

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
СПЕЦИАЛЬНОГО И ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ
КОНСУЛЬТАЦИЙ В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Методические рекомендации

Алматы, 2020

УДК 376
ББК 74.202
О-66

Одобрено и рекомендовано научно-методическим советом Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования (протокол №27 от 1 октября 2020 года).

Утверждено и рекомендовано к использованию Комитетом дошкольного и среднего образования Министерства образования и науки Республики Казахстан (письмо №18-2/19 от 14.01.2021)..

Рецензенты:

Елпсеева И.Г. – к.п.н, зав. лабораторией специального и инклюзивного образования ННПЦ РСИО.

Оразаева Г.С. - к.п.н, и.о декана высшей школы психологии и педагогики КазГосЖенПУ.

Автор-составитель:

Ерсарина А.К.- к.псих.н, заведующая Республиканской психолого-медико-педагогической консультацией.

Организация деятельности психолого-медико-педагогических консультаций в системе инклюзивного образования: методические рекомендации /авт-сост. А.К.Ерсарина – Алматы 2020. - 38 с.

ISBN 978-601-276-798-8

В методических рекомендациях освещаются современные подходы к организации деятельности психолого-медико-педагогических консультаций (ПМПК) в условиях инклюзивного образования: переход на социально-педагогическую модель оценки проблем детского развития. Изложен порядок оценки особых образовательных потребностей в ПМПК, определены показания к получению различных видов помощи и услуг. Методические рекомендации адресованы специалистам ПМПК, а также других организаций образования, оказывающих помощь детям с особыми образовательными потребностями возраста.

УДК 376
ББК 74.202

ISBN 978-601-276-798-8

© ННПЦ РСИО, 2020
© Ерсарина А.К.,2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
Раздел 1. Методологические и нормативно-правовые основы деятельности психолого-медико-педагогических консультаций в условиях инклюзивного образования	7
1.1. Основные понятия и принципы инклюзивного образования.....	7
1.2. Особые образовательные потребности. Группы детей с особыми образовательными потребностями.	9
1.3. Нормативно-правовое обеспечение инклюзивного образования в Республике Казахстан.	12
Раздел 2. Организация деятельности ПМПК в условиях инклюзивного образования	15
2.1. Основные цели, направления и принципы деятельности ПМПК.....	15
2.2. Порядок проведения обследования и консультирования в психолого-медико-педагогической консультации.....	18
2.3. Оценка нарушений и проблем психического развития детей на основе педагогической модели.	22
2.4. Оценка особых образовательных потребностей в психолого-медико-педагогической консультации.	24
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	36
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	37

Перечень сокращений, условных обозначений

РК	- Республика Казахстан
МОН РК	- Министерство образования и науки Республики Казахстан
ГОСО	- Государственный общеобязательный стандарт образования
ПМПК	- психолого-медико-педагогическая консультация
ООП	- особые образовательные потребности
ОДА	- опорно-двигательный аппарат
СДВГ	- синдром дефицита внимания и гиперактивности
РАС	- расстройства аутистического спектра
СППС	- служба психолого-педагогического сопровождения
ПМСП	- первичная медико-санитарная помощь
ВКК	- врачебно-консультативная комиссия
МСЭК	- медико-социальная экспертиза

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в Республике Казахстан в соответствии с международными документами в области защиты прав детей и отечественным законодательством активно развивается инклюзивное образование [1-5]. Современные подходы к инклюзивной практике, основанные на социально-педагогической модели предъявляют новые вызовы к деятельности не только общеобразовательных организаций, но и психолого-медико-педагогических консультаций. Так, согласно Государственной программе развития образования на 2020-2025 гг. и других нормативно-правовых документов «психолого-медико-педагогические консультации перейдут от «медицинской» к «педагогической» модели. Деятельность ПМПК будет направлена на определение образовательных потребностей детей».

Поставленные государственной программой цели свидетельствуют о необходимости реформирования ПМПК, деятельность которых в настоящее время осуществляется в рамках медицинской модели, где основной целью является диагностика нарушений психофизического развития в рамках медицинских диагнозов и отбор детей в специальные организации образования.

В отличие от медицинской модели, направленной на выявление заболеваний у ребенка и постановку медицинского диагноза, социально-педагогическая модель направлена на выявление особых образовательных потребностей у детей с целью создания специальных условий обучения в организациях образования.

Если медицинский диагноз устанавливается врачами в организациях здравоохранения для оказания лечебной помощи, то психолого-педагогическая оценка проблем и характера нарушений развития осуществляется в ПМПК с целью определения особых образовательных потребностей и рекомендаций по их удовлетворению в организациях образования.

Социально-педагогическая модель ПМПК реализуется через внедрение новых направлений ее деятельности:

- комплексного обследования в соответствии с стандартизированными программами психолого-медико-педагогического обследования;
- квалификации нарушений, проблем или трудностей развития в рамках социально-педагогической классификации детей с ООП со смещением фокуса с медицинского диагноза на психолого-педагогические;

- определения группы детей с особыми образовательными потребностями;
- оценку особых образовательных потребностей и определение объема помощи и услуг для различных групп детей с ООП;
- разработку рекомендаций по удовлетворению особых образовательных потребностей;
- расширение объема консультативной помощи родителям за счет индивидуальных консультаций и рекомендаций по развитию и воспитанию детей в условиях семьи;
- оказание консультативной помощи общеобразовательным организациям по созданию специальных условий обучения детям с особыми образовательными потребностями.

Цель данных рекомендаций – инструктивно-методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических консультаций по переходу на педагогическую модель. В рекомендациях освещаются современные подходы к организации деятельности психолого-медико-педагогических консультаций (ПМПК) в условиях инклюзивного образования, включающие:

- основные понятия и принципы инклюзивного образования;
- нормативно-правовое обеспечение деятельности ПМПК в современных условиях;
- определение и характеристику групп детей с особыми образовательными потребностями;
- описание видов особых образовательных потребностей;
- порядок проведения комплексного обследования в ПМПК и анализ его результатов;
- порядок оценки особых образовательных потребностей у детей в ПМПК и определение объема помощи и услуг для различных групп детей с ООП.

Методические рекомендации адресованы заведующим и специалистам психолого-медико-педагогических консультаций, а также всем членам школьного сообщества, заинтересованным в развитии инклюзивного образования в Республике Казахстан.

1 МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1.1. Основные понятия и принципы инклюзивного образования

Мировое сообщество, руководствуясь принципом равенства прав всех людей, независимо от их расовых, этнических, половых, физических, психических и других различий, закрепило в международных правовых актах ООН основные принципы инклюзивного образования.

«Инклюзивное образование – это непрерывный процесс развития общего образования, нацеленный на обеспечение качественного образования для всех с учетом разнообразия, разных нужд и способностей, характеристики и ожидания в обучении учащихся и общин, устранение всех форм дискриминации» (ЮНЕСКО, 2008).

В современном международном сообществе сформировалась новая культурная норма – уважение к различиям между людьми и признается право человека на индивидуальность, признание и учет обществом тех или иных его особенностей, в том числе и в образовании. Поэтому инклюзивность образования начинается с признания многообразия особенностей, возможностей и различных потребностей обучающихся в учебном процессе.

На основе такого понимания в большинстве стран мира сложилась социально-педагогическая модель оценки потребностей и организации помощи в процессе обучения детей с особыми образовательными потребностями [3]. Она принципиально отличается от сохраняющейся до сих пор в казахстанской системе образования медицинской или дефектологической модели (таблица 1).

Таблица 1. Две модели оценки и поддержки обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Медицинская модель оценки и поддержки детей с ООП	Социально-педагогическая модель оценки и поддержки детей с ООП
<p>Проблема и трудности обучения заложены в самом ребенке и поэтому он <i>«ненормальный, дефектный, инвалид - недееспособный»</i> [3].</p> <p>Оценка фокусируется на постановку медицинского диагноза и отбор в спецшколы по медицинским показаниям, а обучение – на коррекцию</p>	<p>Ребенок с ООП испытывает трудности в обучении из-за неготовности системы образования соответствовать разнообразным потребностям всех учащихся» [3].</p> <p>Оценка фокусируется на потребности ребенка, а обучение – на образовательной поддержке и создании специальных условий обучения [3].</p>

Всей нашей образовательной системе от органов управления образования, ПМПК и до каждой общеобразовательной школы необходим, прежде всего, ментальный переход от медицинской модели (подхода) в образовании к социальной. Внедрение социально-педагогической модели, предполагающее обеспечение права учащихся с особыми образовательными потребностями на качественное образование - требует изменений в самой системе образования. Она должна стать гибкой и способной к обеспечению равных прав и возможностей обучения всех обучающихся без дискриминации и пренебрежения.

