

Министерство образования и науки Алтайского края  
Краевое автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Алтайский институт развития образования имени А.М. Топорова»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

\_\_\_\_\_ М.В. Дюбенкова  
Приказ КАУ ДПО АИРО имени А.М. Топорова  
от «\_\_» \_\_\_\_ 20 г. №

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий  
в современных условиях**

Барнаул 2020

**Организация-составитель:** КАУ ДПО АИРО имени А.М. Топороваа

**Авторы-составители:**

Колпакова Н.В., доцент лаборатории педагогической экономики,  
Митина А.А., методист кафедры гуманитарного образования,  
Быкова М.Б., заведующий центральной психолого-медико-педагогической комиссией.

Программа составлена на основе приказа Минобрнауки России от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказа Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края от 4.09.2015 № 1494 «О порядке и правилах разработки, согласования и реализации дополнительных профессиональных программ и учебно-методических комплексов в системе повышения квалификации педагогических работников Алтайского края», методических рекомендаций по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов (Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 апреля 2015 г. № ВК – 1032/06).

Программа согласована с зам. директора:

---

Программа утверждена решением Ученого совета КГБУ ДПО АИРО им. А.М. Топорова от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол №\_\_)

Программа включена в реестр дополнительных профессиональных программ, рекомендованных к реализации (Приказ Министерства образования и науки Алтайского края № \_\_\_ от «\_\_\_» января 20\_\_ г.)

## Оглавление

Пояснительная записка.....	4
1. Учебный план .....	6
2. Календарный учебный график.....	7
3. Содержание программы .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
4. Организационно-педагогические условия.....	16
5. Формы аттестации и оценочные материалы .....	20
Лист внесения изменений в дополнительную профессиональную программу .....	20
ПРИЛОЖЕНИЕ «Комплект оценочных средств» .....	23

## Пояснительная записка

### Актуальность

В современных условиях обновления законодательства в области образования и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) актуализировались проблемы организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ПМПК), что обусловлено противоречиями, которые обозначились в содержании, методическом оснащении и методологическом обосновании, в нормативно-правовом, кадровом и материально-техническом обеспечении деятельности ПМПК.

В настоящее время задачей ПМПК является определение для каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья специальных образовательных условий, а также определением характера сопутствующей медико-социальной и психолого-педагогической помощи.

Увеличение количества детей, обращающихся в ПМПК за диагностической и консультативной помощью, переход всех ПМПК края на формирование заключения через автоматизированную систему АИС ПМПК определяет необходимость технологизации деятельности специалистов комиссии, сведения до минимума рутинной работы, связанной с заполнением документов, освобождением времени на анализ диагностических данных, формирования заключения и согласования рекомендаций по определению специальных образовательных условий с учетом потребностей ребенка.

**Цель:** Программа ориентирована на освоение руководящими и педагогическими работниками профессиональных компетенций в области организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в условиях современных системных изменений.

### Задачи:

- научить умению ориентироваться в правовых вопросах и содержании деятельности ПМПК в соответствии с требованиями современного законодательства;
- обеспечить овладение навыком разработки технологии коллегиального обследования ребенка специалистами ПМПК;
- научить осуществлять анализ протокола обследования ребенка специалистами ПМПК;
- научить формировать заключение ПМПК через АИС ПМПК.

**Категория слушателей:** руководители, заместители руководителей, педагогические работники, входящие в состав психолого-медико-педагогических комиссий.

### Достижение планируемых результатов обучения

№ п/п	Планируемые результаты обучения	Содержание, обеспечивающее достижение планируемых результатов обучения (указывается соответствующий пункт из содержания программы)
	<b>Знать и понимать</b>	
1.	Государственные и региональные нормативные правовые акты, касающиеся сферы образования обучающихся с ОВЗ,;	2

2.	Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализация личности, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни, их возможные девиации, а также основы их психодиагностики.	3,4,5
3.	Основы психодиагностики и основные признаки отклонения в развитии детей	3
<b>Уметь</b>		
1.	Объективно оценивать знания обучающихся на основе тестирования и других методов контроля в соответствии с реальными учебными возможностями детей.	3,4,5
2.	Выявлять в ходе обследования поведенческие и личностные проблемы обучающихся, связанные с особенностями их развития	3,4,5
3.	Понимать документацию специалистов (психологов, дефектологов, логопедов и т.д.)	2,3,4
4.	Формировать заключение ПМПК через АИС ПМПК	5
<b>Владеть</b>		
1.	Навыками ведения документации ПМПК	4,5
2.	Владеть стандартизированными методами психодиагностики личностных характеристик и возрастных особенностей обучающихся	3

**Профессиональный стандарт (ПС), на основе которого разрабатывалась программа**

<b>Трудовая функция</b>	<b>Наименование</b>	<b>Код</b>	<b>Уровень (подуровень) квалификации</b>
<b>Проект профессионального стандарта «Руководитель образовательной организации» (подготовлен Минтрудом России 23.06.2016)</b>			
А. 3.1.1.	Руководство образовательной деятельностью дошкольной образовательной организации, общеобразовательной организации или организации дополнительного образования	А/01.7	7
<b>Профессиональный стандарт «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н)</b>			
А. 3.1.1	Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса в образовательных организациях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования	А/01.6	6
А. 3.1.3.		А/03.6	6
<b>Проект профессионального стандарта «Педагог-дефектолог (учитель-логопед, сурдопедагог, олигофренопедагог, тифлопедагог)» (подготовлен Минтруда России по состоянию на 15.09.2016)</b>			
А. 3.3.3.	Осуществление диагностической		

