

Работа социального педагога с родителями в условиях ПМПК

В Конституции РФ зафиксирован приоритет семейного воспитания над общественным. Никакое самое организованное общественное учреждение не заменит ребёнку семьи. Именно семья является тем институтом социализации для ребёнка, которое обеспечивает ему чувство психологической защищённости, формирует базовое доверие к миру и людям.

Являясь постоянным членом ПМПК, социальный педагог осуществляет свою профессиональную деятельность в рамках междисциплинарного взаимодействия с родителями и специалистами ПМПК, специалистами ОО. При этом, у социального педагога имеются собственные компетенции, основу которых составляет работа с семьями детей, прошедших ПМПК.

Информация, которую получает социальный педагог, работая с документами, позволяет другим специалистам составить полное представление о социальном окружении, в котором воспитывается ребёнок.

Основные направления деятельности социального педагога в условиях ПМПК:

1. Составление социально-психологического описания семьи. С этой целью используются методы:

-изучение документации;

– метод наблюдения за общением ребёнка с педагогами, с родителями;

- метод беседы- один из распространенных методов при работе с родителями, позволяющий в доверительной обстановке выяснить причины проблем в семье, дезадаптации ребёнка в школе, наметить пути их решения;

-метод убеждения помогает убедить родителей в необходимости тех или иных действий семьи в интересах развития ребёнка, в активизации родителей в общении с педагогами, для выработки критичного отношения к своим действиям и действиям окружающих;

-метод анкетирования;

-изучение результатов деятельности.

Особое внимание уделяется семьям из группы риска:

Группа риска	2019	2020
неполные семьи	467	11
распадающиеся (в стадии развода)	7	0
ассоциальные	54	3
многодетные	425	46
семьи-переселенцы	15	1
семьи с детьми- инвалидами	251	20

2. Изучение характера внутрисемейных отношений:

Отношения в семьях:

- равноправное сотрудничество,
- доминирование одного из родителей,
- доминирование прародителя.

3. Информирование родителей о результатах проведённого диагностического обследования.

4. Обработка ИПРА. Для выполнения реабилитационных и абилитационных мероприятий ФУ МСЭ направляет выписку из ИПРА в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере образования.

(В соответствии с п.10 Положения о ПМПК, утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о ПМПК» сказано, что основным направлением деятельности комиссии является оказание ФУ МСЭ содействия в разработке ИПРА ребёнка-инвалида. На основании Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.12.2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений МСЭ с психолого-медико-педагогическими комиссиями» в

целях координации действий при освидетельствовании детей для установления инвалидности закреплено право бюро МСЭ просить предъявления заключения ПМПК в пакете документов для проведения МСЭ.

5. Сбор и обработка информации о выполнении рекомендаций ПМПК в отношении детей-инвалидов.

6. Консультирование родителей и специалистов ОУ по телефону и в режиме экстренной помощи. Работа социального педагога связана с проведением консультаций родителей (специалистов ОО) по телефону, очно индивидуальные беседы, консультации во время выездных комиссий на ПМПК.

Вопросы, которые чаще всего интересуют родителей-

- правила признания лица инвалидом, с чего начать,
- что такое охранительный режим,
- что обозначают в ИПРА степени ограничения;
- необходимость подтверждения рекомендаций ПМПК,
- право обучения на дому,
- специальные условия при проведении ГИА для обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов,
 - льготы и выплаты студенту-инвалиду
 - льготы ребёнку-инвалиду,
 - места обучения детей-инвалидов в Тверской области (перечень колледжей).

Каждый год Министерство образования предоставляет места для профессиональной подготовки детей. Этот список меняется ежегодно.

Оформление инвалидности

1. Родители, оформляющие ребёнку инвалидность, нередко задаются вопросом с чего начать процедуру (существует Приложение к Правилам признания лица инвалидом в редакции постановления Правительства РФ от 29 марта 2018 г. № 339).

Порядок оформления инвалидности:

1. Взять направление в поликлинике по месту жительства.
2. Пройти медкомиссию и взять заключение врачей (часто направление в стационар для полного обследования ребёнка).
3. Полученные результаты предоставить наблюдающему педиатру для составления акта решения.
4. Получить направление на МСЭ.
5. Явиться на комиссию в назначенное время.

Если граждане получили отказ, то у них имеется право на повторное направление заявления в вышестоящие органы.

