деятельности и организованного поведения, а также устойчивые признаки общей социально-эмоциональной незрелости</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений; развитие и совершенствование коммуникативных навыков; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение и коррекцию звукопроизношения; формирование фонематического слуха; формирование звуко-буквенного анализа и синтеза; коррекцию лексико-грамматических средств языка и развитие связной устной и письменной речи; расширение словарного запаса; - помощь социального педагога, направленная на формирование активной жизненной позиции; целостное формирование личности; формирование межличностных отношений; формирование умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Обучающиеся с задержкой психического развития, которые характеризуются уровнем развития ниже возрастной нормы, отставание</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-временных представлений с формированием группы простых и сложных предлогов; развитие и совершенствование коммуникативного поведения в различных ситуациях межличностного взаимодействия;

<p>может проявляться в целом или локально в отдельных функциях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - занятия с учителем-дефектологом, на развитие познавательной деятельности; на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха и звукобуквенного анализа; развитие графо-моторных навыков; формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; - помощь социального педагога, направленная на формирование активной жизненной позиции; целостное формирование личности; формирование межличностных отношений; формирование умений и навыков общения и сотрудничества.
<p>Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра, имеющие формально сопоставимый уровень психоречевого развития, когда до поступления в школу ребенок имел опыт подготовки к ней в группе детей</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций, пространственно-временных представлений; формирование коммуникативных навыков, включая использование средств альтернативной коммуникации с расширением активного словаря; коррекцию эмоционально-волевой сферы; занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом с формированием отработки умений действовать по заданному алгоритму; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; развитие простой контекстной диалоговой речи и лексико-грамматических средств языка и связной речи; - помощь социального педагога, направленная на развитие коммуникативной деятельности; развитие умения общаться с разными людьми в разных ситуациях и на разных уровнях социума.
<p>Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра, имеющие менее высокие интеллектуальные способности или отсутствие опыта подготовки к школьному обучению в группе сверстников</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций, пространственно-временных представлений; формирование коммуникативных навыков, включая использование средств альтернативной коммуникации с расширением активного словаря; коррекцию эмоционально-волевой сферы; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом с формированием отработки умений действовать по заданному алгоритму; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха; развитие простой контекстной диалоговой речи и лексико-грамматических средств языка и связной речи;

	<p>- помощь социального педагога, направленная на развитие коммуникативной деятельности; развитие умения общаться с разными людьми в разных ситуациях и на разных уровнях социума.</p>
<p>Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра, имеющие легкую умственную отсталость (интеллектуальные нарушения)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций, пространственно-временных представлений; формирование коммуникативных навыков, включая использование средств альтернативной коммуникации с расширением активного словаря; коррекцию эмоционально-волевой сферы; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом с формированием отработки умений действовать по заданному алгоритму; расширение набора доступных бытовых навыков и произвольных практических действий; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитию фонематического слуха; развитие простой контекстной диалоговой речи; формирование навыков чтения и письма на доступном уровне; - помощь социального педагога, направленная на развитие умения общаться с разными людьми в разных ситуациях.
<p>Обучающиеся с расстройствами аутистического спектра, имеющие умственную отсталость (умеренную, тяжелую, глубокую, тяжелые множественные нарушения развития)</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие базовых психических функций, пространственно-временных представлений; целенаправленное развитие эмоционально-личностной сферы и коммуникативного поведения; коррекцию эмоционально-волевой сферы; - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом с формированием отработки умений действовать по заданному алгоритму; формирование навыков учебного поведения; расширение набора произвольных практических действий, навыков предметно-практической деятельности; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; формирование элементарных математических представлений; - занятия с учителем-логопедом (индивидуальные не показаны), в системе групповых занятий, направленные на формирование коммуникативных навыков, включая использование средств альтернативной коммуникации с расширением активного словаря; развитие простой контекстной диалогической речи; формирование навыков чтения и письма на доступном уровне; - помощь социального педагога, направленная на формирование навыков самообслуживания и жизнеобеспечения; развитие коммуникации и общения в доступных видах социальных отношений.
<p>Обучающиеся с легкой степенью умственной отсталости ГОТОВЫХ</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие высших психических функций; развитие пространственно-