	и консультативной помощи участникам образовательных отношений.		
--	--	--	--

**1. Учебный план**  
(очная форма обучения)

N п/п	Наименование модулей, курсов и дисциплин программы	Количество часов			Форма аттестации
		всего	в том числе:		
			Лекционно-практические	Самостоятельная работа	
1.	Проектирование индивидуального образовательного маршрута в рамках программы повышения квалификации.	2	2		Анкетирование
2.	Нормативно-правовая база деятельности ПМПК. Документирование деятельности ПМПК.	2	2		Тест
3.	Общая технология психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК.	4	2	2	Итоговая рефлексия
4.	Деятельность специалистов ПМПК по оценке особенностей детей разного возраста. Формирование заключения ПМПК	3	3		Оценка самоанализа деятельности
5.	Определение специальных образовательных условий для детей с ОВЗ.	4	2	2	Самодиагностика
6.	Итоговая аттестация	1	1		Защита проекта
	Итого:	16	12	4	
	Консультации	4			

Учебный план  
(заочная форма обучения с применением ДОТ и ЭО)

N п/п	Наименование модулей, курсов и дисциплин программы	Количество часов			Форма аттестации
		всего	в том числе:		
			Лекционно-практические	Самостоятельная работа	
1.	Проектирование индивидуального образовательного маршрута в рамках программы повышения квалификации.	2		2	Анкетирование
2.	Нормативно-правовая база деятельности ПМПК.	2		2	Тест

	Документирование деятельности ПМПК.				
3.	Общая технология психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК	4		4	Итоговая рефлексия
4.	Деятельность специалистов ПМПК по оценке особенностей детей разного возраста. Формирование заключения ПМПК.	3		3	Оценка самоанализа деятельности
5.	Определение специальных образовательных условий для детей с ОВЗ.	4		4	Самодиагностика
6.	Итоговая аттестация	1		1	
	Итого:	16		16	
	Консультации	4			

## 2. Календарный учебный график

### Очная форма обучения

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий (ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
1	6 ЛП, 2 СР, 1К
1	5 ЛП, 1 ИА, 2 СР, 1К
<b>ИТОГО: 2</b>	<b>Итого: 16 часов</b>

### Заочная форма обучения с применением ДОТ и ЭО

Количество учебных дней	Продолжительность лекционно-практических занятий (ЛП) и самостоятельной работы (СР), итоговой аттестации (ИА) в день (в часах)
3	4 СР
1	3СР, 1 ИА
<b>ИТОГО: 4</b>	<b>Итого: 16 часов</b>

## 3. Содержание рабочей программы учебного модуля по теме «Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий в современных условиях»

№ п/п	Тематическое содержание	количество часов	Процессуальное содержание
1.	<b>Проектирование индивидуального образовательного маршрута повышения квалификации.</b> Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) как целенаправленно проектируемая образовательная программа, обеспечивающая обучающемуся продвижение к планируемому результату в ходе обучения на курсах. Компоненты структуры ИОМ: - диагностический (определение индивидуальных профессиональных затруднений);	2	Знакомство в группах, командообразование. Индивидуальное целеполагание. Фронтальная работа в малых группах: анализ темы и содержания программы повышения квалификации, выполнение самооценки и выявление дефицитов в области деятельности специалиста ПМПК. Индивидуальная работа: формулирование вопросов, ответы на

	<p>- целевой (постановка целей повышения квалификации, формулирующихся на основе образовательных потребностей обучающихся);</p> <p>- содержательный (обоснование структуры и отбор содержания учебных модулей, их систематизация и группировка);</p> <p>- технологический (определение способов и средств достижения индивидуальных образовательных целей);</p> <p>- рефлексивный (соотнесение планируемых результатов с достигнутыми, анализ причин успеха/неуспеха; формулирование запроса на консультацию; определение задач на посткурсовой период).</p> <p>Профессиональные затруднения руководителя ПМПК на этапе современного законодательства – выявление разрывов между требованиями, предъявляемыми к профессиональной деятельности и реальной практикой.</p>		<p>которые важно получить в ходе освоения программы модуля и ликвидации профессиональных затруднений.</p> <p>Определение на основе проделанной работы цели и задач изучения модуля, соотнесение их с техническим заданием на повышение квалификации.</p> <p>Входное анкетирование.</p> <p>Работа в группах по уточнению смысла понятия «индивидуальный образовательный маршрут».</p> <p>Представление, обсуждение и согласование выполненной групповой работы.</p> <p>Индивидуальная работа (в случае необходимости - при сопровождении преподавателя) по разработке индивидуального образовательного маршрута на период обучения.</p> <p>Самооценка результатов индивидуальной работы.</p> <p>Работа в группах по выявлению эффективных способов реализации индивидуальной образовательной программы повышения квалификации.</p> <p>Самостоятельная работа: корректировка индивидуального образовательного маршрута на период обучения на курсах.</p> <p>Формирование ожиданий группы.</p>
2.	<p><b>Нормативно-правовая база деятельности ПМПК. Документирование деятельности ПМПК</b></p> <p>Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» обеспечивает право детей с ОВЗ и инвалидов на образование в течение всей жизни.</p> <p><i>Организация деятельности ПМПК осуществляется на основе</i> Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 г. Москва «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 июня 2014 года</p>	2	<p>Анализ темы, соотнесение содержания темы с индивидуальным образовательным маршрутом. Актуализация целей и задач освоения темы.</p> <p>Активное слушание лекции и фиксация ее содержания удобным способом на основе презентации преподавателя.</p> <p>Инициативное распределение по группам.</p> <p>Самостоятельная работа: Анализ Положения о деятельности ПМПК.</p> <p>Формулирование и обсуждение вопросов на понимание содержания материала.</p>