Консультации специалистов-медиков

Инвалидность ребёнка оформляется после консультации узких специалистов:

1. если болезнь относится к разряду общих, тогда направление дается участковым педиатром,
2. при нарушенном слухе – ЛОРом,
3. зрении – окулистом (офтальмологом),
4. сердечных патологиях – кардиологом,
5. при наличии проблем с опорно-двигательным аппаратом направление выдается лечащим хирургом,
6. ДЦП относится к неврологии,
7. если у ребенка инвалидность присваивается по речи, то потребуется консультация психолога, логопеда,
8. задержка психического развития (ЗПР) требует получения консультации психотерапевта, который и направляет на комиссию.
9. психические заболевания- психиатр.
10. генетические заболевания- генетик, эндокринолог

Обычно после момента подачи документов до проведения экспертизы проходит не менее месяца.

Оформить группу обычно не просто, при положительном ответе МСЭ необходимо подтверждение.

Охранительный режим – режим, щадящий нервную систему ребенка и оберегающий его от излишнего перевозбуждения и утомления.

Условия для исполнения охранительного режима:

- четкий режим дня;
- предотвращение перегрузок;
- создание в детском коллективе атмосферы принятия ребенка с ОВЗ;
- профилактика и снятие конфликтных ситуаций.

Устанавливаются, исходя из актуального состояния ребенка и медицинских рекомендаций.

- Ограниченное время пребывания в образовательной организации;

- Дополнительный выходной день и пр.

- Обучение на дому (выдается только лечащими врачами на один учебный год)

Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации, выданное в порядке и на условиях, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку и реализацию государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЛИЧИЕ КОТОРЫХ ДАЕТ ПРАВО НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОСНОВНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ НА ДОМУ» Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 июня 2016 г. N 436н

Необходимость подтверждения рекомендаций ПМПК

Часто родители задают вопросы о том как, на каких условиях и в каких случаях необходимо обратиться к конкретным специалистам, когда проходить ПМПК и с какой целью Переход с уровня дошкольного образования на уровень начального общего образования (перед 1 классом)

Переход с уровня начального общего образования на уровень основного общего образования (перед 5 классом)

Переход с уровня основного общего образования на уровень среднего общего образования (перед 10 классом).

Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

При предоставлении заключения ПМПК в ОО, родителям необходимо написать письменное заявление о согласии обучения ребёнка по программе, рекомендованной ПМПК.

(Иначе, ребёнок будет обучаться по ООП).

ПМПК предоставляет право обучающимся сдавать экзамены в форме ГВЭ. При этом учитываются

специальные условия при проведении ГИА для обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (с 18 лет устанавливается группа инвалидности)

ДЛЯ СЛАБОВИДЯЩИХ:

экзаменационные материалы в увеличенном размере, наличие увеличительных устройств, индивидуальное

равномерное освещение не менее 300 люкс

ДЛЯ СЛЕПЫХ:

выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере со специализированным программным

обеспечением, оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля; специальные

принадлежности для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля

ДЛЯ ГЛУХИХ И СЛАБОСЛЫШАЮЩИХ:

аудитория оборудуется звукоусиливающей аппаратурой, ассистент-сурдопереводчик

ДЛЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА:

выполнение задания на компьютере со специализированным программным обеспечением

Другие специальные условия прохождения ГИА

- Соблюдение медицинских рекомендаций, в том числе относительно расположения рабочего места ребенка в классе;

- Аспекты взаимодействия педагогов с ребенком;

- Соблюдение охранительного педагогического режима ;

- Согласно ИПРА;

- Присутствие ассистентов, оказывающих необходимую техническую помощь;

- По рекомендациям ведущего врача (офтальмолога, ортопеда и др.);

- Обучение по индивидуальному учебному плану

- Условия, относящиеся к техническому обеспечению и организационным условиям в соответствии с ПрАООП для определенного вида ОВЗ, но не оговоренные в действующем приказе №1015 как обязательные.

Инвалиды имеют льготы:

Зачисление на бюджетную форму обучения с успешным прохождением вступительных испытаний;

Преимущественные права, при конкуренции с абитуриентом по конкурсу на одно место, передают льготнику.

Льготные условия (без сдачи экзаменов и в обход конкурса) для поступающих впервые при условии успешного прохождения вступительных испытаний в образовательные учреждения принимаются:

Инвалиды 1 и 2 групп;

Дети-инвалиды;

Дети сироты, оставшиеся без родительской опеки.

Абитуриенты до 20 лет, на попечении которых один родитель инвалид 1 группы;

Льгота инвалидам и группам лиц, имеющих преимущества *предоставляется однократно, до исполнения 20 лет.* Льготные группы студентов принимаются на факультет по предоставляемой ежегодной квоте от государства, которая составляет не меньше, чем 10% от основного потока кандидатов.

Поступающему в ВУЗ или колледж по льготной программе при прохождении экзаменов следует осознано подойти к выбору учебного заведения. Абитуриентам инвалидам 1 и 2 групп, инвалидам с детства комиссия предоставляет дополнительно до 1,5 часов на подготовку в период прохождения экзамена.