Школа должна принять тот факт, что в учебном процессе всегда есть дети, испытывающие трудности в учении вследствие тех или иных причин, и как их результат – особые образовательные потребности, которые необходимо удовлетворять. При этом важно понимать, что инклюзивное образование не является чем-то отдельно взятым, инклюзия является принципом всей образовательной системы.

Развитие общего образования, исходя из принципа инклюзивности, предполагает изменение ценностных ориентиров в образовании. Ценности инклюзивного образования декларируют, что все участники образовательного процесса будут:

- рассматривать разнообразие возможностей как ресурсы, а не барьеры и проблемы. Ресурсы для воспитания толерантной культуры поведения в обществе, для совершенствования педагогического мастерства учителя и обеспечения высокого качества преподавания. Работа в отношении преодоления трудностей одного ученика, как правило, приносит пользу и другим детям;

- строить учебный процесс с ориентиром на всех учеников класса, а не только на тех, которые имеют высокие достижения в обучении;

- обеспечивать поддержку учеников с особыми образовательными потребностями со стороны всех участников образовательного процесса, а не только специалистами (логопед, специальный педагог, психолог, индивидуальный помощник);

- использовать командный подход к решению вопросов помощи ученикам в учебном процессе;

- отказываться от навешивания «ярлыков» при организации и оказании поддержки учащимся. Помощь оказывается ученикам - полноправным членам ученического сообщества, а не «инклюзивщикам», «особым», «кризисным», «подлежащим инклюзии» детям. Навешивание ярлыков является проявлением дискриминации.

Школа обязана предоставить ребенку с особыми образовательными потребностями все необходимые условия и услуги для успешного обучения, исходя из его индивидуальных потребностей [4].

В качестве условий для обеспечения качественного образования для каждого, международным сообществом называются:

- учитель, принимающий разнообразие возможностей учеников;

- адаптация содержания образования с учетом потребностей обучающегося;

- использование разных форм организации учебного процесса, вариативных методов и приемов обучения, ориентированных на разные возможности обучающихся;

- применение неодинаковых способов оценки достижений учащихся;

- помощь специалистов;

- обеспеченность учебно-методическими материалами, техническими средствами, условиями для проведения индивидуальных занятий;

- руководство процессом удовлетворения особых образовательных потребностей на всех уровнях (центральном, региональном, школьном) [3-4].

1.2. Особые образовательные потребности. Группы детей с особыми образовательными потребностями.

Особые образовательные потребности (ООП) – понятие, получившее распространение в большинстве стран мирового сообщества, поскольку, соответствуя принципам инклюзивного образования, позволяет сосредоточить внимание школы на создании условий для успешного обучения каждого ученика.

Особые образовательные потребности - это потребности в помощи и услугах в учебно-воспитательном процессе, возникающие у детей вслед-

ствии нарушений психического развития и/или неблагоприятных факторов социальной среды.

На современном этапе развития инклюзивного образования в Казахстане рекомендуется использовать следующее определение особых образовательных потребностей – это потребности учащихся в психолого-педагогической, социальной и иной помощи, без которой невозможно получения качественного образования [7].

К особым образовательным потребностям относятся:

- изменение учебного плана и учебных программ;
- изменение способов оценивания результатов обучения;
- использование вариативных, специальных и альтернативных методов обучения;
- подбор учебников, учебных пособий, подготовка индивидуальных учебных материалов;
- специальная психолого-педагогическая помощь (психолога, логопеда, специального педагога (в том числе олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога);
- помощь педагога-ассистента;
- создание безбарьерной среды и адаптации места обучения;
- потребность в компенсаторных и технических средствах;
- социально-педагогическая помощь.

В странах-участницах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) термин «особые образовательные потребности» применяется к детям с физическими, психическими особенностями, нарушениями восприятия и поведения, детям с хроническими заболеваниями, детям, проходящим длительное лечение в больнице или на дому, детям с эмоциональными проблемами, детям из неблагополучных семей, детям-сиротам или лишившимся родительской опеки, детям, пережившим насилие, детям из зон военных конфликтов, беженцам и перемещенным лицам. Эти термины с тем же успехом можно применять по отношению к одаренным детям, потому что у этих детей тоже есть особая потребность – в развитии талантов и раскрытии личностных качеств [8].

В Казахстане согласно Закону РК «Об образовании» к детям с ООП относят тех, кто «испытывают постоянные или временные потребности в специальных условиях для получения образования соответствующего уровня и дополнительного образования, возникающих вследствие нарушений психофизического развития; поведенческих и эмоциональных проблем; средовых факторов (социальных, психологических, экономических, лингвистических, культурных).

Выделяют следующие группы детей с особыми образовательными потребностями [7].

Первая группа – это дети с нарушениями психофизического развития: нарушениями слуха, зрения, интеллекта, речи, опорно-двигательного аппарата, задержкой психического развития и эмоционально-волевыми расстройствами.

Вторая группа - дети со специфическими трудностями в обучении, поведенческими и эмоциональными проблемами.

Специфические трудности отмечаются у обучающихся с сохранным интеллектом и проявляются при усвоении отдельных учебных навыков: письма, чтения или счета (дисграфия, дислексия, дискалькулия др.). Эти трудности, как правило, носят временный характер и преодолеваются при условии оказания им помощи специалистов.

Поведенческие и эмоциональные проблемы могут быть вследствие особых проблем развития (синдром гиперактивности и дефицита внимания, негрубые расстройства аутистического спектра и пр.), а также неблагоприятных психологических факторов (нарушений воспитания в семье, детско-родительских и внутрисемейных отношений), что приводит к различным трудностям общения со сверстниками и учителями (робость, пассивность, замкнутость или конфликтность, непослушание, агрессивность).

К третьей группе относятся обучающиеся, у которых в силу социально-психологических, экономических, языковых, культурных причин возникают особые образовательные потребности. Сюда можно отнести макросоциальную и педагогическую запущенность детей из неблагополучных семей или не уделяющих должного внимания воспитанию и развитию детей, а также у детей, испытывающей трудности адаптации к местному социуму (беженцы, мигранты, оралманы) или плохо понимающих и неговорящих на языке обучения в школе и др.

Выделение этих групп обучающихся с ООП позволяет дошкольной или школьной организации образования не упустить из поля своего зрения ни одного ребенка или ученика/воспитанника, имеющего трудности в воспитании и обучении, чем бы они не были вызваны.

Для специалистов ПМПК и педагогов общего образования РК, которые в настоящее время внедряют принципы инклюзивного образования важно понять, что ученик с особыми образовательными потребностями, это не только и не столько ученик с нарушениями психофизического развития, а любой обучающийся, испытывающий трудности в обучении.

Воспитанники и обучающиеся второй и третьей группы с ООП, не имеющие нарушений психофизического развития, чаще всего не обращаются и не выявляются психолого-медико-педагогическими консультациями. Соответственно общеобразовательные школы и детские сады должны держать и эти группы детей в фокусе своего внимания, своевременно выявлять и оказывать им помощь.

Оценка особых образовательных потребностей у учащихся и воспитанников организаций образования, испытывающих трудности в обучении, осуществляется в организациях образования и психолого-медико-педагогических консультациях. В организациях образования рекомендуется следующий порядок оценки особых образовательных потребностей:

- выявление трудностей в обучении и освоении учебных программ осуществляется учителем класса и службой психолого-педагогического сопровождения школы;

- оценка особых образовательных потребностей обучающегося осуществляется службой психолого-педагогического сопровождения школы;

- детям первой группы (дети с ограниченными возможностями) рекомендуется углубленная оценка особых образовательных потребностей в ПМПК. Дети второй и третьей групп получают помощь на основании рекомендаций школьной службы психолого-педагогического сопровождения.

Оценка особых образовательных потребностей детей проводится с целью определения специальных условий для получения образования, без которых невозможно освоение общеобразовательных учебных и образовательных программ детьми с особыми образовательными потребностями. Оценка особых образовательных потребностей осуществляется индивидуально с использованием психолого-педагогических методов с целью обеспечения успешности в обучении каждого ученика. Особые образовательные потребности могут возникать на любом этапе получения образования. У воспитанника/обучающегося могут быть определены от одной до нескольких особых образовательных потребностей.

1.3. Нормативно-правовое обеспечение инклюзивного образования в Республике Казахстан.

Казахстан, ратифицировав, наряду с другими международными правовыми актами, Конвенции ООН «О правах инвалидов» (в 2016 году) и «О борьбе с дискриминацией в области образования» (в 2017 году), демонстрирует политическую волю обеспечить право на получение качественного образования каждым гражданином без какой-либо дискриминации. В соответствии с основными положениями Конвенций, государства-участники обязуются обеспечить инклюзивное образование на всех уровнях (дошкольном, школьном, в организациях ТиПО, в высших учебных заведениях).