	<p>№ МОН-П-2653 «Об организационно-методическом обеспечении деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»,  Письма Минобрнауки России от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».  Современные подходы к организации деятельности ПМПК в России и Алтайском крае.  Нарушения, выявляемые при проведении контроля деятельности ПМПК, по соблюдению законодательства.  Формирование документов ПМПК (учетно-отчетные формы документов).  Организация взаимодействия ПМПК и ПМПк образовательной организации осуществляется в соответствии с письмом Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ».</p>	<p>Фронтальная работа: обсуждение изменений, которые необходимо внести в нормативно-правовое обеспечение деятельности ПМПК.  Групповое обсуждение: Деятельность ПМПК на современном этапе.  Представление, обсуждение и согласование результатов групповой работы.  Анализ нарушений, выявляемых органом государственного надзора и контроля по соблюдению законодательства.  Работа в группах по обсуждению вопросов взаимодействия ПМПК и ПМПк образовательной организации.  Обсуждение и презентация результатов работы группы.  Подведение итогов групповой работы.  Обмен мнениями.  Выявление «точек роста».</p>
3.	<p><b>Общая технология психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК.</b>  Цель обследования – диагностика (уточняющая, подтверждающая) отклоняющегося развития и трудностей в обучении, а также выработка рекомендаций по дальнейшему обследованию, образовательному маршруту и наблюдению.  Принципы построения обследования ребенка специалистами ПМПК:  - Целостный подход к ребенку. Оценка уровня социальной адаптированности и личностной целостности (конгруэнтности) ребенка.  - Всесторонний анализ психофизического и социального развития ребенка.  - Комплексный подход к обследованию ребенка с позиций специалистов разных профилей.  - Анализ динамических изменений в процессе обучения ребенка, формирования планируемых изменений.  При наличии у ребенка трудностей в выполнении заданий, при обследовании следует учитывать:  - Переход от простого к сложному.  - Переход от общего к частному.</p>	4 <p>Индивидуальная работа с теоретическим содержанием лекции.  Групповое обсуждение: Принципы построения обследования ребенка специалистами ПМПК.  Фиксация тезисов лекционно-практического материала.  Обсуждение в группах: Анализ критериев психолого-педагогического обследования ребенка на ПМПК.  Работа в группах по разработке алгоритма деятельности специалиста ПМПК в процессе обследования ребенка.  Обсуждение Особенности оформления заключения ПМПК.  Презентация итогов работы группы.  Обсуждение работы группы.  Обсуждение работы всех групп.  Рефлексия результатов работы: соотнесение результатов с индивидуальным образовательным маршрутом, определение уровня своего продвижения к цели.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Переход от самостоятельных действий ребенка к совместным действиям специалиста и ребенка.</li> <li>- Опора на резервные (сохранные) структуры психофизического развития.</li> <li>- Опора на ведущие репрезентативные системы (каналы восприятия информации).</li> <li>- Распределение нагрузки в соответствии с динамикой умственной работоспособности ребенка.</li> <li>- Соразмерность помощи поставленной диагностической задаче и возможностям ребенка.</li> <li>- Обеспечение успеха ребенку в результате выполнения каждого диагностического задания. Подкрепление мотивации достижения.</li> <li>- Использование адекватных индивидуальным и возрастным особенностям ребенка форм обследования.</li> </ul> <p><i>Этапы обследования ребенка на ПМПК:</i></p> <p>I этап – накопление объективных данных с помощью соматического, неврологического, психиатрического и др. обследований.</p> <p>II этап – анализ данных, формулировка рабочей гипотезы о своеобразии структуры дефекта.</p> <p>III этап – изучение особенностей развития ребенка (психологическое, педагогическое, логопедическое). Коллегиальное обсуждение результатов обследования.</p> <p>IV этап – оформление протокола обследования.</p> <p>Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.</p> <p>Время работы с ребенком на ПМПК составляет в среднем не более одного астрономического часа. Не исключено обследование ребенка в течение нескольких дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного посещения ребенком ПМПК (в зависимости от территориальной удаленности ПМПК от места жительства ребенка, других причин).</p> <p>При необходимости более детального обследования ребенка конкретным(и) специалистом(ами) ПМПК, установленной в ходе планирования или непосредственного обследования ребенка, родителям/ законным</p>		
--	--	--

