

## **ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ КАК МЕХАНИЗМ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ**

*Аннотация. Ведущая роль в вопросе создания инклюзивной образовательной среды отводится психолого-медико-педагогическому консилиуму (ПМПк). Как одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся не только для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся. Также с целью создания особых условий реализации образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья.*

В условиях совершенствования системы образования как официально признанной стратегии государственной политики Российской Федерации важнейшим направлением является модернизация аппарата системы управления. Разработанные этапы реализации концепции социально-экономического развития России на период до 2020 года включают модели управления в условиях широкомасштабного использования инновационных технологий. Реализация этой цели предполагает решение одной из приоритетных задач – повышение качества образования.

Реформирование системы образования в России заключается в необходимости в повышении доступности качественного образования как основная, стратегическая цель государственной образовательной политики. Современные потребности общества сводятся к развитию и подготовке такого поколения, которое сможет быстро адаптироваться к изменениям, сохраняя высокий потенциал, быстро реагировать на инновационные процессы в экономике и преодолевать трудности с меньшими затратами [1].

В связи с такими запросами общества встает проблема обеспечения совершенно иного качества подготовки обучающихся с тяжелыми нарушениями (далее – ТНР) всех ступеней образовательного процесса.

Все эти задачи можно решать в образовательной системе коррекционно-развивающей среды. Организация будет готова на изменения в связи с экономической и политической целью. Необходимо создавать условия, в которой обучающиеся смогли успешно проходить адаптацию и социализацию независимо от их психического и психологического состояния. То есть под качеством образования понимается определенный уровень освоения содержания образования; физического, психического, психологического, личностного и нравственного развития, которого обучающийся с ТНР достигает в соответствии с индивидуальными возможностями и стремлениями.

В условиях специального (коррекционного) учреждения проблема повышения качества является одной из важнейших проблем управления современным образованием. Для этого надо найти такой механизм управления качеством образования, который создаст условия для успешного обучения и развития обучающегося с ОВЗ в соответствии с требованиями ФГОС обучающихся с ОВЗ.

Механизмом управления качеством образования в С(К)ОУ является психолого-медико-педагогический консилиум (далее ПМПк).

ПМПк МБОУ «С(К)ОШ № 11 г. Челябинска» в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в РФ», Письмом Министерства образования РФ от 27.03.2000г. №27/901-6 «О психолого-педагогическом консилиуме в образовательном учреждении», Уставом образовательной организации, договором между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося. Первым шагом управленца является создание документа, регламентирующего деятельность службы. Это «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме». В его состав входят председатель консилиума, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учителя с большим опытом работы, классный руководитель, воспитатель, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, медицинская сестра.

Цель консилиума – определение форм, методов психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ТНР в процессе обучения и воспитания, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями детей, состоянием соматического и психического здоровья, выстраивания индивидуального маршрута, как отдельных детей, так и групп в целом.

Задачами ПМПк являются: выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации; профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов; выявление резервных возможностей развития; определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей; подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

Психолого-медико-педагогическим консилиумом координируются вопросы организации коррекционно-развивающего сопровождения по выстроенной модели (рисунок 1).

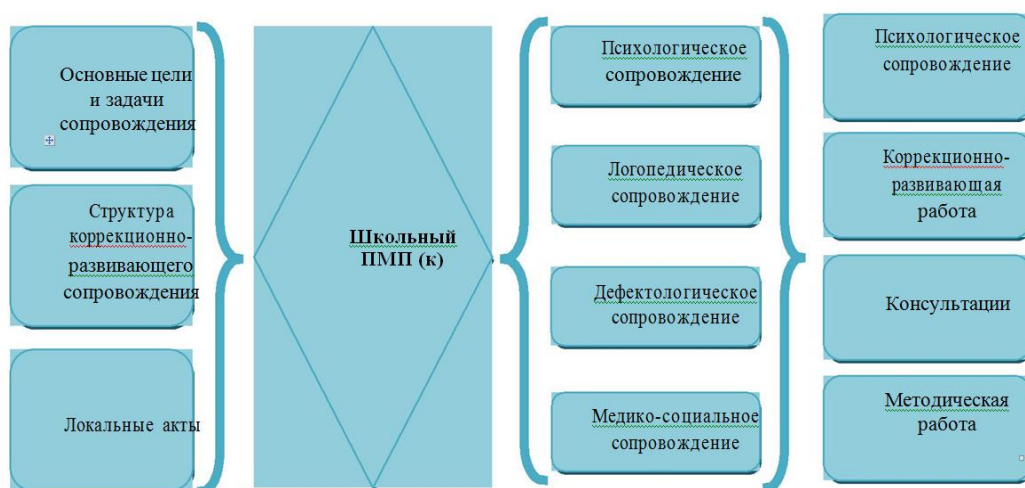


Рисунок 1. Модель коррекционно-развивающего сопровождения образовательного процессе

Прием обучающихся на консилиум осуществляется как по инициативе родителей (законных представителей), так и по инициативе педагога класса, в котором обучается ребенок, и в этом случае должно быть получено письменное согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка. В случае несогласия родителей (законных представителей) с ними может проводиться психологическая работа по созданию адекватного понимания проблемы.

На первичном этапе работы ПМПк важным становится составление клинико-психолого-педагогической характеристики обучающихся с ТНР, что позволяет спланировать дальнейшую коррекционно-развивающую работу каждого специалиста. Специалисты консилиума осуществляют комплексное решение вопросов о диагностике и патологии, определяют программы обучения ребенка с учетом специфики его речевого дефекта, вносят изменения в индивидуальные коррекционные маршруты (ИКОМы) для отдельных обучающихся. В них отражены данные индивидуального обследования, заключение консилиума, направления во внешние организации. Кроме того в него вносятся данные об особенностях обучения, данные по коррекционно-развивающей работе, проводимой специалистами: педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами.

ИКОМ хранится у классного руководителя. Все специалисты, классный руководитель, председатель консилиума несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на консилиуме.

При выявлении новых обстоятельств или кардинальных изменений состояния ребенка в процессе коррекционно-развивающей работы назначается повторный консилиум, который имеет право назначить обследование обучающегося в территориальной ПМПк или в областном.

Список литературы

1. Бейсова Е.В. Психолого-медико-педагогический консилиум и коррекционно-развивающая работа в школе / Е.В. Бейсова. - Ростов н/Д. :Феникс,2008г.
2. Битянова М.Р. Консилиум в школе / М.Р. Битянова //Школьный психолог. 2002.№ 05.
3. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе / М.Р. Битянова. - М. : Совершенство,1998ю
4. Егоров Ю.И. Исследование систем управления / Ю.И. Егоров. 2-е изд. - М. : ДиС, 2006.
5. Егоров Ю.И. Исследования системы управления / Ю.И. Егоров. 2-е изд. - М. : ДиС, 2006.
6. Инструктивное письмо МО РФ № 27/901-6 от 27.03.2000 г. О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательных учреждений
7. Рекомендации по организации и содержанию деятельности школьного психолого-медико-педагогического консилиума: методическое пособие для руководителей образовательных учреждений, специалистов психолого-медико-педагогических консилиумов / составители: Э.М. Александровская, И.В.Коновалова. - М.: МГППУ, 2006.