**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: диагностического  минимума и различных схем  углубленной диагностики в  отношении группы  “проблемных” школьников. | Подготовка материалов к  консилиуму | 1. Предоставление участникам  консилиума необходимой  информации 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 групп  и 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 необходимой  Педагогич. информации  участникам консилиума | 1. Участие в разработке стратегии  Сопровождения.  2. Планирование форм и направлений  работы 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 и  ученических групп. |
| Заместитель директора | Организационная помощь в  проведении основных  диагностических мероприятий. | Организация работы консилиума | 1. Участие в разработке  педагогических аспектов  сопровождения отдельных  школьников и ученических  параллелей.  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. |