	<p>представителям рекомендуют прийти с ребенком повторно.</p> <p>Во время приема, когда специалисты общаются с родителями/ законными представителями, ребенок находится в игровой комнате (зоне), и в этот период осуществляется наблюдение за его поведением.</p> <p>Критериями адекватности процедуры и продолжительности обследования являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Наличие контакта обследующего с обследуемым ребенком;</li> <li>- Доступность, результативность, успешность деятельности ребенка в процессе обследования с учетом необходимых мер помощи;</li> <li>- Своевременная компенсация состояния ребенка или прекращение обследования при возникновении по ходу обследования психосоматических, выраженных нейродинамических, невротических, психопатических расстройств;</li> <li>- Исключение психотравмирующих и неэтичных ситуаций при решении вопроса о присутствии родителей (законных представителей) при обследовании ребенка;</li> <li>- Допустимость обследования ребенка как каждым специалистом индивидуально, так и несколькими специалистами одновременно при исключении физических перегрузок, психотравмирующих и неэтичных ситуаций;</li> <li>- Возникновение у родителей/ законных представителей доверия к специалистам ПМПК, готовность воспринимать коллегиальное заключение и следовать рекомендациям ПМПК.</li> </ul>		
4.	<p><b>Деятельность специалистов ПМПК по оценке особенностей детей разного возраста.</b></p> <p><i>Психопатологическое обследование</i> дает сведения для диагностики психического заболевания. На врача-психиатра возлагается одна из важных задач – установление первичного диагноза.</p> <p>Этапы психопатологического обследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ознакомление с представленной документацией (заключение психолога, педагогическая характеристика, справки из поликлиники с заключениями необходимых специалистов, тетради, рисунки);</li> <li>- Беседа с родителями, сбор анамнестических данных;</li> <li>- Психопатологическое исследование, соот-</li> </ul>	4	<p>Инициативное распределение по малым группам в зависимости от опыта и качества затруднений, выявившихся в ходе выполнения задания.</p> <p>Групповое обсуждение: Тактика работы с ребенком в процессе обследования.</p> <p>Задание в малых группах: проведите анализ программы обследования учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога с учетом нозологии различных групп детей; подберите диагностические методики для детей дошкольного и младшего школьного возраста.</p>

<p>несение полученных данных с результатами неврологического исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализ психического статуса, постановка диагноза.</li> </ul> <p><i>Логопед ПМПК</i> определяет необходимые специальные образовательные условия для ребенка и возможной образовательной программы с учетом оценки наличия/отсутствия у него каких-либо недостатков речевого развития. Логопед последовательно решает следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обнаружить наличие/отсутствие отклонений в речевом развитии;</li> <li>- определить характер дефекта с точки зрения первичности/вторичности речевого недоразвития или компонента сочетанного дефекта;</li> <li>- выявить структуру дефекта;</li> <li>- установить уровень развития речи и сформулировать логопедическое заключение.</li> </ul> <p><i>Основная задача учителя-дефектолога</i> (сурдо-, тифло-, олигофренопедагога) определить обученность (сформированность доступных видов деятельности) и обучаемость ребенка. Задания должны соответствовать возможностям ребенка. Дефектолог выявляет степень освоения программного материала по возрасту, оценивает сформированность представлений об окружающем мире, уровень конструктивной деятельности, развития мыслительных операций. В процессе всего хода диагностики выявляется, как ребенок принимает задание, как справляется с ним, необходима ли помощь, каков характер и объем этой помощи.</p> <p><i>Психологическое обследование</i> ребенка предполагает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявление особенностей психического развития;</li> <li>- Установление нарушений психического развития;</li> <li>- Определение личностных нарушений поведения, системы отношений к учебной деятельности, к самому себе;</li> <li>- Выявление сохранных, потенциальных и компенсаторных возможностей ребенка;</li> <li>- Установление отношения к нормам поведения и ценностным ориентациям;</li> <li>- Определение оптимальных условий обучения, развития, социальной адаптации.</li> </ul>	<p>Задание в группе: разработайте алгоритм обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.</p> <p>Работа в группах: Варианты написания заключений специалистов ПМПК.</p> <p>Презентация итогов работы группы.</p> <p>Обсуждение работы группы.</p> <p>Обсуждение работы всех групп.</p> <p>Рефлексия результатов работы: соотнесение результатов с индивидуальным образовательным маршрутом, определение уровня своего продвижения к цели.</p>
--	--