В качестве принципов государственной политики Республики Казахстан в области образования, наряду с другими, определены:

- равенство прав всех на получение качественного образования;

- доступность образования всех уровней для населения с учетом интеллектуального развития, психофизиологических и индивидуальных особенностей каждого лица [5, гл. 1, ст. 3].

Законодательством в области образования в РК закреплены:

- права родителей на выбор организации образования с учетом желаний, индивидуальных склонностей и особенностей ребенка; на получение консультативной помощи по проблемам обучения и воспитания своих детей в психолого-медико-педагогических консультациях [5, гл. 6, ст. 49];

- право ребенка обучаться в школе по месту жительства, в том числе и для детей с особыми образовательными потребностями [5, Гл. 5, ст. 26, п.2]. Детям, проживающим на обслуживаемой территории, не может быть отказано в приеме в соответствующую организацию образования [9]. Заключение ПМПК не является обязательным условием приема ребенка с ООП в общеобразовательную организацию [10]. После приема в организацию образования отдельным категориям обучающимся и воспитанникам общеобразовательных школ, детских садов рекомендуется обследование в ПМПК с целью получения заключения и рекомендаций по созданию специальных условий обучения (изменения учебных программ, объем помощи и услуг и пр.);

- право детей на обучение в рамках государственных общеобразовательных стандартов образования по индивидуальным учебным планам, сокращенным образовательным программам по решению совета организации образования [5, гл. 6.ст. 47; 4];

- ответственность органов местной исполнительной власти в области образования по созданию в организациях образования специальных условий для получения образования лицами (детьми) с особыми образовательными потребностями [5, гл. 2, ст. 6. п 21-5)].

В рамках этой ответственности в штаты общеобразовательных школ различных регионов страны уже включаются единицы специалистов психолого-педагогического сопровождения (специальные педагоги, логопеды, психологи, педагоги-ассистенты).

Типовыми правилами деятельности организаций дошкольного и среднего образования предусмотрены варианты включения детей с особыми образовательными потребностями в учебно-воспитательный процесс: в обычный или специальный класс/группу (по видам нарушений развития). Обучение и воспитание детей с ООП в обычном классе/группе может быть организовано по общеобразовательной или индивидуальной учебной программе [10]. Для детей с особыми образовательными потребностями, обучающихся в обычных и (или) специальных классах, предполагается проведение индивидуальных и/или групповых занятий со специальными педагогами (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог, логопед).

Обучение в специальном классе (для детей с нарушениями психофизического развития) проводится по специальным учебным планам и программам соответствующего типа, которые в установленном порядке утверждены Министерством образования и науки РК [11-15]. Оценивание результатов обучения в рамках обновленного содержания осуществляется с использованием критериальной оценки. Предусмотрена возможность изменения критериев оценивания с ориентиром на адаптацию типовой или индивидуальной программы, т.е с учетом возможностей ученика. При оценивании обучающихся с особыми образовательными потребностями учитель обязан использовать дифференцированные и/или индивидуальные задания. Вопрос о необходимости проведения итоговой аттестации обучающихся с особыми образовательными потребностями и обучающихся по индивидуальным учебным программам решается педагогическим советом в соответствии с индивидуальными особенностями обучающихся [16,17].

Способы оценивания должны также изменяться в соответствии с особыми образовательными потребностями ученика. Формативное (текущее) оценивание обеспечивает обратную связь и предполагает быстрое реагирование учителя на индивидуальные трудности усвоения учебного материала. Может потребоваться изменение содержания учебного материала и использование вариативных методов обучения [16-19]. По завершении образования школьники с особыми образовательными потребностями получают Аттестат государственного образца [20].

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

2.1. Основные цели, направления и принципы деятельности ПМПК.

Психолого-медико-педагогические консультации являются специальными организациями образования и оказывают государственную услугу «Обследование и оказание психолого-медико-педагогической консультативной помощи детям с ограниченными возможностями». В соответствии с изменениями нормативно-правовых актов в области инклюзивного образования и согласно новым Правилам организации деятельности ПМПК главными целями обследования и консультирования в ПМПК является определение характера нарушений и проблем развития детей, оценка особых образовательных потребностей и предоставления рекомендаций по специальным условиям обучения и воспитания в организациях образования. Достижение этих целей осуществляется через выполнение следующих задач:

- психолого-педагогическое обследование детей от рождения до 18 лет с целью выявления и оценки особых образовательных потребностей;
- определение особых образовательных потребностей у детей и рекомендаций по их удовлетворению в общеобразовательных и специальных организациях образования;
- установление типа образовательной программы для ребенка с особыми образовательными потребностями;
- консультирование семьи по вопросам преодоления и предупреждения отклонений в развитии, обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями;
- оказание консультативно-методической помощи по обучению и воспитанию детей с особыми образовательными потребностями учителям, воспитателям, специалистам дошкольных и школьных организаций образования;
- совместная работа с органами образования, социальной защиты, здравоохранения, общественными организациями по своевременному выявлению детей с ООП с целью получения и предоставления информации о образовательных, медицинских, социальных услугах;
- ведение учета и формирование сводной отчетности о детях с особыми образовательными потребностями.

Для реализации целей и задач рекомендуются следующие формы работы психолого-медико-педагогической консультации.

1) Совместное обследование детей раннего возраста и обсуждение его результатов командой специалистов различного профиля. В мировой практике оказание диагностико-консультативной помощи детям раннего возраста и их семьям рекомендуется на основе междисциплинарного модели, как более адекватной и эффективной форме работы с этой возрастной категорией. В совместном обследовании и консультировании участвуют все специалисты ПМПК: врачи, психолог, логопед, специальный и социальный педагог. При необходимости и запросу родителей возможно индивидуальное консультирование семьи отдельными специалистами.

2) Индивидуальное обследование детей дошкольного и школьного возраста с проблемами развития специалистами ПМПК. Проводится медицинское (психиатрическое, неврологическое), психологическое, логопедическое и педагогическое обследование. В зависимости от характера проблем и трудностей обучения и воспитания осуществляется также обследование ребенка сурдопедагогом, тифлопедагогом, социальным педагогом. Итогом индивидуальных обследований должны стать заключения каждого специалиста в рамках профессиональной оценки проблем развития ребенка (нарушений, трудностей развития и обучения, заболеваний, расстройств).

3) Совместное обсуждение результатов индивидуальных обследований командой специалистов различного профиля, составление общего заключения ПМПК и оценка особых образовательных потребностей. В ходе совместного обсуждения определяются особые образовательные потребности – объем помощи и услуг, устанавливается категория (группа) ребенка с особыми образовательными потребностями.

Итогом совместного обсуждения должны стать:

- общее заключение ПМПК, в котором устанавливается вид нарушения психофизического развития или трудностей развития в рамках психолого-педагогической классификации;

- рекомендации по удовлетворению особых образовательных потребностей, созданию специальных условий обучения для ребенка: вид образовательной программы, услуги специалистов (психолога, логопеда, педагога, педагога-ассистента), методы обучения, адаптация места обучения и других видов помощи и услуг.

4) Совместное консультирование семьи ребенка, на котором специалисты излагают суть проблем и характера нарушения развития ребенка, предлагают и объясняют рекомендации, отвечают на вопросы родителей. При необходимости предлагаются индивидуальное консультирование специалистов по отдельным проблемам развития ребенка.

5) Индивидуальное консультирование родителей специалистами.

Врачи ПМПК оказывают консультативную помощь по вопросам лечения, охраны здоровья, медико-социальной экспертизы. Психологи, педагоги осуществляют консультирование родителей по вопросам развития, обучения и воспитания детей. В зависимости от характера выявленных нарушений, проблем развития и запроса родителей предлагаются устные и письменные рекомендации, в том числе в виде программ развития навыков у ребенка в домашних условиях.

6) Консультирование учителей, специалистов организаций образования по уточнению заключения ПМПК об особенностях нарушений и трудностей обучения детей и разъяснению рекомендаций по созданию специальным условиям обучения и воспитания в организациях образования.

7) Взаимодействие с органами и организациями образования, социальной защиты, здравоохранения, общественными организациями по своевременному выявлению детей с ООП и оказанию им помощи предполагает:

- ежеквартальное получение данных от организаций первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) о детях, направленных в ПМПК по результатам скрининга нарушений психофизического развития у детей раннего возраста и предоставление соответствующей информации о прохождении обследования в консультации в организации ПМСП;

- получение информации от органов и организаций социальной защиты о количестве детей-инвалидов, предоставлении социальных услуг детям с особыми образовательными потребностями;

- сбор сведений об оказании психолого-педагогической развивающей помощи государственными, общественными и частными организациями, в том числе в рамках государственного заказа, благотворительными фондами, общественными движениями для предоставления информации семьям детей с ООП;

- просветительская деятельность по информированию населения по своевременному выявлению и оказанию помощи детям с проблемами развития.