<p>к эмоциональному и коммуникативному взаимодействию со сверстниками в условиях ОО</p>	<p>временных представлений; развитие и совершенствование коммуникативных навыков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; - занятия с учителем-логопедом, направленные на уточнение звукопроизношения; развитие фонематического слуха, формирование лексико-грамматических средств языка и развитие связной речи; развитие звуко-буквенного анализа для коррекции устной и письменной речи; <p>помощь социального педагога, направленная на формирование навыков правильного поведения; формирование навыков самообслуживания и подготовка к посильным видам хозяйственно-бытового труда.</p>
<p>Обучающиеся с умеренной, тяжелой или глубокой умственной отсталостью</p>	<p>Направления коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие базовых психических функций; развитие пространственно-временных представлений; развитие коммуникативных навыков (диалоговой речи); - занятия с учителем-дефектологом, направленные на помощь в овладении программным материалом с формированием отработки умений действовать по заданному алгоритму; расширение представлений о предметах и явлениях окружающей действительности; <p>занятия с учителем-логопедом (индивидуальные не показаны), в системе групповых занятий, направленные на улучшение и стимуляцию понимания экспрессивной речи с отработкой выполнения простых инструкций и формированием алгоритмов продуктивной деятельности (отработка умений действовать по заданному алгоритму) для речевого развития ребенка; формирование графо-моторных навыков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - помощь социального педагога, направленная на формирование навыков самообслуживания и жизнеобеспечения; развитие коммуникации и общения в доступных видах социальных отношений; формирование предметно-практической, игровой, бытовой и доступной трудовой деятельности.

Направления помощи специалистов психолого-педагогического сопровождения обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, рекомендуемые специалистами ПМПК

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь не включает в себя работу учителя-дефектолога, поскольку учитель-дефектолог – это коррекционный педагог, специалист в области обучения, воспитания, адаптации детей с особенностями психофизического развития, со сложными сочетанными дефектами развития ребенка, когда нарушены телесные и/или психические функции: детский церебральный паралич (ДЦП), синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), ранний детский аутизм (РДА), задержка психического развития (ЗПР), умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) и др., поэтому направления коррекционной работы учителя-дефектолога рекомендованы в п.15 формы заключения.

Направления помощи педагога-психолога

Обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, может быть рекомендована следующая помощь:

- совершенствование психологических предпосылок к успешному обучению (устойчивость внимания, наблюдательность, способность к запоминанию, способность к переключению, навыков и приемов самоконтроля, познавательной, познавательной активности, произвольности общения и поведения);
- развитие коммуникативной направленности к обучению (умение внимательно слушать и слышать педагога, подчинять свои действия инструкции, умение понимать и принимать учебную задачу, умение свободно владеть вербальными средствами общения в целях четкого восприятия и сосредоточенного выполнения учебной задачи);
- знакомство с нормами школьной жизни, содействие принятию требований учителя и ритма учебной деятельности, овладению правилами поведения на уроке и перемене;
- формирование положительного отношения к школе, стимулирование познавательной активности школьников;
- развитие эмоционально-волевой сферы, содействие формированию произвольности и саморегуляции поведения, снятие страхов и эмоционального напряжения;
- развитие познавательных психических процессов, формирование положительного отношения к школе;
- помощь обучающимся в осознании новых требований, в формировании внутренней потребности в их исполнении, развитие;
- помощь в осознании и принятии правил школьной жизни и себя в роли ученика, активизация познавательной активности обучающихся, формирование положительной мотивации и др.

Примерные направления помощи педагога-психолога несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или

подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления:

- обучение самоконтролю (вырабатывание навыков владения собой в ситуациях, провоцирующих вспышки гнева или тревожности);
- повышение мотивации к изменению неадекватного поведения;
- осознанное овладение приемами саморегуляции агрессивного поведения на основе самоконтроля и самоанализа;
- формирование навыков общения, умения слушать, высказывать свою точку зрения, приходиться к компромиссному решению и пониманию других людей;
- выстраивание детско-родительских отношений в семье, формирование правильной позиции родителей и других членов семьи по отношению к школе и ее требованиям;
- психолого-педагогическая помощь, направленная на преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
- коррекция неадекватных форм поведения через формирование и закрепление способов эффективного взаимодействия с окружающим миром, не прибегая к насилию и агрессии;
- коррекция осознанности субъективного духовно-нравственного отношения к объектам; коррекция и развитие духовно-нравственных установок;
- формирование навыков продуктивного общения в конфликтных ситуациях;
- работа с духовно-нравственными переживаниями, проявлениями чувств, жестами, мимическими реакциями;
- формирование социально корректного поведения;
- развитие понимания собственного эмоционального состояния, выражения своих чувств и распознавания чувств других людей через мимику, жесты, выразительные движения, интонации;
- личностная саморегуляция, развитие мотивации учения; умение соблюдать требования к деятельности и поведению;
- развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка и психокоррекцию его поведения;
- формирование умения управлять выражением своих чувств и эмоциональных реакций и др.

