**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА В КОУ «Адаптивная школа – детский сад №76»**

Участники: психолог, завуч, классные руководители (в начальной школе – основные учителя), школьный медик (врач или медсестра), социальный педагог.

**ПСИХОЛОГ** приносит на консилиум результаты своей диагностической деятельности – наблюдений, экспертных опросов педагогов и родителей, обследования самих школьников. Формой представления психологических данных может быть приложение к протоколу психологического обследования, заполняемого психологом накануне консилиума. В бланке приложения к протоколу данные могут быть обобщены следующим образом:

- дано описание психологических особенностей обучения, поведения и самочувствия школьника в период сбора информации. Описание дается в свободной форме, но с опорой на содержание психолого-педагогического статуса школьника. Точнее тех его компонентов, которые были исследованы психологом.

 - названы те сферы психической жизни ребенка или подростка, в которой обнаружены определенные нарушения или отклонения от возрастной, психической или социальной нормы и описаны конкретные проявления этих нарушений. Речь идет о таких явлениях, как умственное снижение по отношению к возрастной норме, психические нарушения, проявляющиеся в личностных акцентуациях или отклонениях в поведении, асоциальных проявлениях и др. По возможности и необходимости указываются причины существующих нарушений.

 - названы те сферы психической жизни ребенка (школьника), развитие которых характеризуется выраженными индивидуальными особенностями и описаны их реальные проявления.

 - перечислены адекватные с точки зрения психолога формы сопровождения.

**УЧИТЕЛЬ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ**, опираясь на результаты своих собственных наблюдений и бесед с учителями-предметниками, дает педагогическую характеристику учебной деятельности и поведения конкретных школьников и класса в целом.

 Представленная информация должна касаться, во-первых, трудностей, которые испытывает ученик в различных педагогических ситуациях, и, во-вторых, особенностей, индивидуальных черт его обучения, общения, самочувствия. Характеристика школьника может складываться из следующих показателей:

***1. Качественные характеристики учебной деятельности:***

- Трудности и особенности, проявляющиеся при подготовке домашних заданий;

 - Трудности и особенности, проявляющиеся при устных и письменных ответах на уроках;

 - Трудности и особенности, возникающие при выполнении творческих заданий и трудоемкой рутиной работы;

 - Трудности, возникающие в процессе усвоения нового материала или повторения пройденного;

 - Виды заданий или учебного материала, вызывающие наибольшие трудности;

 - Предполагаемые причины описанных трудностей и особенностей.

***2. Количественные показатели учебной деятельности:***

- Успеваемость по основным предметам;

 - Предполагаемые причины низкой или не ровной успеваемости.

***3. Показатели поведения и общения в учебных ситуациях:***

- Описание и оценка поведения с точки зрения учебной активности и заинтересованности;

 - Описание и оценка поведения с точки зрения соблюдения общепринятых правил;

 - Индивидуальные особенности и трудности, возникающие в процессе общения с педагогами и сверстниками.

***4. Показатели эмоционального состояния в учебных ситуациях:***

- Описание “типичного” для школьника эмоционального состояния на уроке;

 - Описание ситуаций, вызывающих у учащегося различные эмоциональные трудности (плач, раздражение, агрессия, испуг и т. д.)

 Давая характеристику конкретному школьнику, классный руководитель и педагог останавливается, естественно, только на тех показателях, которые содержат важную для работы консилиума информацию.

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК** дает информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьников. Соматическое состояние школьников должно оцениваться по трем основным показателям:

***1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:***

- Соответствие физического развития возрастным нормам;

 - Состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;

 - Переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры).

***2. Факторы риска нарушения развития:***

- Наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребенка;

 - Факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.

***3. Характеристика заболеваемости за последний год.***

 Информация о ребенке представляется по тем пунктам характеристики, в которых содержатся важные для сопровождения данные.

**Подготовка консилиума**  осуществляется каждым участником отдельно.

***Педагог-психолог*** обрабатывает данные психологического минимума и углубленной диагностики, готовит предложения по отдельным учащимся и информацию по классу в целом. В его задачи входит также определить, каких учеников обсудить отдельно, посвятив этому достаточно много времени , а какие дети, являясь психологически благополучными не станут предметом отдельного обсуждения на консилиуме (либо для разработки их сопровождения не нужно много времени).

