**ПМПк как один из способов индивидуальной**

**работы с детьми**

Современные требования дошкольного образования диктуют педагогам и специалистам МДОУ взглянуть по-новому на процесс пребывания и обучения детей в дошкольных учреждениях и в соответствии с этим строить свою работу.

Ни для кого не секрет, что в последнее время все больше проблем стало возникать с обучением некоторых детей.

В одних случаях причиной трудностей в обучении детей и их особенностей поведения является несоответствие педагогических требований их психофизическим возможностям. В процессе обучения не учитывается уровень и умственного развития, соматическое и нервно- психическое состояние ребенка.

В других - неготовность ребенка к обучению - несформированность отдельных психических функций, навыков общения, незрелость эмоционально-волевой сферы и т.д.

Все это становится основанием для поиска новых путей индивидуальной работы с детьми.

Одному педагогу - воспитателю, логопеду, психологу - в единственном числе сложно решить проблему индивидуального подхода к ребенку.

Чтобы дать объективную оценку состояния ребенка и найти комплексный подход, нужна армия педагогов-единомышленников, которая обеспечит детям оптимальные условия пребывания и обучения в дошкольном учреждении с учетом их возрастных и индивидуальных психофизических особенностей развития.

Цели и задачи ПМПк

Основная цель ПМПк - обеспечение индивидуального диагностико-коррекционного психолого-медико- педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии и поведении, создание оптимальных условий для их обучения и воспитания. Для реализации этой цели необходимо решение следующих задач:

* своевременное выявление и всестороннее комплексное обследование детей, имеющих те или иные отклонения в психофизическом развитии;
* установление характера и причин выявления отклонений (трудности в освоении образовательной программы, девиантное поведение, конфликтные ситуации во взаимодействии со сверстниками, взрослыми и т.д.)
* определение потенциальных возможностей ребенка для оказания специальной коррекционной помощи в условиях МДОУ, либо
* направление на Психолого-медико-педагогическую консультацию на комиссию для решения вопроса о дальнейшем обучении и воспитании ребенка, т.е. определения типа образовательного учреждения, формы обучения и учебно-воспитательной программы.
* разработка комплексных целевых программ индивидуального развития

детей, «группы риска»;

* прослеживание динамики развития (наблюдение, диагностические «срезы» в начале, середине и конце учебного года для уточнения образовательного маршрута, внесение соответствующих корректив);
* профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и «срывов» поведения;
* консультационная работа с родителями .

Организация деятельности ПМПк

Как правило, изучение ребенка специалистами ПМПк начинается с запроса педагогов или родителей.

За ребенком ведется целенаправленное наблюдение на занятиях и в свободное время (игры, прогулка и т.д.)

Проводится и индивидуальное обследование с учетом возрастных и психофизических особенностей детей.

МЕТОДЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В ПМПк

* Изучение документации детей (общий и речевой анамнез); ребенка:
* Непосредственное обследование ребенка (логопедом, психологом);

Выбор и последовательность заданий осуществляется в соответствии с индивидуальными и возрастными особенностями ребенка.

* Беседа с ребенком, которая служит средством установления контакта с ребенком, позволяет судить о его личностных качествах и поведении.

Беседа носит целенаправленный характер и позволяет установить:

* точность представлений ребенка о себе, своих родителях; способность дифференцировать понятия «семья», «родственники», «друзья» и т.д.;
* характер представлений о времени;
* представления о явлениях природы, различение времен года с учетом их признаков;
* умение ориентироваться в пространстве;
* запас сведений об окружающей среде.

Вопросы ребенку задаются четкие и понятные, а сама беседа имеет непринужденный характер. Соблюдается педагогический такт. Иногда целесообразно использовать наглядный материал.

* используется метод целенаправленного наблюдения:

за игровой деятельностью ребенка, за учебной деятельностью, а также за его поведением в режимных моментах;

* метод изучения рисунков детей, т.к. рисунок является важным дифференциально-диагностическим показателем.

Имеет значение выбор темы рисунка, фантазия, замысел, точность выполнения инструкций педагога, несоответствие пропорций, несоблюдение форм и.т.д. А также завершенность, присутствие основных деталей, использование всей поверхности листа и т д.

метод психодиагностических тестов (выявление уровня сформированности основных психических процессов: мышления, памяти, воображения и т.п.)

На основе полученных специалистами данных, на заседаниях ПМПк обсуждаются результаты и составляют коллегиальное заключение с рекомендациями об образовательном маршруте в соответствие с индивидуальными возможностями и особенностями ребенка, а также медицинской помощи, если таковая требуется.

В ПМПк ведется следующая документация:

* журнал записи и учета детей, прошедших обследование специалистов консилиума;
* журнал регистрации заключений и рекомендаций ПМПк;

Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом МДОУ, но не реже одного раза в квартал.

Особое место в работе ПМПк отводится консультированию родителей. Советы специалистов по использованию мер воспитательного воздействия, по установлению правильного отношения родителей к детям весьма актуальны, и специалистами ПМПк ведется целенаправленная разъяснительная работа.

Специалисты ПМПк знакомят родителей с научно- методическими материалами, пропагандируют необходимые медицинские, психологические и дефектологические знания.

Таким образом, ПМПк - это уникальная форма индивидуальной работы с детьми, первая помощь ребенку в условиях МДОУ.