	<p>С целью установления контакта рекомендуется начать обследование с беседы. С помощью беседы можно выяснить особенности психического проявления ребенка в процессе личного общения, особенности и мотивы поведения, его отношение к школе, семье.</p> <p><i>Социальный педагог</i> выясняет следующие сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности воспитания (воспитывается ребенок в семье или в интернатном учреждении; если в интернатном учреждении – с какого возраста, поддерживается ли связь с родственниками);</li> <li>- динамика семьи (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.).</li> <li>- структура семьи (полная/неполная; одинокая мать; приемный ребенок; отчим/мачеха и т.п.);</li> <li>- состав семьи на момент обследования, сведения о членах семьи, возможно, других лицах, проживающих вместе с ребенком; кто занимается воспитанием ребенка;</li> <li>- сведения о братьях/сестрах, где обучаются;</li> <li>- соответствие места жительства и прописки (регистрации) – в частности, при наличии статуса беженцев и др.;</li> <li>- бытовые условия жизни ребенка (питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных или игровых занятий и т.п.);</li> <li>- социальный, профессиональный статус, образовательный уровень родителей, других лиц, непосредственно общающихся с ребенком;</li> <li>- обеспеченность социально-правовой защищенности ребенка в семье.</li> </ul> <p>Содержание заключения каждого специалиста должно соответствовать профессиональным требованиям, диагностической гипотезе, плану обследования ребенка на ПМПК и отвечать на запрос инициатора обращения в ПМПК.</p>		
5.	<p><b>Определение специальных образовательных условий для детей с ОВЗ.</b></p> <p>Под специальными условиями получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких</p>	4	<p>Групповое обсуждение: определение образовательной программы и других СОУ для детей с ОВЗ.</p> <p>Работа в малых группах: Варианты СОУ. Изменение и уточнение СОУ.</p>

<p>обучающихся, включающие в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование адаптированных образовательных программ и специальных приемов и методов обучения и воспитания;</li> <li>- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;</li> <li>- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;</li> <li>- предоставление услуг ассистента (помощника) или тьютора, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;</li> <li>- проведение коррекционных занятий (групповых и/или индивидуальных);</li> <li>- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность;</li> <li>- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья</li> </ul> <p>Специальные образовательные условия (далее – СОУ) подбираются с учетом особенностей развития детей с ОВЗ.</p> <p>Специфика определения СОУ для детей дошкольного и школьного возраста с интеллектуальными нарушениями (от легкого до тяжелого недоразвития).</p> <p>Для детей с тяжелым интеллектуальным недоразвитием рекомендуется составление специальной программы развития (СИПР) и составление индивидуального учебного плана (ИУП).</p> <p>СОУ для детей дошкольного и школьного возраста с задержкой психического развития включают следующие основные направления коррекционно-развивающей работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стимулировать у учащихся развитие самостоятельности при решении поставленных учебных задач;</li> <li>- формировать умение пользоваться имеющимися знаниями;</li> <li>- иметь четкую структуру и графическое выделение выводов, важнейших положений, ключевых понятий;</li> <li>- содержать достаточное количество иллюстраций, облегчающих восприятие, понимание материала;</li> <li>- поэтапное распределение учебного материала и аналитико-синтетический способ его</li> </ul>	<p>Презентация работы группы.</p> <p>Работа в группах: составление протокола обследования ребенка</p> <p>Обсуждение итогов работы группы.</p> <p>Работа в парах: определение СОУ для детей различного возраста и разных нозологических групп.</p> <p>Представление итогов работы.</p> <p>Обсуждение работы всех групп.</p> <p>Рефлексия результатов работы: соотнесение результатов с индивидуальным образовательным маршрутом, определение уровня своего продвижения к цели.</p>
--	---

	<p>преподнесения с целью отработки каждого элемента и обеспечения целостного восприятия (особое внимание – выявлению причинно-следственных связей и зависимостей). СОУ для детей с сенсорными нарушениями, например, для слабослышащих детей включают следующие направления коррекционной работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Дети должны хорошо видеть лицо говорящего;</li> <li>- Размещение детей на первой парте;</li> <li>- Чередовать различные формы подачи учебного материала на основе подключения сохранных анализаторов: зрительного, тактильного, двигательного;</li> <li>- Постоянное ношение слуховых аппаратов, использование сурдологической техники;</li> <li>- Структурирование учебного материала, подбор ярких примеров;</li> <li>- Использование компьютерных программ по учебным предметам позволит обучающимся получить учебную информацию в более доступном оптическом, а не акустическом варианте;</li> <li>- Специальная система обучения языку: отбор и отработка словаря по теме урока, его группировка, грамматический материал на основе словаря урока.</li> <li>- Письмо и чтение являются наглядной основой обучения учебным предметам</li> </ul> <p>СОУ для слабовидящих детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При организации пространства школы необходимо выделять яркой краской контуры ступеней, дверей; на стеклянных дверях краской помечены открывающиеся части;</li> <li>- Специальный режим освещения;</li> <li>- Нескользящее покрытие пешеходных зон; дорожка помечается рельефными полосами;</li> <li>- Посадка ребенка за первой партой;</li> <li>- Адекватный дидактический материал: яркий, рельефный, контурный. Наглядный материал озвучивать</li> <li>- Дозированный режим зрительных нагрузок;</li> <li>- Использование тифлотехники;</li> <li>- Маркировка страницы тетради (начало, конец строки, ограничитель строки), книги;</li> <li>- Дозированные задания, домашняя работа в целях предотвращения утомляемости;</li> <li>- Коррекционные занятия логопеда, психолога.</li> </ul> <p>СОУ для детей с нарушениями опорно-</p>		
--	--	--	--