8) Ведение учета и формирование сводной отчетности о детях с особыми образовательными потребностями предполагает:

- анализ статистических данных и составление предложений по расширению сети специальных организаций, инклюзивных классов/групп и услуг детям с особыми образовательными потребностями;

- осуществление мониторинга маршрута ребенка по удовлетворению особых образовательных потребностей в организациях образования и условий лечения, развития и воспитания ребенка в семье.

Организационными принципами деятельности психолого-медико-педагогической консультации являются междисциплинарный и семейно-

центрированный подходы. Реализация междисциплинарного подхода предполагает проведение обследования и консультирования различных проблем развития ребенка на базе комплексного обследования и обсуждения его результатов командой специалистов различного профиля. Работа в команде требует от специалистов помимо высокого профессионального качества знаний в своей области, умения видения проблемы в аспекте смежных дисциплин.

Командный принцип работы предусматривает владение специалистами ПМПК навыками межличностного взаимодействия и сотрудничества, способность к компромиссу для эффективного функционирования команды профессионалов и достижения целей консультирования.

Семейно-центрированный подход, ориентированный на анализ и консультирование не отдельно взятого ребенка, а его семьи как совокупности особенностей ребенка, его родителей, их взаимодействия, условий и типа воспитания, влияния различных общественных институтов (дет. сада, школы и т.д.).

В своей практической деятельности специалистам консультации необходимо разграничивать непосредственное обследование ребенка и консультирование родителей. В результате диагностического обследования каждый специалист в рамках профессиональной компетенции квалифицирует отклонения, нарушения и трудности развития ребенка в виде клинического или психолого-педагогического диагнозов. Затем сообщает родителям о результатах обследования, однако, в иной форме, нежели коллегам или в карте истории развития ребенка. Консультативный прием не может считаться успешным, если специалист ограничивается изложением своего профессионального мнения об отклонениях и нарушениях развития ребенка и общих рекомендаций, не достигая главной цели консультирования семьи - адекватного восприятия родителями проблем ребенка, путей, возможностей и условий их преодоления, а также меру своей ответственности и ресурсов в их решении.

2.2. Порядок проведения обследования и консультирования в психолого-медико-педагогической консультации.

Проведение обследования ребенка и консультирование его семьи в психолого-медико-педагогической консультации включает в себя несколько этапов:

1) Предварительная встреча с семьей ребенка. Встреча с родителями проводится до обследования ребенка, в ходе которой выясняется:

- причина обращения родителей в консультацию. Необходимо уточнить, обратились ли родители по своей инициативе или по рекомендации,

в том числе требованию организации образования, специалистов: врачей, педагогов, психолога, а также родственников, знакомых. Важно выяснить, что именно беспокоит самих родителей в развитии, обучении, воспитании ребенка, поскольку, некоторые из них склонны высказывать не собственное мнение, а мнения других людей (врачей, учителей, специалистов, родственников и т.д.), рекомендовавших семье обратиться в консультацию. Однако принятие родителями ответственности за решение проблем ребенка возможно лишь при условии их осознанного представления и понимания этих проблем;

- запрос и ожидания родителей от консультации специалистов. Во время беседы с родителями необходимо уточнить, что хочет семья получить от консультации, каковы их цели, запросы и ожидания. Это поможет более эффективному построению процесса обследования и консультирования;

- сбор анамнестических сведений, уточнение особенностей и социальной ситуации развития ребенка, выяснение социально-психологической условий жизни ребенка и семьи. Сбор информации осуществляется одним из специалистов консультации в соответствии с планом сбора анамнестических сведений. Основные методы работы на данном этапе - беседа, изучение различных документальных бумаг (врачебных заключений, справок ВКК, МСЭК, психолого-педагогических характеристик учителя и службы психолого-педагогического сопровождения организации образования, школьные тетради и пр.), позволяющих получить необходимую и/или дополнительную информацию о ребенке.

Сведения, полученные в ходе предварительной встречи с семьей, знание примерного характера проблем и особенностей ребенка, изложенных в жалобах родителей и характеристиках педагогов, используется специалистами ПМПК для выбора тактики обследования, методов и методик экспериментального исследования отдельных сторон психического развития ребенка. Характер жалоб, запрос и ожидания родителей позволяет выбрать правильную тактику и консультирования семьи.

2) Непосредственное обследование ребенка специалистами консультации.

Обследование детей раннего возраста, а также детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями развития осуществляется всеми специалистами консультации в ходе общего приема. Последовательность обследования каждым специалистом, тактика его проведения могут быть различными в зависимости от возрастных и психологических особенностей ребенка.

Обследование детей дошкольного и школьного возраста осуществляется индивидуально каждым специалистом, в том числе в отдельном кабинете и в разное время согласно расписанию или графику обследования каждого специалиста.

При проведении обследования необходимо соблюдать определенные условия и требования:

- обследование начинается с приветствия, представления специалистов родителям. В ходе обследования следует обращаться к родителям по имени и отчеству, избегая обращений «мама, мамочка», «папа». Далее, у родителей еще раз уточняется причина обращения в консультацию и запрос («чтобы вы хотели получить от консультации?»);

- обследование проводится при условии хорошего самочувствия, положительного эмоционального состояния ребенка. Если ребенок соматически неблагополучен, голоден, а также по тем или иным причинам отказывается вступать в контакт, то лучше назначить новую встречу. Не следует принуждать ребенка к выполнению просьб;

- необходимо сохранять спокойный, доброжелательно-сдержанный тон, избегать каких-либо негативных оценок по отношению к ребенку и его действиям, поддерживать и хвалить его в ходе обследования;

- в процессе обследования нежелательно в присутствии родителей комментировать и оценивать поведение, действия, состояние нервно-психического здоровья ребенка. В ходе обследования также следует в тактичной форме пресекать замечания или отрицательные характеристики родителей в адрес ребенка. Если, несмотря на просьбы специалиста, родители своим высказываниями или действиями мешают деятельности ребенка, желательно провести обследование без их присутствия («Пока мама поговорит с врачом, мы поговорим (поиграем) в другой комнате»).

Основными методами диагностического обследования являются беседа, наблюдение, а также различные виды экспериментальных исследований (неврологическое, психиатрическое, психологическое, логопедическое, педагогическое), каждое из которых имеет собственные методы, методики и приемы исследования.

Медицинское (неврологическое, психиатрическое) обследование в ПМПК проводится в соответствии с Программами обследования ПМПК и клиническими протоколами диагностики и лечения (одобренными объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗ РК от 5 10.17г).

Обследование ребенка психологом, логопедом, педагогами проводится в соответствии с Программами психолого-педагогического обследования, утвержденные Министерством образования и науки Республики Казахстан. Психолого-педагогическое обследование включает в себя:

- психологическое обследование с целью оценки уровня и особенностей интеллектуального и эмоционально-личностного развития, установления вида нарушения психического развития;

- логопедическое обследование с целью оценки уровня и особенностей речевого развития, установления вида речевого нарушения;

педагогическое обследование с целью оценки объема знаний, умений, навыков у ребенка, их соответствие возрасту, программе и ступени обучения;

- социально-педагогическое обследование ребенка и его семьи с целью выявления нужд и потребностей детей в социальной поддержке.

3) Совместное обсуждение специалистами результатов обследования, составление общего заключения ПМПК о характере (виде) нарушения развития или трудностей развития и обучения состоянии ребенка. На этом этапе специалисты докладывают результаты своего обследования и совместно определяют иерархию (соотношение) первичных и вторичных нарушений в развитии ребенка. В ходе обсуждения также устанавливается вклад или влияние выявленных нарушений психоневрологического здоровья, сенсомоторной, познавательной, эмоционально-волевой сферы, факторов окружающей среды во взаимосвязи и взаимозависимости между собой на социальное функционирование ребенка: коммуникацию, поведение, деятельность, усвоение академических и социально-бытовых навыков, обучение и освоение учебных программ дошкольных и школьных организаций образования. В результате обсуждения и согласования мнений, специалисты формулируют общее заключение ПМПК, отражающего вид нарушения или трудностей развития (обучения) в рамках социально-педагогической классификации.

4) Оценка особых образовательных потребностей ребенка, осуществляемая в соответствии с Правилами оценки особых образовательных потребностей в организациях образования, утвержденных МОН РК. На основе оценки особых образовательных потребностей определяется, к какой группе детей с особыми образовательными потребностями относится ребенок и устанавливается объем помощи и виды услуг ребенку, в том числе, с учетом повышенного коэффициента подушевого финансирования. На этом же этапе составляются общие рекомендации ПМПК для родителей и педагогических работников организаций образования.