***Медицинский работник*** просматривает медицинские карты, при необходимости получает дополнительную информацию от родителей или из поликлиники, а также готовит выписки для обсуждения на консилиуме.

***Заместитель директора*** собирает информацию о тех учениках, в отношении которых предстоит индивидуальное обсуждение, и разрабатывает схему проведения консилиумов, готовит необходимую документацию – бланки протоколов консилиумов.

***Социальный педагог*** берет на себя организационные обязанности, связанные с консилиумом, а также помогает классным руководителям в непосредственной работе с семьей.

**Порядок работы консилиума:**

- Информационный обмен между участниками консилиума.

- Порядок изложения информации не имеет принципиального значения.

Обмен информацией между участниками и взаимный ответ на вопросы служит основой для заполнения консилиума, касающейся актуального психолого-медико-педагогического состояния школьника.

- Разработка стратегии сопровождения данного ученика.

- Прежде всего, участники консилиума оговаривают содержание развивающей работы:

- Какого рода помощь требуется школьнику?

 - Каким конкретным содержанием желательно наполнить развивающую работу с ним?

 - Какие его особенности должны быть обязательно учтены в процессе обучения и общения.

Обсуждение вопроса о том, какую сопровождающую работу могут взять на себя участники консилиума, какую необходимо осуществить силами педагогического коллектива данной параллели, а что можно сделать только с помощью семьи или специалистов различного профиля вне школы. Участники консилиума определяют формы своего участия и оговаривают, кто и в какой форме берет на себя работу с родителями, педагогами-предметниками, а также социально-диспетчерскую деятельность.

 Таким образом, деятельность консилиума по отношению к конкретному ребенку состоит в ответе на несколько последовательных вопросов:

1. Каков психологический, педагогический, медицинский статус школьника на момент обследования?
2. Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие школьника в целом на момент обследования?
3. Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе школьного обучения?
4. В каких формах и в какие сроки в сопровождении школьника примут участие психолог, школьный медик и классный руководитель?
5. Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями школьника и школьной администрацией?
6. Предполагается ли и какая социально-диспетчерская деятельность?

 Ответы на все эти вопросы предполагает установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля.

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа – ***заключения консилиума***, в котором находят отражение – свое краткое описание ответы на основные из вышеприведенных вопросов.

**Содержание деятельности основных участников цикла сопровождающей работы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Участник сопровождения | Деятельность на этапе подготовки к консилиуму | Деятельность в рамках психолого-педагогич. консилиума | Реализация решений консилиума |
| Педагог-психолог  | Проведение диагностической работы: диагностическогоминимума и различных схем углубленной диагностики в отношении группы“проблемных” школьников.  | Подготовка материалов к консилиуму | 1. Предоставление участникам консилиума необходимойинформации по психолого-педагогическому статусу конкретных учеников и по ученическим группам. 2. Участие в разработке стратегии сопровождения. 3. Планирование направлений и форм психологической работы в рамках сопровождения конкретных учеников, ученических группи параллели в целом 4. Проведение психо-коррекционных, развивающих и консультативных мероприятий со школьниками. 5. Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами и родителями. 6. Консультирование администрации Планирование совместной работы с классными руководителями 7.Социально-диспетчерская деятельность .8. Психологическое просвещение. |
| Учитель начальных классов | Сбор педагогической информации о педагогических аспектах статуса школьника (собственные наблюдения, беседы или анкетирование педагогов-предметников) | Предоставление необходимойПедагогич. информации участникам консилиума  | 1. Участие в разработке стратегииСопровождения. 2. Планирование форм и направленийработы в рамках сопровождения конкретных школьников или класса в целом Проведение конкретных форм воспитательной работы в рамках решения консилиума. 3. Консультирование родителей и педагогов-предметников по вопросам сопровождения школьников иученических групп.  |
| Заместитель директора | Организационная помощь в проведении основных диагностических мероприятий. | Организация работы консилиума  | 1. Участие в разработке педагогических аспектов сопровождения отдельныхшкольников и ученическихпараллелей.2. Помощь педагогам в разработке стратегии сопровождения.3. Консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам. 4. Консультирование администрации. |
| Администрация учреждения | Организационная и административная помощь в проведении диагностических мероприятий | Не участвует | 1. Встречи с психологом и заместителем директора по обсуждению результатов консилиума 2. Участие в проведении сопровождающих мероприятий, предполагающих помощь, поддержку или вмешательство администрации. |