Чтобы льготной группе поступающих воспользоваться своими правами при прохождении процедуры зачисления в ВУЗ, необходимо подтвердить законное право дополнительными документами. *Для детей инвалидов с детства* это справка медико-социальной экспертизы о том, что имеется инвалидность и обучение в высшем учебном заведении ему не противопоказано, подробная медицинская карта с диагнозом болезни.

Каждое учебное заведение предоставляет подготовительные группы обучения. Они созданы для подготовки поступающих в высшие учебные

заведения на базе ЕГЭ. Единоразово, можно пройти при университете или институте подготовительное обучение, что дает возможность поступить в данное учебное заведение.

Учебные заведения не могут отказать поступающему по причине отсутствия условий для жизнедеятельности инвалида в стенах учебного заведения (УЗ). По закону УЗ обязано обеспечить доступ ко всем кафедрам, общественным помещениям для перемещения инвалида на коляске (если это необходимо).

Для льготной категории абитуриентов инвалидов 1 и 2 групп, детей-сирот или оставшихся без попечения родителей, инвалидам с детства, студенты-инвалиды получившие военную травму в рядах российской армии, предусмотрено освобождение от платы за пользование жилым помещением общежития.

Льготы и выплаты студенту-инвалиду

Администрация УЗа по письменному обращению студента инвалида 1 и 2 группы предоставляется право на получение индивидуальной материальной помощи. Также в отдельных случаях студентам инвалидам назначается стипендия учащегося и социальная.

В образовательных учреждениях реализуются такие программы, как:

- помощь абитуриентам при сдаче экзаменов;
- проф. переподготовка (при необходимости);
- льгота в виде зачисления на бюджетное место;
- профилактика заболевания с помощью физкультуры;
- особый подход, подразумевающий дистанционное обучение, если инвалид не может посещать занятия по дневной форме;
- компенсация до 50% от всей внесённой за обучение суммы, если бюджетных мест в колледже или ВУЗе нет.

Студенты-инвалиды обладают следующими преференциями:

- компенсация до половины стоимости за обучение;
- проведение реабилитационных физкультурных занятий;

- возможность безвозмездно питаться, если форма обучения дневная;
- получение знаний в удалённом доступе, если того требует состояние здоровья;
- зачисление в ВУЗ на бюджетное место вне конкурса и по упрощённой программе.

Особенности субсидирования инвалидов с детства. Несовершеннолетние граждане, ставшие инвалидами до 18 лет, либо являющиеся таковыми с рождения, как инвалиды детства пользуются различными льготами от государства в виде:

- субсидии на оплату КУ;
- единовременной денежной суммы;
- надбавки к пенсии при отказе от путёвки в санаторий;
- средств на лекарства, выплачиваемых каждый месяц;
- социальной стипендии студенту-инвалиду, обучающемуся в ВУЗе или колледже;
- ежемесячного денежного пособия (ЕДВ).

Льготы родителям детей-инвалидов

Тем, кто воспитывает особенных детей, заботится о них, государство тоже предлагает некоторые преимущества. В их числе:

- получение соцпенсии за ребёнка с ОВЗ;
- льготный проезд в общественном транспорте;
- субсидия на улучшение условий проживания;
- дополнительные дни отпуска и выходные;
- льготные условия при оплате КУ.

Федеральный закон от 29.12.2012 г.

В Федеральном законе от 02.07.2013 N 185-ФЗ, ст. 19 «Образование инвалидов» сказано:

Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Выделяют 3 степени выраженности ограничений

1 степень- это стойкие незначительные нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

1 степень - способность к обучению и получению образования в рамках федеральных

государственных образовательных стандартов в образовательных и иных организациях с

созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования, в том числе обучение (при необходимости) с использованием специальных

технических средств.

2 степень- это стойкие умеренные нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

2 степень - способность к обучению и получению образования в рамках федеральных

государственных образовательных стандартов в образовательных и иных организациях с

созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам и адаптированным (основным) образовательным программам, при необходимости обучение на дому или с использованием дистанционных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств.

3 степень- это стойкие выраженные нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

3 степень — способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения только элементарных целенаправленных действий в привычной сфере или ограниченные возможности способности к такому обучению в связи с

имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

Для формирования прочных духовных контактов между родителями и детьми необходим высокий уровень взаимной информированности между ними, доверительные отношения друг к другу, взаимопонимание, дружеский стиль общения, адекватная позитивная оценка ребенка родителями.

Социальная работа ориентирована не только на решение проблем семьи, но и на её укрепление и развитие, восстановление внутреннего потенциала для выполнения многочисленных общественно значимых функций семьи, стабилизацию демографического и социально-экономического положения.

ВЫБОР МАРШРУТА ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ



Министерство образования и науки
Российской Федерации