5) Консультирование родителей. На этом этапе происходит сообщение родителям результатов обследования, заключение и рекомендации ПМПК. Предварительно, специалистам необходимо обсудить стратегию консультирования семьи ребенка. Следует продумать тактики консультирования: определить содержание информации, предназначенной для родителей; руководствуясь принципами соблюдения интересов ребенка и уважения личности родителей, необходимо продумать: какие именно сведения, в какой форме и последовательности сообщить родителям результаты обследования; установить последовательность сообщений специалистов, консультирующих семью по различным аспектам психического развития.

Консультативный прием должен вести один человек из команды спе-

циалистов. В большинстве случаев ведущим выступает заведующий консультацией, однако возможны случаи, когда более целесообразно избрание ведущим одного из специалистов. Ведущий консультант первым сообщает основную информацию о ребенке, затем предоставляет слово специалистам, контролируя время их выступлений, предупреждает появление напряженных или конфликтных ситуаций между специалистами и родителями и конструктивно разрешает их, если они возникли.

Каждый специалист в начале своего консультирования отмечает сильные положительные стороны ребенка, затем переходит к проблемам развития и завершает сообщением возможностей и условий их преодоления. В конце приема ведущий обобщает мнения специалистов, уточняет все рекомендации для семьи и интересуется тем, все ли понятно родителям, есть ли у них вопросы.

При консультировании семьи детей дошкольного и, преимущественно, школьного возраста, в зависимости от характера проблем и нарушений развития, нередко возникает необходимость в индивидуальном и углубленном консультировании тем или иным специалистом ПМПК. Индивидуальное консультирование, в том числе с составлением конкретных, адресных рекомендаций родителям по лечению, развитию, воспитанию ребенка может требовать предварительной подготовки и проведения его в дополнительное время.

Основным методом работы на данном этапе традиционно служит беседа. Современные требования к диагностико-консультативной работе предполагают также использование видеозаписи. Демонстрация видеозаписи деятельности и поведения ребенка с кадровой анализом, позволит более наглядно и убедительно показать родителям проблемы их ребенка, а также его сильные стороны и потенциальные возможности.

2.3. Оценка нарушений и проблем психического развития детей на основе педагогической модели.

Оценка нарушений и проблем психического развития детей на основе педагогической модели предполагает квалификацию нарушений или трудностей развития в рамках социально-педагогической классификации, в которой выделяются следующие категории детей:

- с нарушениями слуха: слабослышащие и неслышащие дети
- с нарушениями зрения: слабовидящие и незрячие
- с нарушениями интеллекта
- с нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- с задержкой психического развития
- с нарушениями общения и социального взаимодействия; поведения (эмоционально-волевыми расстройствами)

Результатом психолого-педагогического обследования является заключение ПМПК о виде нарушения развития. Оценка нарушений развития осуществляется в соответствии с социально-педагогической классификацией детей с особыми образовательными потребностями.

1) Нарушения слуха: слабослышащий, неслышащий ребенок и ребенок с кохлеарным имплантом. Устанавливается на основании заключения врача-сурдолога организации здравоохранения о состоянии слуха и сурдопедагога ПМПК об уровне развития слухоречевого восприятия.

2) Нарушения зрения: слабовидящий, незрячий ребенок. Устанавливается на основании заключения врача-офтальмолога организации здравоохранения о состоянии зрения и тифлопедагога ПМПК об уровне развития зрительного восприятия.

3) Нарушения опорно-двигательного аппарата: самостоятельно передвигающиеся, не требующие индивидуального ухода, передвигающийся с помощью специальных средств передвижения и (или) технических компенсаторных (вспомогательных) средств; самостоятельно не передвигающийся, требующие помощи сопровождающего лица. Устанавливается на основании заключения врача-невропатолога (клинический диагноз) ПМПК или хирурга организации здравоохранения о состоянии функции опорно-двигательного аппарата.

4) Нарушения интеллекта: легкие, умеренные, тяжелые и глубокие нарушения интеллекта (соответствует диагнозам легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость). Устанавливается на основании заключения врача-психиатра ПМПК о состоянии интеллекта и психолога ПМПК об уровне интеллектуального развития. Рекомендации по обучению ребенка с нарушениями интеллекта по индивидуальной учебной программе в общеобразовательной школе устанавливаются на основании психолого-педагогического обследования в ПМПК.

5) Задержка психического развития. Устанавливается на основании заключения врача-психиатра и/или заключения психолога ПМПК об уровне психического развития.

6) Нарушения речи с указанием вида, формы и уровня недоразвития речи: фонетико-фонематическое, общее недоразвитие речи, а также заикание, ринолалия, дизартрия, дисграфия, дислексия и др.). Устанавливается на основании заключения врача-невропатолога и/или заключения логопеда ПМПК о виде речевого нарушения.

7) Нарушения или трудности общения и социального взаимодействия (соответствует диагнозам аутизм и расстройства аутистического спектра).

Устанавливается на основании заключения врача-психиатра и/или заключения психолога ПМПК об особенностях и уровне социально- коммуникативного развития.

8) Нарушения или трудности поведения (соответствует диагнозу синдромом гиперактивности и дефицита внимания и другим поведенческим нарушениям, в том числе обусловленных социально-психологическими факторами). Устанавливается на основании заключения врача-психиатра и/или заключения психолога ПМПК об особенностях поведения.

2.4. Оценка особых образовательных потребностей в психолого-медико-педагогической консультации.

Оценка особых образовательных потребностей детей проводится с целью определения специальных условий для получения образования, без которых невозможно освоение учебных и развивающих программ.

ПМПК осуществляет первичную оценку особых образовательных потребностей у детей по инициативе родителей, по рекомендации организаций образования. Оценка особых образовательных потребностей проводится у детей при поступлении и окончании общеобразовательных и специальных дошкольных организаций образования; при поступлении в школьные общеобразовательные и специальные организации образования, при переводе в среднее звено (4 класс), по необходимости при переводе в общее среднее звено (11-12 класс).

Исключением являются воспитанники детских садов (специальных групп) и учащиеся школ (специальных классов) для детей с тяжелыми нарушениями речи, у которых оценка особых образовательных потребностей осуществляется ПМПК каждый год в детских садах и во 2, 4, 6, 9 классах речевой школы или класса.

Повторная оценка особых образовательных потребностей в ПМПК может осуществляться на любой ступени обучения по инициативе родителей (законных представителей) и/или запросу дошкольных и школьных организаций образования на основании решения службы психолого-педагогического сопровождения.

На основе оценки образовательных потребностей консультация определяет объем, виды помощи и услуг ребенку и его семье. Рекомендуются следующие виды помощи и услуг и показания на их предоставление.

1 Изменения учебного плана и учебных программ рекомендуется в виде:

1) адаптации общеобразовательных типовых учебных программ для детей:

- первой группы с ООП: с задержкой психического развития, тяже-

лыми речевыми расстройствами, нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, нарушениями общения и социального взаимодействия, обучающихся в общем классе и испытывающих временные или постоянные трудности в усвоении общеобразовательной программы. Адаптация программы рекомендуется по учебным предметам, по которым обучающийся испытывает трудности; остальные учебные предметы изучаются в соответствии с типовой программой;

- второй группы с ООП - испытывающих трудности в усвоении отдельных учебных предметов. Адаптация программы в этих случаях может рекомендоваться решением Совета школы на основании рекомендаций службы психолого-педагогического сопровождения. Основанием такого решения школы служит ст. 47 п.2 Закона РК «Об образовании» - «обучение в рамках государственных общеобязательных стандартов образования по индивидуальным учебным планам, сокращенным образовательным учебным программам по решению совета организации».

Следует отметить, что обучение детей второй группы с ООП по типовой учебной программе с адаптацией/сокращением (по решению Совета школы) является временной мерой, применяемой только на определенный срок (1-3 учебных четвертей) и не более чем по 2-м основным учебным предметам; остальные предметы изучаются в соответствии с типовой программой.

В течение этого периода учитель и служба психолого-педагогического сопровождения оказывают необходимую помощь, конечной целью которой является перевод учащегося на обучение по типовой программе. Если в ходе установленного срока у обучающегося сохраняются стойкие трудности, требующие дальнейшей адаптации (сокращения) учебной программы, то такого учащегося необходимо направить для получения рекомендаций в ПМПК.

ПМПК формулируют свои рекомендации по адаптации учебной программы по тем учебным предметам, где это необходимо в следующей редакции: например - «Обучение по типовой общеобразовательной программе с адаптацией учебного материала по родному языку, математике» ПМПК рекомендует необходимость адаптации программы, но каков будет объем изменений – определяет учитель класса с помощью специалистов службы психолого-педагогического сопровождения: психолога, логопеда, специального педагога) по результатам углубленного изучения особенностей и возможностей обучающегося в усвоении программы.

