Деятельность ПМПК в новых условиях образовательной политики. Роль ПМПК в сопровождении ребенка с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью

Целевые установки

В Положении о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)(приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082) говорится, что комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, **проведения их комплексного** психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования **рекомендаций** по оказанию ИМ психолого-медико-педагогической помощи И организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее ланных рекоменлаций

Целевые установки

Основная социальная цель деятельности ПМПК – помочь детям и их родителям справляться с трудностями, живя в обычных условиях в окружении своих родных и близких.

ПМПК должны подтверждать право конкретного ребенка на особую заботу, а вместе с этим и на дополнительные средства, которые государство должно выделять на создание ребенку специальных условий для получения образования.

Целевые установки

Данная цель требует переориентации деятельности специалистов ПМПК на восприятие ребенка с ОВЗ и его семьи как заинтересованного (участвующего) партнера, имеющего не только дефициты, но и сильные стороны в достижении лучшего качества жизни в выбранной с их помощью среде посредством приобретения навыков и создания ресурсов.

Контекст политики

Изменения в нормативной, правовой базе системы образования в целом, связанные с ратификацией Конвенции о правах инвалидов (3 мая 2012 г. N 46-Ф3 "О ратификации Конвенции о правах инвалидов"), принятием федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Закон), требуют специально организованной работы обеспечению реализации его основных положений.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»:

Устанавливает права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся:

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право:

.....8) присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»:

Устанавливает права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся:

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся обязаны: обеспечить получение детьми общего образования.

Соподчинение, координация мероприятий при организации образования детей с ОВЗ, детейинвалидов:

Организация деятельности ПМПК предполагает активное взаимодействие с образовательными учреждениями, МСЭ, здравоохранением, различными социальными и общественными службами.

Специалисты ПМПК позиционируются как специалисты ресурсных центров по развитию инклюзивного образования, что способствует отказу от «медицинской», «дефектологической» модели восприятия трудностей ребенка.

Что должно измениться в организации деятельности комиссий?

- 1. Подход к пониманию общего образования образования для всех, включающего инклюзивные, интегрированные, специальные (коррекционные) технологии образования.
- 2. Усиление консультативной и поддерживающей роли ПМПК, предусматривающей возможность длительного динамического обследования и неоднократного консультирования родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам дальнейшего сопровождения ребенка и реализации рекомендаций.
- 3. Появление общественно-профессиональной экспертизы деятельности ПМПК посредством обратной связи от заказчиков и экспертов

Организационные модели деятельности ПМПК

- Анализ существующих моделей деятельности ПМПК позволил выделить несколько вариантов организационных моделей деятельности в зависимости от региональной (социокультурной, географической, кадровой специфики):
- «Стационарная» в помещениях ПМПК («долгосрочная» аналитико-консультативная и «краткосрочная» диагностико-консультативная)
- «Выездная» («краткосрочная», «дистанционная»). Помещение ПМПК расположено далеко от места жительства ребенка и предполагает длительный переезд на транспорте или он невозможен по ряду семейных обстоятельств.

Организационные модели деятельности ПМПК

- Важно учитывать является ли ПМПК отдельной организационной структурой или она является структурным подразделением центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в котором консолидированы ресурсы специалистов разного профиля.
- В ряде субъектов Российской Федерации имеется опыт консолидированной работы центральной психологомедико-педагогической комиссии с диагностико-коррекционными группами центра психологомедико-социального сопровождения, который позволяет осуществлять не только диагностические процедуры, но и оказывать коррекционно-консультативную помощь детям и роди роди не продеждения.

Организационные модели деятельности ПМПК

В соответствии с частью 5 статьи 42 Закона на центр психолого-педагогической, медицинской социальной помощи может быть возложено осуществление функций психолого-медикопедагогической комиссии, в том числе проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) развитии и (или) отклонений в психическом поведении детей, подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или измежение ранее данных рекомендаций.

- Прохождение ПМПК предполагает включение следующих организационных процедур:
- -оформление личной карты клиента (в случае повторного обращения вкладыша личной карты) с заявлением о согласии родителя или законного представителя на прохождение диагностических процедур у специалистов центра психолого-медико-социального сопровождения, а так же о согласии на обработку персональных данных;
- -анализ документов (согласно установленному перечню), предоставляемых законными представителями ребенка для прохождения ПМПК;

- -ознакомление законных представителей детей с графиком прохождения диагностических процедур у специалистов центра психолого-медикосоциального сопровождения;
- -прохождение диагностических процедур осуществляется с обязательным сопровождением ребенка законными представителями. На этом этапе законные представители ознакомляются с протоколами и предварительными результатами.

- Целью осуществления диагностических процедур является:
- а) определение актуальной ситуации развития ребенка и выявление его ограничений и возможных ресурсов развития;
- б) оформление результатов обследования и подготовка проекта рекомендаций.
- Основанием для начала действий по приему и регистрации документов для заседания ПМПК является предоставление законным представителем ребенка документов. Прием и регистрация письменного обращения осуществляется секретарем ПМПК. Максимальный срок регистрации письменного обращения не должно превышать 1 дня с момента поступления обращения.

- При поступлении документов от законного представителя ребенка секретарь ПМПК, регистрирует документы и проводит их экспертизу.
- По результатам проведения экспертизы документов секретарь ПМПК:
- **а)** назначает дату заседания ПМПК и согласовывает её с законным представителем ребенка;
- б) в случае несоответствия предоставленной документации выдает законному представителю ребенка уведомление об отказе в рассмотрении материалов на заседании ПМПК с указанием причин отказа и рекомендациями по их устранению.

Проведение заседания ПМПК

Проведение заседания ПМПК осуществляется в соответствии с утвержденным графиком.

Специалисты ПМПК анализируют результаты прохождения предварительных диагностических процедур, в которых обозначено актуальное состояние ребенка.

Условия повышения объективности обследования ПМПК являются:

- 1. Учет характеристик всех специалистов, работающих с ребенком.
- В деятельности ПМПК реализуются мультидисциплинарный, междисциплинарный и трансдисциплинарный подходы.
- 2. Документальные подтверждения возможностей ребенка (продукты творческой деятельности, видеозаписи занятий, мероприятий)
- 3. Соответствие процедуры обследования индивидуальным особенностям ребенка.

Напряжение из-за непривычной процедуры, новизна ситуации, незнакомые люди, часто усталость из-за ожидания все эти обстоятельства могут помешать даже обычному ребенку продемонстрировать себя.

18