	<p>двигательного аппарата:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оборудование перилами для облегчения передвижения обучающихся;</li> <li>- Ношение ортопедической обуви;</li> <li>- Дозированный объем нагрузок;</li> <li>- Выделение большего времени на формирование двигательного навыка письма;</li> <li>- Занятия по развитию речи, навыков правильного произношения;</li> <li>- В целях предупреждения дисграфии – внимание на отработку звукового анализа (фонетического, морфемного и др)</li> </ul> <p>Примерные рекомендации по созданию СОУ для детей с расстройствами аутистического спектра:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Создание адаптированной среды, главными принципами которой является структурированность и визуализация;</li> <li>- Создание комфортной мотивирующей среды;</li> <li>- Создание индивидуального учебного плана для реализации «ступенчатого» режима обучения (1-й дополнительный класс), индивидуального режима посещения ОО в соответствии с возможностями ребенка;</li> <li>- Обеспечение предсказуемости событий за счет введения визуального распорядка дня;</li> <li>- Сопровождение ассистентом на период адаптации; социальным педагогом, направленное на предупреждение негативных тенденций в межличностных отношениях</li> <li>- Отсутствие требований по усвоению учебной программы (в 1-х дополнительных классах);</li> <li>- Создание адаптированной оценки достижений;</li> <li>- Психокоррекционная работа, направленная на формирование произвольной регуляции, развитие зрительно-моторной координации, мыслительных процессов, коммуникативных умений, навыков социального взаимодействия со взрослыми и сверстниками</li> </ul> <p>Определение специальных условий проведения государственной итоговой аттестации обучающихся с ОВЗ.</p>		
6.	<b>Итоговая аттестация</b>	2	

#### 4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.



Реализацию Программы обеспечивает профессорско-преподавательский состав кафедры менеджмента и экономики в образовании, приглашенные специалисты в области психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ, педагогические и руководящие работники центральной психолого-медико-педагогической комиссии (по согласованию). Преподавательский состав имеет высшее образование и стаж работы в системе образования не менее 3 лет. Уровень квалификации преподавательского состава подтвержден сертификатами, удостоверениями о повышении квалификации в области управления системными изменениями в сфере образования.

#### 4.2. Требования к материально-техническим условиям.

Материально-техническое обеспечение программы определяется предоставлением слушателям для лекционно-практических занятий аудиторий с видеотехникой и мультимедийным оборудованием для презентационных материалов с программным обеспечением (программы для проигрывания DVD, просмотров видеоматериалов, презентационных слайдов).

Для обеспечения самостоятельной работы слушателей по программе по всем формам обучения могут быть использованы ресурсы раздела «Образование для всех», который включает нормативно-правовые и методические материалы по теме курсов, официального сайта КАУ ДПО АИРО ИМЕНИ А.М. ТОПОРОВА <http://www.akipkro.ru/proekty/obrazovanie-dlya-vsekh-html.html> и раздела сайта КГБУ «Алтайский краевой центр ППМС-помощи» [http://ppms22.ru/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=199&Itemid=659](http://ppms22.ru/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=199&Itemid=659)

При освоении содержания программы в очной форме итоговая аттестация проводится в виде презентации технологии коллегиального обследования ребенка специалистами ПМПК (может быть представлено в индивидуальном и групповом формате).

При заочной форме обучения с применением ДОТ и ЭО итоговая аттестация осуществляется в форме презентации технологии коллегиального обследования ребенка специалистами ПМПК через выставление на платформе Moodle.

#### 4.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям.

##### 4.3.1. Нормативно-правые акты:

1. Закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
3. Указ Президента Российской Федерации «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 г. Москва «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».
5. Приказ Минобрнауки России от 14 октября 2013 г. № 1145 «Об утверждении образца свидетельства об обучении и порядка его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным образовательным программам».
6. Приказ Минобрнауки России от 22 января 2014 г. № 32 «Об утверждении порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».
7. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

8. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 июня 2014 года № МОН-П-2653 «Об организационно-методическом обеспечении деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»,
10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 10 июля 2015 г. № 26).
11. Приказ Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».
12. Приложение к письму Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 13 ноября 2015 г. № 07-3735 «О направлении методических рекомендаций по выявлению и распространению наиболее эффективных практик образования детей с ограниченными возможностями здоровья».
13. Письмо Минобрнауки России от 15 декабря 2015 г. № МОН-П-5178 «О показателях динамики обеспечения образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов» (Протокол заседания Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере от 28 сентября 2015 года № 8, раздел II, п. 4).
14. Приложение к письму Минобрнауки России от 13 января 2016 г. № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей».
15. Приложение к приказу Минобрнауки России от 19 февраля 2016 г. № 07-719 «О подготовке к введению ФГОС ОВЗ».
16. Приложение к письму Минобрнауки России от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 «О введении ФГОС ОВЗ».
17. Письмо Минобрнауки России от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».

#### 4.3.2. Перечень литературы.

##### Основная литература:

1. Алехина С. В., Фальковская Л. П. Педагог инклюзивной школы: новый тип профессионализма. – М.: Педагогический университет «Первое сентября», 2014. – 28 с.
2. Дробинская А.О. Диагностика нарушений развития детей: Клинические аспекты. - М.: Школьная пресса, 2006.
3. Забрамная С.Д. Материалы для психолого-педагогического обследования детей в медико-педагогических комиссиях. -М.,1981.
4. Левченко И.Ю., Забрамная С.Д., Добровольская Т.А. Психолого-педагогическая диагностика. - М.: Академия, 2003.
5. Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи / Р.Н. Жаворонков, Н.В. Путило, О.Н. Владимирова и др.; Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. – В 2-х Ч. - М., 2015. - 555 с.

6. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С. В. Алехина. – М.: МГППУ, 2012. – 92 с.
7. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов / Под ред. М.М.Семаго. — М., 1999.
8. Психолого-медико-педагогическая консультация. Методические рекомендации. / Под ред. Л.М. Шипициной. – СПб: Институт специальной педагогики и психологии им. Р. Валленберга, 1999
9. Семаго М.М., Ахутина Т.В., Семаго Н.Я., Светлова Н.А., Береславская М.И. Рабочая книга психолого-медико-педагогического консилиума. Методическое пособие и рабочие материалы для деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов и консультаций. – М., 2000.
10. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. — М., 2005.

#### Дополнительная литература:

1. Забрамная С. Д., Исаева Т.Н. Изучаем обучая. - М.: Институт общегуманитарных исследований, 2002.
2. Левченко И.Ю., Киселёва Н.А. Психологическое изучение детей с отклонениями развития. - М.: Коррекционная педагогика, 2005.
3. Шипицына Л.М. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка. - М.: ВЛАДОС, 2003.
4. Шипицына Л.М. Психолого-медико-педагогическая консультация. - СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2002.

#### 4.3.3. Интернет-ресурсы:

1. Сайты Института проблем интегративного (инклюзивного) образования МГППУ [www.edu-open.ru](http://www.edu-open.ru), [www.inclusive-edu.ru](http://www.inclusive-edu.ru)
2. Государственное автономное учреждение города Москвы Московский центр качества образования <http://mcko.ru/Monitor/>
3. Социальная сеть работников образования [nsportal.ru](http://nsportal.ru)  
<http://nsportal.ru/shkola/raznoe/library/monitoring-kachestva-obrazovaniya>
4. Гарант – информационно-правовой портал <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71254376/#10000>
5. Материалы сайта Министерства образования и науки РФ <http://mon.gov.ru/>
6. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» <http://mon.gov.ru/>
7. <http://www.international.edu.ru>. // Аналитические обзоры: Система образования Великобритании.
8. Институт коррекционной педагогики Российской академии образования - <http://www.ikprao.ru/>
10. Центр Специального Образования [http://csoso.ru/?page\\_id=2272](http://csoso.ru/?page_id=2272)

#### 4.3.4. Общие требования к организации образовательного процесса.

Занятия в очной форме проводятся в аудитории с возможностью деления на подгруппы. Для повышения эффективности результатов освоения Программы может быть предусмотрено проведение стажерской практики на базе центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии. В ходе проведения курсов с целью оказания адресной помощи обучающимся организуются разные формы консультирования по выявленным запросам.

При заочной форме обучения с применением ДОТ и ЭО слушателям предлагается изучить материалы, выставленные на платформе Moodle для дальнейшего успешного продвижения по изучению содержания программы в очной форме.

При заочной форме обучения с применением ДОТ и ЭО обучение осуществляется через выставление ресурсов и заданий на платформе Moodle.

## 5. Формы аттестации и оценочные материалы

Освоение программы завершается итоговой аттестацией, которое предполагает выполнение задания по заполнению документации ПМПК на обследуемого ребенка (возраст ребенка выбирается слушателем)

## 6. Оценочные материалы

### Паспорт комплекта оценочных средств

*Текущий контроль:* письменный тест.

Таблица

#### Формы и методы контроля и оценки результатов освоения содержания программы

Планируемые результаты	Формы и методы контроля	Задание	Показатели оценки
<b>Знать и понимать</b>			
Нормативные правовые акты, касающиеся деятельности ПМПК	Тест.	10 вопросов	Правильность выполнения в % отношении: 50% допустимый уровень, 65 % базовый уровень; 75 и выше – инновационный уровень;
<b>Уметь</b>			
Заполнять документацию ПМПК	Задание выполняется индивидуально (в малой группе) в течение всего срока повышения квалификации, может сопровождаться консультативной поддержкой преподавателей	Задание: заполнить бланки документов, входящих в личную карту обучающегося, прошедшего обследование на ПМПК	Каждый последующий уровень вбирает в себя требования к нижестоящим  <b>8-12 баллов – допустимый</b> Итоговый продукт - отражает правильное заполнение 70-60 документов  <b>13-17 баллов</b> <b>Базовый уровень</b> Итоговый продукт - отражает верное заполнение 75-85% документов  <b>18-20 баллов</b> <b>Инновационный уровень</b> Итоговый продукт – 90-100% документов заполнено верно
<b>Владеть</b>			

Навыком оформления заключения ПМПК через АИС ПМПК, определения СОУ для различных категорий обучающихся с ОВЗ	Задание выполняется индивидуально в течение всего срока повышения квалификации, может сопровождаться консультативной поддержкой преподавателей	Задание: заполните заключение ПМПК на ребенка дошкольного, младшего школьного возраста (на выбор)	<p><b>8-12 баллов – допустимый</b> Заключение оформлено в соответствии с требованиями к его ведению, не менее чем 50%;</p> <p><b>13-17 баллов</b> <b>Базовый уровень</b> Заключение оформлено в соответствии с требованиями к его ведению, не менее чем 75%;</p> <p><b>18-20 баллов</b> <b>Инновационный уровень</b> Заключение полностью оформлено в соответствии с требованиями к его ведению</p>
--	--	---	---