Адаптация учебной программы – это определение достижимых для ученика учебных целей Типовой учебной программы. Адаптация программы проводится на основе педагогической диагностики и наблюдений за работой ученика на уроке. Педагогическую диагностику проводят учитель

класса и специальный педагог при участии других специалистов службы сопровождения.

С учетом выявленного уровня учебных достижений (актуального уровня знаний, зоны ближайшего развития, пробелов в знаниях) по учебному предмету и с учетом особенностей познавательной деятельности ученика учитель и специальный педагог проводят адаптацию Типовой учебной программы (работают с текстом программы):

- оставляют в Типовой программе учебные цели, лежащие в зоне ближайшего развития ученика и близкие к ним;

- при необходимости учебные цели программы конкретизируют, сокращают, упрощают, разделяют на составляющие ее части (из одной программной цели делают две или три. В соответствии с этим, обучение будет поэтапным);

- некоторые цели могут быть перенесены из данного полугодия (четверти) в следующее полугодие (четверть), если ученик не готов к их достижению;

- в программу включаются цели, направленные на восполнение пробелов предыдущего этапа обучения, если таковые были выявлены у ученика.

2) обучение по индивидуальным учебным программам и планам для детей с нарушением интеллекта, обучающихся в общем классе. Обучение по индивидуальной программе, составленной на основе типовой учебной программы для детей с нарушением интеллекта осуществляется на основании рекомендации ПМПК. Индивидуальный учебный план и программа ориентированы на индивидуальные возможности ребенка и не предусматривают усвоения содержания типовых учебных программ в полном объеме. Наряду с обучением по индивидуальным учебным программам по отдельным, как правило основным, предметам, вызывающих выраженные трудности усвоения, ученику может быть рекомендовано обучение по типовой учебной программе по другим учебным предметам (например: труд, музыка, физкультура).

3) обучение по специальным учебным планам и специальным учебным программам в специальных школах/детских садах и специальных классах/группах по видам нарушений. При необходимости допускается адаптация специальных учебных программ в соответствии с индивидуальными возможностями ученика.

Специальные классы открываются в школе при наличии достаточного числа учеников с одним видом нарушения психофизического развития. Зачисление ученика осуществляется на основании заключения и рекомендаций ПМПК и с согласия родителей, лиц их заменяющих.

Обучение в специальных классах целесообразно в тех случаях, когда необходимо создание специальных условий обучения, которых в обычном

классе создать не представляется возможным. К этим условиям относятся:

- малая наполняемость класса, шадящий педагогический режим;
- обучение по специальному учебному плану и специальным программам, учитывающим особые образовательные потребности учащихся и включающих специальные учебные предметы, направленные на преодоление причин учебных затруднений;
- учитель, имеющий специальную подготовку;
- наличие специального оборудования (групповой звукоусиливающей аппаратуры для детей с нарушениями слуха; специального оборудования для незрячих детей, предметной развивающей среды для детей с нарушением интеллекта и т.п.), учебно-методического обеспечения;
- обязательные индивидуальные и групповые занятия со специалистами сопровождения (в соответствии со специальным Типовым учебным планом).

2 Изменение способов оценивания результатов обучения рекомендуется в случаях:

- обучения по специальным, индивидуальным и адаптированным программам;
- использования в обучении специальных и альтернативных методов обучения.

Удовлетворение этой особой образовательной потребности осуществляется на основании рекомендации ПМПК: «индивидуальный подход и вариативность в оценке учебных достижений ребенка». Предполагается возможность изменения критериев оценивания с ориентиром на содержание адаптированной (сокращенной) или индивидуальной программы, т.е с учетом возможностей ученика. При оценивании обучающихся с особыми образовательными потребностями учитель обязан использовать дифференцированные и/или индивидуальные задания. При обучении детей с нарушениями интеллекта любой результат считается положительным. Акцент в оценке достижений делается на прогресс ученика в рамках индивидуальной программы.

3 Использование специальных или альтернативных методов обучения рекомендуется в случае, когда обычные методы не способствуют овладению учеником отдельными учебными навыками: письмом, чтением, счетом или усвоение отдельных учебных предметов.

Помимо ПМПК выявление этой образовательной потребности осуществляется, учителем и специалистами службы психолого-педагогического сопровождения школы.

Обучение школьников с ООП осуществляется посредством обычных методов обучения, используемых учителем для всего класса в сочетании со специальными и альтернативными методами. Форма или способ при-

менения обычных методов обучения адаптируются под индивидуальные особенности ученика. Чаще всего требуется адаптация учебных заданий, используемых учителем для всего класса, а также способов их предъявления ученику.

При обучении школьников с нарушениями психофизического развития часто возникает необходимость использования специальных методов обучения. Специальные методы обучения разработаны специальной педагогикой и используются в специальных школах для различных категорий обучающихся: с нарушениями слуха, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, задержкой психического развития, расстройствами речи.

В условиях обычного класса можно использовать такие специальные методы, приемы и стратегии обучения как метод «маленьких шагов», опора на предметную деятельность и средства наглядности, «оречевление» предметных и умственных действий, «забегание вперед», непрерывное повторение изученного, использование приемов сравнения и противопоставления изучаемых понятий и др. Эти методы могут помочь прочно усвоить учебный материал и другим учащимся класса.

Альтернативные (другие возможные) методы рекомендуются в тех случаях, когда обучение обычными и специальными методами не обеспечивает овладение учеником тех или иных учебных навыков: письмом, чтением, счетом или усвоение отдельных учебных предметов. Альтернативные методы обучения обычно применяются в отношении учащихся со специфическими трудностями обучения, обусловленных нарушением отдельных психических функций (восприятия, памяти, внимания, праксиса). К альтернативным методам обучения можно отнести: метод глобального чтения, обучение счету посредством методики «Нумикон», системы Монтессори и других инновационных психолого-педагогических технологий, в т.ч. компьютерных. Альтернативные методы обучения в первую очередь должны знать и использовать в индивидуально-развивающей работе специалисты службы сопровождения: психологи, логопеды, специальные педагоги.

4 Подбор учебников, учебных пособий, рабочих тетрадей, подготовка индивидуальных учебных материалов рекомендуется в соответствии с рекомендованной учебной программой и методами обучения.

Решение о необходимости использования специальных учебников и пособий, индивидуальных учебно-дидактических материалов принимается ПМПК, а также учителем и специалистами службы психолого-педагогического сопровождения в результате командного обсуждения потребностей ученика в помощи. Специальные учебники и учебные пособия подбираются с учетом изменений учебного плана и учебных программ, по которым обучается ученик с особыми образовательными потребностями.

Школьники с особыми образовательными потребностями, обучающиеся

ся в обычном классе по типовой, но адаптированной (сокращенной) программе, используют те же учебники, что и весь класс.

Специальные учебники, рабочие тетради и другие учебные материалы необходимо использовать в общем классе для детей с нарушениями:

- зрения (книги с укрупненным шрифтом; учебные пособия для незрячих, напечатанные шрифтом Брайля; рельефные рисунки, схемы, специальные муляжи);
- опорно-двигательного аппарата (прописи с крупным шрифтом и др.);
- слуха (учебные пособия с использованием символов (жестовой речи); видеоматериалы с титрами; учебные компьютерные программы и др.);
- нарушениями интеллекта (оригинальные УМК).

Ученики специальных классов обучаются с использованием обычных и/или специальных учебно-методических комплексов (УМК), которые изданы для специальных школ соответствующего вида.

В инклюзивной образовательной практике наибольшее распространение получили индивидуальные учебно-дидактические материалы, которые специально готовятся учителем с учетом персональных особенностей и возможностей ученика. Так, например, для обучающегося с трудностями переработки слухо-речевой информации (понимания речи) необходимо подготовить индивидуальный дидактический материал с широким использованием различной наглядности: картинок, рисунков, схем, алгоритмов, которые облегчают понимание учебного материала и позволяют включить ученика в работу на уроке.

5 Специальная педагогическая и психологическая помощь рекомендуется:

- логопеда - детям с нарушениями речевого развития;
- педагога-дефектолога - детям с нарушениями интеллекта, задержкой психического развития;
- сурдопедагога - детям с нарушениями слуха;
- тифлопедагога - детям с нарушениями зрения;
- психолога - детям с нарушениями общения и социального взаимодействия, поведенческими нарушениями.

При сочетании нескольких нарушений: интеллекта, речи, поведения рекомендуется оказание услуг нескольких специалистов.

Предоставление услуг специалистов обучающимся с нарушениями психофизического развития (первая группа детей с ООП) осуществляется на основании рекомендаций ПМПК. Служба психолого-педагогического сопровождения на основании результатов изучения (обследования) ребенка определяет интенсивность психолого-педагогической помощи (от 1 до 3 занятий в неделю) и продолжительность занятий (четверть- год). Определение кратности занятий со специалистом зависит от выраженности трудностей обучения.

