Тверской областной центр ППМП-помощи
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

Взаимодействие специалистов в условиях деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

Комашко М.П.
Педагог-психолог

г.Тверь, 2025г.

Нормативно-правовая документация.

- **1949 год** – первое типовое Положение о республиканской, областной МПК по отбору детей во вспомогательные школы. Впервые было определен, что изучение ребенка должно проводиться комиссией специалистов.
- **1969 год** – типовое Положение о МПК. Цель – отбор детей с дефектами умственного и физического развития в специальные школы системы просвещения.
- **1974 год** - Положение о республиканской, областной, городской и районной МПК. Определена ежедневная пропускная способность в работе комиссии (не более 10 человек). Протокол и заключение представляет собой единый документ и передается в ту школу, куда направлен ученик.
- **1979 год** – приказ Министерства просвещения РСФСР о создании зональных МПК. Возможность организации диагностического срока обучения на период 1 год, организация диагностического класса (группы) при наличии достаточного количества детей.

Нормативно-правовая документация.

- **2009 год** – Положение о ПМПК. Зафиксированы направления, цели и задачи деятельности комиссии в их современном звучании. Определен возрастной диапазон обследуемых ((от 0 до 18 лет). Появляется новая задача – содействие Бюро МСЭ в разработке ИПРа ребенка- инвалида.

- **2013 год** – Положение о деятельности ПМПК .Оно связано с развитием инклюзивной практики. Появляется перечень документов ПМПК и необходимых для обследования на ПМПК. Дети и подростки с отклонениями развития могут быть направлены в специальные (коррекционные) учреждения только по заключению ПМПК.

- **2024 год** – Положение о ПМПК. Комиссия создается при Центре ППМС-помощи, информация о деятельности размещается на официальном сайте сети Интернет. Обследование может проводиться дистанционно по заявлению родителей.

Состав ПМПК

- Педагог-психолог
- Учитель-логопед
- Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог)
- Социальный педагог

- Врач-педиатр
- Врач-терапевт
- Врач-офтальмолог
- Врач-отариноларинголог
- Врач-травматолог-ортопед
- Врач-психиатр