Оценка результатов направлена на определение их показателям учебно-профессиональной деятельности (см. таблицу)

**Таблица**

Характеристика  
дифференцированных уровней освоения дополнительной профессиональной образовательной программы

№ п/п	Уровень	Характеристики и показатели проявления в учебно-профессиональной деятельности
1.	Уровень не допустимый (до 8 баллов)	Определяется на основании выполнения итогового проектного задания
2.	Допустимый уровень (от 8 до 12 баллов)	
3.	Базовый уровень (от 13 до 17 баллов)	
4.	Инновационный уровень (от 18 до 20 баллов)	

**Формы аттестации**

Освоение программы завершается итоговой аттестацией в форме защиты технологии создания заключения ПМПК и др. документов ПМПК

Итоговая аттестация осуществляется в соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей ДПОП КГБУ ДПО АКЦИПРО, утверждено приказом КАУ ДПО АИРО ИМЕНИ А.М. ТОПОРОВА от 23.06.2016 №110/Прик/1/224.

При освоении содержания программы в очной форме итоговая аттестация проводится в виде презентации технологии создания заключения ПМПК и др. документов ПМПК (может быть представлена в индивидуальном и групповом формате).

При заочной форме обучения с применением ДОТ и ЭО итоговая аттестация осуществляется в форме презентации технологии создания заключения ПМПК и др. документов ПМПК через выставление на платформе Moodle.

## **Описание организации оценивания и правил определения результатов оценивания**

Промежуточный контроль включает тестовое задание по теме «Нормативно-правовая база деятельности ПМПК. Документирование деятельности ПМПК».

Оценка итогового задания осуществляется по критериям и показателям (оценочным требованиям). Обучающийся считается успешно выполнившим задание итоговой аттестации и освоившим учебный модуль на допустимом уровне, если он набрал по результатам защиты - 8-12 баллов; на базовом уровне - 13-17 баллов; на повышенном (инновационном) уровне – 18-20 баллов.

Оценка результатов направлена на определение соответствия результатов освоения программы повышения квалификации, демонстрируемых обучающимися, целям и планируемым результатам, сформулированным в данной Программе.

«Комплект оценочных средств»

Тестовое задание по теме «Нормативно-правовая база деятельности ПМПК. Документирование деятельности ПМПК»

Выберите правильные ответы:

№	вопрос	ответ	оценка
1	<b>Порядок разработки и принятия локальных нормативных актов по вопросам обучения детей с ОВЗ относится к компетенции:</b> а) субъекта Российской Федерации б) учредителя в) образовательной организации		
2	<b>Категорию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья устанавливает:</b> а) психолого-медико-педагогическая комиссия б) психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации в) медико-социальная экспертиза		
3	<b>Что является основой для определения варианта образовательной программы для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья?</b> а) рекомендации ПМПК, сформулированные по результатам комплексного обследования ребенка б) письменное заявление родителей (или других законных представителей ребенка) в) желание самого ребенка		
4	<b>Какие права родителей обеспечивает ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273)?</b> а) право выбирать программу обучения; б) право определять методы обучения; в) право на бесплатные учебники.		
5	<b>Структура адаптированной образовательной программы включает:</b> а) только обязательную часть б) часть, формируемую участниками образовательных отношений в) обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений		
6	<b>Образование по адаптированной основной образовательной программе (вариант 1) проводится:</b> а) в более пролонгированные календарные сроки б) в такие же сроки, как и у детей, обучающихся по основной образовательной программе в) в сроки, определяемые родителем (законным представителем) обучающегося		
7	<b>Кто разрабатывает рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ОВЗ, на основе которых строится обучение?</b> а) психолого-медико-педагогическая комиссия; б) специалисты ПМПк образовательной организации; в) медико-социальная экспертиза.		

8	<p><b>К специальным образовательным условиям для всех категорий детей с ОВЗ и инвалидностью относятся:</b></p> <p>а) создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды;</p> <p>б) материально техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью</p> <p>в) пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование.</p>		
9	<p><b>Что не обязательно обеспечить образовательное учреждение для включенного в среду ребенка с ОВЗ:</b></p> <p>а) реализацию специальных условий получения образования, рекомендованные ПМПК</p> <p>б) осуществление психолого-педагогического сопровождения в части социальной адаптации</p> <p>в) полное усвоение образовательной программы, реализуемой образовательным учреждением</p>		
10	<p><b>Кто из участников психолого-педагогического сопровождения разрабатывает адаптированную основную общеобразовательную программу в соответствии с рекомендациями ПМПК:</b></p> <p>а) только педагогические работники;</p> <p>б) педагоги и профильные специалисты (члены ПМПК);</p> <p>в) все специалисты сопровождения и родители ребенка с ОВЗ.</p>		
	Всего правильных ответов		