Следует отметить, что есть категории обучающихся, психофизические нарушения которых невозможно полностью преодолеть (нарушения интеллекта, слуха или речи) в ходе даже длительной индивидуально-развивающей работы. Специалисты оказывают свои услуги, прежде всего, с целью успешного включения ученика в общеобразовательный процесс и обучения в рамках своей (типовой, адаптированной или индивидуальной) программы, а не с целью полного преодоления нарушений познавательной деятельности (мышления, памяти, речи и пр.). В дальнейшем, в среднем или старшем звене, обучающиеся с нарушениями интеллекта или речи могут получать разовые консультативные услуги или не получать услуги специалистов, если усваивают учебный материал в объеме своей программы.

Помощь психолога и логопеда может оказываться ученикам второй и третьей группы на основании решения службы психолого-педагогического сопровождения школы. Это ученики с негрубыми нарушениями устной и письменной речи, с эмоциональными и поведенческими проблемами, не нуждающиеся в обследовании в ПМПК.

На логопедические занятия (школьного логопункта) службой сопровождения школы направляются обучающиеся с нерезко выраженным общим недоразвитием речи, фонетико-фонематическим недоразвитием, нарушениями письменной речи (дисграфией, дислексией). Главным показанием для направления на занятия к логопеду являются трудности усвоения учебной программы, когда имеющиеся недостатки устной или письменной речи препятствуют успешному обучению.

Обучающиеся, имеющие незначительные речевые недостатки (например, неправильное произношение звука), не влияющие на усвоение программы (ребенок успешен в обучении) направляются к школьному логопеду на консультативной основе. Консультации могут оказываться однократно или на регулярной основе (один раз в неделю, в месяц, в четверть). Их необходимость и продолжительность логопед определяет самостоятельно.

Помощь психолога предоставляется обучающимся с эмоциональными, поведенческими и коммуникативными проблемами, препятствующих их успешному обучению в классе. Кратность и продолжительность занятий психолог определяет самостоятельно. Основанием для прекращения занятий с психологом является успешная адаптация школьника к учебной работе в классе, даже при сохранении у него отдельных эмоциональных и поведенческих особенностей. Обучающимся с эмоциональными и поведенческими особенностями, не препятствующих обучению в классе и усвоению программы, оказывается консультативная помощь. Консультации могут оказываться однократно или на регулярной основе (один раз в неделю, в месяц, в четверть).

Специальная психолого-педагогическая помощь оказывается в кабинете психолого-педагогической поддержки детей с особыми образовательными

потребностями в форме индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий по индивидуальным развивающим программам.

Такой кабинет должен иметь площадь типового школьного класса, с мебелью для занятий (учебные столы, стулья, доска и пр.), а также развивающим оборудованием для проведения специалистами индивидуальных и групповых занятий с обучающимися с ООП: мягкие пуфы, ковровое покрытие, шведская стенка, качели, игрушки, мячи, дидактический и иллюстративный материал, пособия, прописи и учебники.

В кабинете психолого-педагогической поддержки для детей с ООП проводятся:

- индивидуальные, подгрупповые занятия специалистами по расписанию во внеурочное время: психологом, логопедом, специальным педагогом;

- занятия по отдельным учебным предметам для тех обучающихся с ООП, которые по различным причинам не могут усваивать учебный материал в классе. Занятия в соответствии с адаптированными (сокращенными) или индивидуальными программами ведут специалисты службы психолого-педагогического сопровождения, которые используют специальные или альтернативные методы и приемы обучения, специальные учебники или пособия и индивидуальный дидактический материал.

Индивидуальные и подгрупповые занятия в кабинете психолого-педагогической поддержки показаны ученикам:

- с поведенческими проблемами, в силу которых школьник не может усидеть на уроках (даже с поддержкой индивидуального помощника), мешает другим обучающимся, учителю. Задачей специалистов и показателем успешности таких занятий является включение ребенка в учебную работу класса, обучение в общем классе на постоянной основе;

- с выраженными трудностями обучения и большими пробелами (отставанием) в усвоении программы, когда требуется обучение по индивидуальной программе и/или использование альтернативных и специальных методов обучения. Основные общеобразовательные предметы (родной язык, литературное чтение, математика) ученик изучает на индивидуальных или подгрупповых занятиях в специальном кабинете поддержки. Обучение по индивидуальной учебной программе осуществляет специальный педагог с использованием специальных методов обучения и специальных учебников. Другие предметы (художественный труд, физическая культура, естествознание) могут изучаться школьником в общем классе.

Для школьников с выраженными нарушениями интеллекта изучение основных учебных предметов в условиях кабинета поддержки может быть предоставлено на весь период школьного обучения.

6 Помощь педагога-ассистента и сопровождающего лица.

Для некоторых детей с особыми образовательными потребностями для

успешного обучения требуется помощь индивидуального помощника. В деятельности индивидуального помощника необходимо различать две разные функции: 1) функцию сопровождающего лица с целью оказания физической помощи ребенку; 2) функции педагога-ассистента с целью оказания помощи в учебной работе в классе.

Сопровождающее лицо обеспечивает физический доступ в помещения организации образования обучающимся с серьезными ограничениями мобильности, зрения, которые без посторонней помощи не могут перемещаться в пространстве. Он оказывает помощь в перемещении по школе, классу; самообслуживании, питании; помогает пользоваться учебными средствами и оказывает другие услуги. Выполнение этих функций не требует высшего педагогического или психологического образования. Услуги сопровождающего лица предоставляют органы социальной защиты. В других случаях функцию сопровождения (физической поддержки) могут частично осуществлять учителя, одноклассники ребенка. С 3-4 класса возможно установление дежурства одноклассников по оказанию помощи ребенку с ООП. Дежурный в течении одного дня оказывает помощь и проявляет заботу о ребенке с ООП: встречает ребенка у двери школы, ведет его за руку или катит коляску в класс, помогает ребенку на уроке пользоваться учебными средствами или в столовой.

Следует отметить, что у части обучающихся с двигательными нарушениями имеется потребность в создании охранительного режима: недопущения того, чтобы ученик упал, ударился и т.д. Как правило, такая опасность возникает на переменах и других ситуациях, предполагающих свободное общение и физический контакт школьников с друг другом. В этих случаях помощь педагога-ассистента самостоятельно передвигающемуся ребенку не назначается, поскольку он не выполняет функции охранника или няни школьника.

Безопасную и благоприятную среду для таких обучающихся должны создавать учитель класса, другие участники образовательного процесса, включая технический персонал. Учитель рассказывает всем школьникам об особенностях одноклассника, необходимости соблюдения осторожности в физическом контакте с ним, и самое главное, воспитывает в них такие качества, как стремление помочь, проявить внимание и заботу. Безопасное перемещение такого обучающегося по школе (столовая, коридоры и т.д.) создается за счет его яркой маркировки (желтый или зеленый жилет). Встречая такого ученика, любой учитель или ученик, проявляют с одной стороны осторожность, а с другой оказывают ему помощь при необходимости.

В типовые штаты общеобразовательных школ введена должность педагога-ассистента. Услуги педагога-ассистента предоставляются обучающемуся на основании заключения и рекомендаций ПМПК. Однако служ-

ба психолого-педагогического сопровождения в случае необходимости и на основании изучения особенностей развития и поведения ребенка, может направить запрос в ПМПК (с характеристикой ученика и решением службы ППС) о предоставлении услуг педагога-ассистента ученику. Школы имеют веские основания запрашивать от ПМПК услуги педагога-ассистента, поскольку этот запрос базируется на наблюдении и изучении особенностей и поведения обучающегося в течении нескольких недель на уроках в классе.

Педагог-ассистент оказывает помощь учащимся с поведенческими, эмоциональными и коммуникативными особенностями, вследствие которых, школьники не в состоянии самостоятельно участвовать в учебном процессе. Особенности поведения и коммуникации, требующие помощи педагога-ассистента могут быть обусловлены нарушениями психического развития и соотносятся у установленными медицинскими диагнозами (детским аутизмом, синдромом гиперактивности и дефицита внимания, поведенческими расстройствами различного происхождения), а могут не иметь клинического подтверждения – не иметь соответствующих диагнозов врача психиатра или невропатолога. ПМПК рекомендует услуги педагога-ассистента детям на основании заключений ПМПК: «Нарушение или трудности общения и социального взаимодействия» или «Нарушения или трудности поведения» только в том случае, если они сопровождаются следующими проявлениями:

- неспособность обучающегося выполнять правила поведения на уроке: не может усидеть за партой, встает, ходит по классу; не выполняет требований учителя;

- трудности восприятия или понимания фронтальных инструкций и словесных объяснений учителя, когда требуется постоянная индивидуальная помощь и поддержка педагога для обеспечения понимания учеником того, что нужно делать;

- трудности самоорганизации и самоконтроля на уроке: обучающийся не может самостоятельно подготовиться к уроку, не включается в работу класса без помощи взрослого, не выполняет классных заданий;

- поведенческие и эмоциональные особенности: ученик говорит вслух, смеется без видимой причины, кричит, плачет, отвлекает детей и мешает работе класса, проявляет агрессию к одноклассникам, учителю.