Виды взаимодействия

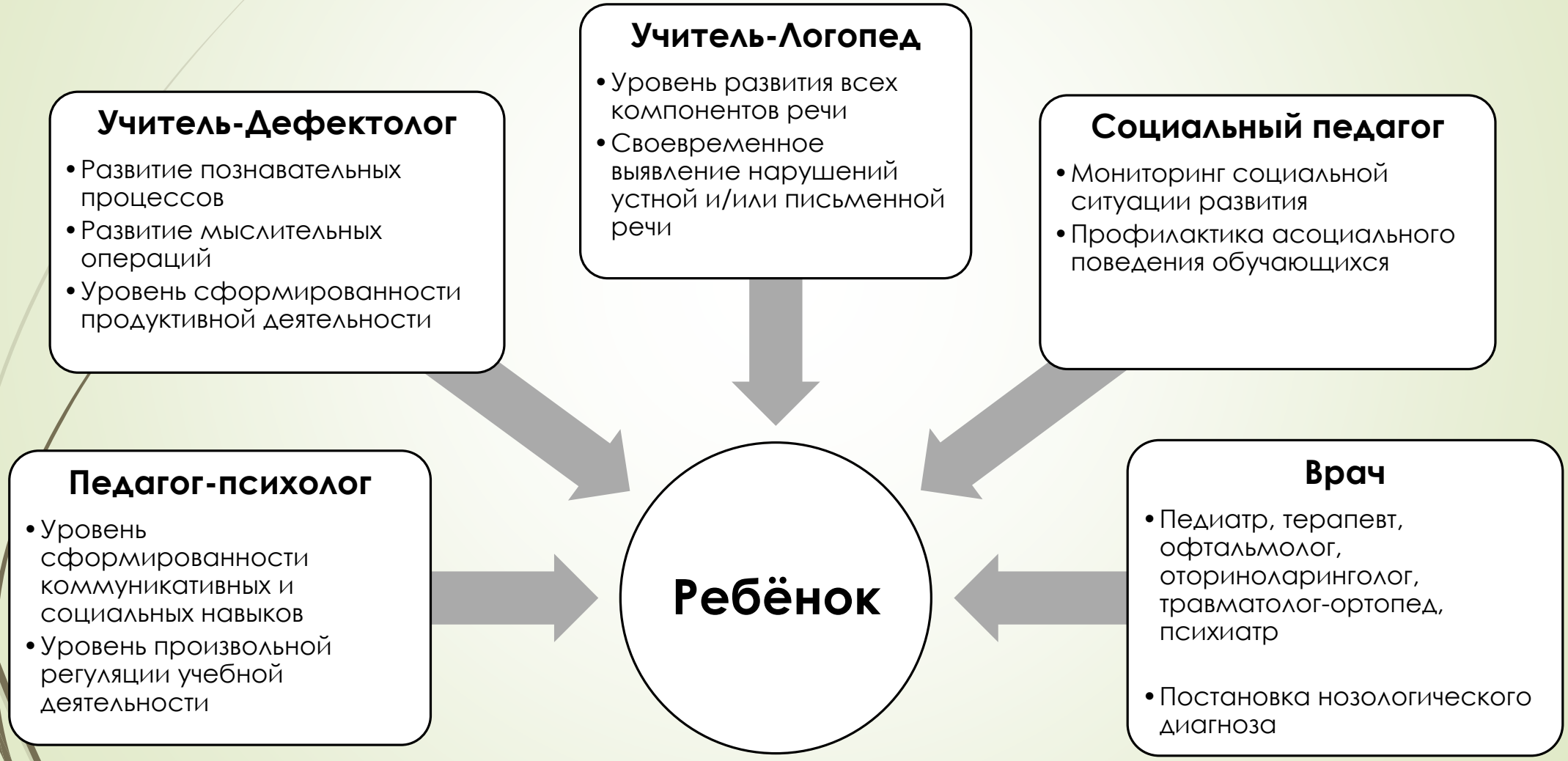
Мультидисциплинарное взаимодействие

- Каждый специалист команды анализирует полученные им результаты обследования в контексте собственной профессиональной сферы
- И делает выводы на основе собственного «видения»

Междисциплинарное взаимодействие

- Предусматривает необходимость согласования коллегиальных подходов и возможность изменения мнения каждого специалиста в зависимости от общего мнения других членов комиссии

Мультидисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК



- Мультидисциплинарные принцип взаимодействия реализуется на всех этапах проведения диагностического обследования, когда каждый специалист ПМПК в процессе обследования или наблюдения за обследованием других членов комиссии должен собрать информацию, которая при составлении коллегиального заключения обеспечит профессионально подкрепленные доводы собственной позиции

Междисциплинарное взаимодействие специалистов ПМПК

- Междисциплинарный подход оказывается наиболее эффективным именно в условиях:
  - Коллегиального обследования
  - Временного дефицита
  - Высокой истощаемости большей части детей с ОВЗ и детей-инвалидов

Межличностное взаимодействие

Это важный компонент поддержания благоприятного психологического микроклимата в команде специалистов

- Умение управлять своим эмоциональным состоянием, стрессоустойчивость
- Самоорганизация, дисциплина
- Убедительность в коммуникациях, умение убеждать, проницательность, умение «считывать» людей и их мотивы
- Способность выдерживать многозадачность
- Стратегические мышление, способность прогнозировать последствия принятых решений
- Умение видеть и понимать альтернативную точку зрения
- Ориентация на командный результат

Этапы проведения диагностического обследования:

1. Знакомство с **историей развития** ребёнка, сбор анамнестических данных
2. Построение диагностической **гипотезы**
3. Выбор необходимого **диагностического инструментария**
4. Комплексное диагностическое **обследование**, протоколирование результатов обследования
5. **Анализ результатов** и коллегиальное обсуждение
6. Составление обобщающего **заключения** и принятия решения об образовательном маршруте
7. Заключительная **беседа с родителями** и согласование с ними специальных образовательных условий

Коллегиальное заключение

- Коллегиальное заключение – это комплексная характеристика индивидуальных особенностей психосоциального развития ребенка которое включает в себя:

Отражение церебрально-органических расстройств

Качество психической деятельности

Сформированность социальных навыков (поведенческих, коммуникативных и учебно-познавательных

- Коллегиальное заключение определяет необходимость создания специальных условий для получения образования и специальных условий проведения ГИА.

Психолого-медико-педагогическая комиссия

- присваивает статус «ребенка с ОВЗ»
- определяет специальные образовательные условия в соответствии с психофизическими особенностями обучающихся
- Рекомендует направление коррекционно-развивающей работы для специалистов в образовательных организациях
- и несёт ответственность за принятые решения.