Примерные направления помощи педагога-психолога в профориентации, получения профессии:

- комплексная системная помощь в выборе профессии и планировании профессионального развития;
- оказание помощи учащимся в профессиональном самоопределении и предоставление рекомендаций учащимся о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям;
- сформированность на высоком уровне психологических структур: теоретического мышления, основ научного и гражданского мировоззрения, самосознания и развитой рефлексии;
- становление предпосылок индивидуальности как результат развития и осознания своих способностей и интересов, критического отношения к ним;
- осознанный выбор будущей профессии и возможностей реализации собственных жизненных планов;

- формирование полной готовности к профессиональной деятельности, вхождение в профессиональную деятельность;
- формирование профессиональной идентичности (отождествление себя с будущей профессией), социально-ценностного отношения к осваиваемой профессии (специальности);
- формирование активной адаптивной стратегии поведения на рынке труда, ориентированной на самореализацию, использование собственных ресурсов, ответственность, в том числе в области занятости (самозанятости);
- актуализация процесса профессионального самоопределения обучающихся и формирование у них способности выбирать сферу деятельности, оптимально соответствующую своим способностям, интересам и психологическим особенностям личности с учетом конъюнктуры рынка труда;
- помощь в развитии у обучающихся отношения к себе как к субъекту будущего профессионального образования и профессионального труда; осознании значения профессионального выбора в соответствии с интересами и способностями обучающегося и др.

Направления помощи учителя-логопеда

Обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ и успешной социальной адаптации, может быть рекомендована следующая помощь:

- система дифференцированных заданий различной степени сложности, направленных на коррекцию ошибок, обусловленных несформированностью фонематического слуха;
- организация индивидуальной и фронтальной работы обучающегося на уроках и дополнительных занятиях по русскому языку и развитию связной речи;
- планирование ряда систематических занятий по развитию аналитико-синтетической деятельности, пространственно-временных представлений, лексико-грамматического строя речи;
- развитие связной речи, в т.ч. через внеклассные мероприятия;
- повышение требования к качеству чтения, возрастанию его роли в социокультурном развитии, а также привитие интереса к чтению и др.

Затруднения в освоении основных общеобразовательных программ и успешной социальной адаптации связаны с отрицательным влиянием целого ряда психолого-педагогических факторов:

- недостаточным представлением об окружающей действительности;
- низким уровнем аналитико-синтетической деятельности;
- трудностью установления временных, пространственных, причинно-следственных связей;
- бедностью и неточностью пассивного и активного словаря;
- трудностью понимания основного смысла прочитанного;
- недоразвитием грамматического строя речи.

Современное и целенаправленное устранение нарушений речи обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, способствует развитию их мыслительной деятельности, усвоению образовательных программ, успешной социальной адаптации.

Направления помощи социального педагога

Социальный педагог осуществляет работу, направленную на выявление проблем, связанных с ребенком/подростком, и оказывает им помощь по корректированию всех воспитательных явлений со стороны семьи и социальной среды, в том числе и неформальной:

- обучение коммуникативным навыкам и навыкам социального взаимодействия;
- коррекция проблемного поведения;
- развитие адаптивных и социальных навыков;
- воспитание культуры здоровья, предупреждение вредных привычек, обучение приемам психосаморегуляции, осознание подростком необходимости собственных усилий для ведения здорового образа жизни;
- профилактика вредных для человека зависимостей посредством предоставления и организации подросткам альтернативного досуга в условиях коллективной деятельности школы;
- формирование активной жизненной позиции, типовых навыков социального поведения, выработке определенных лидерских качеств;
- работа с семьей по формированию более доверительных отношений, участие родителей в развитии познавательной деятельности ребенка, организации режима ребенка;
- формирование социально активной личности, способной к принятию самостоятельных решений, к смене социальных и экономических ролей в условиях постоянно меняющегося общества;
- оказание помощи ребенку в установлении дружеских контактов, освоение способов бесконфликтного взаимодействия, договорных отношений;
- действия, направленные на психологическую стабилизацию личности, на успешное преодоление и прекращение негативных, травмирующих ребенка переживаний;
- оказание социально-педагогической поддержки по формированию социально-активной личности, возможно, если ребёнка включить в коллективно-творческую деятельность;
- оказание профилактической социально-педагогической помощи на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов;
- приобщение к новым видам деятельности в социуме, освоению социального опыта;
- формирование культуры общения и культуры деятельности;
- включение в различные виды деятельности (в профессиональную деятельность), систему межличностных отношений, социокультурную, нахождение условий для реализации потребностей в самоуважении и самоактуализации личности;
- формирование и коррекция нравственных ценностей личности, помощь детям в приобретении навыков коммуникативного общения;
- формирование положительного опыта социального поведения, навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми;
- создание условий для осознанного выбора и последующего освоения профессиональных образовательных программ и др.

Составители:

В.С. Городецкая,

педагог-психолог центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры АУ «Институт развития образования»;

И.А. Журавлева,

заведующий региональным центром психолого-педагогической помощи и сопровождения, кандидат педагогических наук;

П.С. Легалова,

учитель-логопед высшей квалификационной категории, заместитель председателя центральной психолого-медико-педагогической комиссии ХантыМансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ,
СОДЕРЖАЩИЕ ПРИМЕРНЫЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПМПК, УЧИТЫВАЮЩИЕ
РАЗЛИЧНЫЕ НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Формат 60*84/16. Гарнитура Times New Roman.
Заказ № 681. Усл.п.л. 3,75. Электронный ресурс.

АУ «Институт развития образования»

628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 13.