Помощь педагога ассистента рекомендуется как детям с нормотипичным развитием, так и детям с нарушениями психофизического развития (нарушениями интеллекта, ЗПР и т.д.), если у них отмечаются вышеперечисленные поведенческие и коммуникативные проблемы. Обучающимся с нарушениями интеллекта, слуха, речи и пр., не имеющих поведенческих проблем помощь педагога-ассистента не назначается.

Педагог-ассистент организует, направляет, помогает ученику включаться в учебный процесс, корригирует нежелательное поведение, предупреждает эмоциональные и поведенческие срывы. Он должен, держа контроль над поведением школьника, научить его самостоятельно овладевать учебными навыками. В тоже время педагог-ассистент не должен делать за ученика то, что он может сделать сам, а стремится помогать ему учиться самостоятельно. Индивидуальный помощник должен всегда работать над снижением поддержки, оказываемой ученику, так как основной и конечной целью индивидуального сопровождения является полная самостоятельность ученика в классе и школе. Снижение участия ассистента в индивидуальном сопровождении ученика происходит через несколько этапов:

- полная поддержка – ассистент постоянно работает за партой вместе с учеником;

- постепенное отдаление – ученик работает сам за партой, ассистент за спиной ученика, периодически оказывает организующую и направляющую помощь. В дальнейшем ассистент может присутствовать только на отдельных уроках;

- самостоятельная работа в классе – ученик за партой без ассистента.

Педагог-ассистент для обучающихся с поведенческими особенностями должен иметь специальную подготовку (на основе высшего психологического или специального педагогического образования).

Педагог-ассистент также выполняет функцию ассистирования учителю: помогает адаптировать и индивидуализировать учебную программу, подбирать адекватные методы и приемы обучения, специальные учебные и дидактические пособия и материалы и т.д. Педагог-ассистент также может проводить индивидуальные и подгрупповые развивающие занятия в кабинете психолого-педагогической поддержки.

7 Создание безбарьерной среды в соответствии со СНИПАми универсальным дизайном и адаптация учебного места рекомендуется учащимся с ограниченной мобильностью: подвоз к школе, специально оборудованное учебное место (стол, стул).

Под безбарьерной средой понимается обеспечение физического доступа в школу для обучающихся:

- с ограниченной мобильностью: подвоз к школе, пандусы, перила, подъемники, лифт, специально оборудованное учебное место (стол, стул), места общего пользования (туалет, столовая и пр.);

- незрячих: тактильные дорожки, тактильные указатели, перила и т.д.

Адаптация учебного места предполагает приспособление среды обучения под индивидуальные особенности обучающегося. К ним относятся:

- физические особенности: сидеть за первой партой ученику со сниженным слухом, зрением или низким ростом; настольная лампа для обучающегося с ослабленным зрением и т.д.;

- поведенческие особенности: сидеть за первой партой школьнику с гиперактивностью, которому требуется индивидуальная поддержка и контроль учителя. Другие возможные варианты определения рабочего места:
 - за последней партой;
 - одному или с авторитетным учеником;
 - далеко от окна (чтобы не отвлекался);
 - сидеть на специальном сидении или стоять за конторкой (для улучшения концентрации внимания) и т.п.

8 Потребность в компенсаторных и технических средствах. В учебном процессе обучающиеся с ограниченной мобильностью, нарушениями слуха, зрения, речи используют индивидуальные технические и компенсаторные средства, полученные в установленном порядке в соответствии с Перечнем компенсаторных, технических и вспомогательных средств, утвержденных Министерством труда и социальной защиты населения РК [21].

Общеобразовательные школы для обучения и поддержки обучающихся с ООП приобретают и используют различные компенсаторные, технические средства, развивающее оборудование в соответствии с Нормами оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования [22].

9 Социально-педагогическая помощь рекомендуется детям - инвалидам и детям из малообеспеченных семей и семей социального риска и оказывается социальным педагогом в соответствии с должностными обязанностями и планом работы. Потребность в помощи социального педагога, помимо ПМПК определяет также служба сопровождения организации образования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Государственной программой развития образования и науки Республики Казахстан на 2020 - 2025 годы определена главная цель психолого-медико-педагогических консультаций – оценка особых образовательных потребностей на основе перехода с медицинской на педагогическую модель организации деятельности ПМПК.

Поставленные цели свидетельствует о востребованности методического обеспечения деятельности психолого-медико-педагогических консультаций в условиях развития инклюзивного образования в стране, основные и важные аспекты которой, представлены в настоящих рекомендациях.

Изложенные в методических рекомендациях новые подходы к организации деятельности ПМПК в современных условиях основаны на начальном опыте их применения и требует дальнейшего совершенствования в ходе практического использования в деятельности консультаций.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Указ Президента Республики Казахстан. Стратегический план развития Республики Казахстан до 2025 года: утв. 15 февраля 2018 года, № 636.
- 2 Открытое досье по инклюзивному образованию.- ЮНЕСКО, 2003.
- 3 Равенство и инклюзивный подход в образовании// Руководство по подготовке, пересмотру и оценке планирования в секторе образования:совместный продукт инициативы Организации Объединенных Наций в области образования и др. международных организаций.- 2010.
- 4 Саламанская декларация. О принципах политики и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями.- 1995.
- 5 Закон Республика Казахстан. Об образовании. - 2007.
- 6 Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2020 - 2025 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 27 декабря 2019 года № 988.
- 7 Психолого-педагогическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной школе: метод. рекомендации/ Елисеева И.Г., Ерсарина А.К. - Алматы: ННПЦ КП, 2019.
- 8 Пособие по совершенствованию инклюзивной практики в образовании (Перевод с английского). Белград. - 2012.
- 9 Типовые правила приема на обучение в организации образования, реализующие общеобразовательные учебные программы начального, основного среднего и общего среднего образования: приказ МОН РК от 12 октября 2018г., № 564.
- 10 Типовые правила деятельности организаций среднего образования (начального, основного среднего, общего среднего): приказ МОН РК от 30 октября 2018 №595 - в редакции приказа Министра образования и науки РК от 18.05.2020 № 207.
- 11 Типовые учебные планы начального образования для учащихся с ограниченными возможностями: приказ МОН РК от 24 ноября 2017 года, № 592.
- 12 Типовые учебные планы (обновленного содержания) основного среднего образования для учащихся с ограниченными возможностями: приказ МОН РК № от 18 августа 2017 г., №422.
- 13 Типовые правила деятельности видов специальных организаций образования: приказ МОН РК от 14 февраля 2017 года, № 66.

14 Типовые учебные программы для обучающихся с ограниченными возможностями 0-4 классов уровня начального образования по обновленному содержанию: приказ МОН РК от 27 июля 2017 г., № 352.

15 Типовые учебные программы для обучающихся с ограниченными возможностями 5-10 классов уровня основного среднего образования по обновленному содержанию: приказ МОН РК от 20 сентября 2018 года, № 469.

16 Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в организациях образования, реализующих учебные программы начального, основного среднего, общего среднего образования: приказ МОН РК от 18 марта 2008 г., № 125 с изменениями от 14 июня 2018 г.

17 Методические рекомендации по системе критериального оценивания учебных достижений детей с ограниченными возможностями. - Астана, 2015.

18 Методика педагогической диагностики (текущего контроля) учебных достижений младших школьников с задержкой психического развития: методические рекомендации. - Алматы, 2018.

19 Типовые правила проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся: приказ МОН РК от 18 марта 2008 г., №125.

20 Об утверждении видов и форм документов об образовании государственного образца и Правила их выдачи: приказ МОН РК от 28 января 2015 года, № 39.

21 Перечень компенсаторных, технических и вспомогательных средств: утв. Министром труда и социальной защиты населения РК от 18 ноября 2004 года, № 264-11.

22 Нормы оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования: приказ МОН РК от 22 января 2016 года, № 70.

А.К.Ерсарина
Организация деятельности психолого-медико-педагогических
консультаций в системе инклюзивного образования

Методические рекомендации

Редактор *А.К.Ерсарина*.
Технический редактор *Д. Токтарбекова*.
Компьютерная верстка *А. Кабанбаев*.

Формат 60x84\16. Бумага офсетная. Усл. печ. л. 2,5.

ННПЦ РСИО 050008, г. Алматы, ул. Байзакова 273 А,
тел\факс 394-45-17, 394-45-07.