**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГА В ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

(из опыта работы)

РАДИОНОВ П.Н.

психолог, учитель - дефектолог

ГКУ «Областная психолого-медико-

педагогическая консультация № 2»

г. Конаев Казахстан

Аннотация. В данной статье определяется роль и основные направления профессиональной деятельности педагога-психолога как специального педагога, участвующего в процессе взаимодействия всех официальных лиц психолого-медико-педагогической консультации и обеспечивающего его эффективность и экологичность.

Ключевые слова: психолого-медико-педагогическая консультация, профессиональная деятельность психолога (педагога-психолога), взаимодействие субъектов ПМПК, ребенок с ООП, с ОВЗ, эффективность и экологичность взаимодействия.

Аннотация. Бұл мақалада психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның барлық лауазымды тұлғаларының өзара әрекеттесу процесіне қатысатын және оның тиімділігі мен экологиялық тазалығын қамтамасыз ететін арнайы педагог ретінде педагог-психологтың кәсіби қызметінің рөлі мен негізгі бағыттары айқындалған.

Түйінді сөздер: психологиялық-медициналық-педагогикалық консультация, психологтың (педагог-психологтың) кәсіби қызметі, ППКК субъектілерінің өзара әрекеттесуі, арнайы білім беру бағдарламасы бар бала, мүмкіндігі шектеулі бала, өзара әрекеттестіктің тиімділігі мен экологиялық тазалығы.

Abstract. This article defines the role and main areas of professional activity of a teacher-psychologist as a special teacher, participating in the process of interaction of all officials of the psychological-medical-pedagogical consultation and ensuring its effectiveness and environmental friendliness.

Key words: psychological-medical-pedagogical consultation, professional activity of a psychologist (teacher-psychologist), interaction of PMPС subjects, a child with SEN, with disabilities, effectiveness and environmental friendliness of interaction.

На сегодня проблема инклюзивного образования актуальна во всем мире. Современное образование идет по пути совершенствования форм, содержания, технологий обучения и воспитания, в том числе и инклюзивного образования. Принципы, на которых основывается инклюзия — это открытость, свобода выбора, адаптивность, индивидуализация и т.д. Все они направлены на обеспечение комфортной среды для выявления способностей и воспитания личности, способной к самостоятельной, полноценной жизни в современном обществе.

В Казахстане это явление также не оставлено без внимания. Данная проблема требует придирчивого рассмотрения, потому что число детей с врожденными и приобретенными отклонениями в развитии с каждым годом увеличивается. Государство ставит задачи по ранней диагностике отклонений в развитии у детей и ранней коррекции этих отклонений за счет сохранных функций организма. Система дошкольного и среднего образования включает данную категорию детей в процесс обучения в детских образовательных учреждениях, в общеобразовательных школах, высших учебных заведениях. Цель инклюзивного образования — обеспечение равных стартовых возможностей для детей с ООП в получении образования [1].

На сегодняшний день в системе просвещения происходят изменения, сама система претерпевает модернизацию, и вслед за этими изменениями происходит процесс совершенствования деятельности психолого-медико-психологический консультаций (далее ПМПК). Алгоритм деятельности педагога-психолога (далее психолога) и всей консультации в целом подробно описан в работах Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, Г.В. Грибановой, Л.М. Шипицыной, А.К. Ерсариной и других авторов [4,5,6].

В деятельности ПМПК психолог выступает неким связующим звеном, обеспечивая слаженную, экологичную взаимосвязь всех участвующих субъектов ПМПК. Профессиональная компетентность специалистов ПМПК, на наш взгляд, выражается в экологичности, а именно в выравнивании баланса степени участия всех (родителей, детей, специалистов) в создании психологически комфортного взаимодействия для достижения эффективного результата работы всех участвующих лиц. Конечным продуктом такого взаимодействия является заключение ПМПК с определением типа, вида индивидуальной программы развития каждого ребенка с ООП, а также добровольное следование родителей всем рекомендациям ПМПК [2]. В своей деятельности ПМПК преследует единую глобальную цель – оказать содействие в самоопределении детей с ООП в нашем обществе, занятии определенной ниши, получении равных прав на получение образования [2,3].

Изучив опыт деятельности ПМПК, считаем необходимым очертить рамки профессиональной деятельности психолога ПМПК, которые выходят за круг обязанностей проведения комплексного психолого-педагогического обследования и составления рекомендаций по определению индивидуальной программы развития детей с ООП. Рассмотрим основные моменты профессиональной деятельности психолога в ПМПК:

- обеспечение психологического комфортного климата как при проведении обследования детей, так и при проведении заседаний ПМПК. Реализуя данное направление, психолог, совместно с другими специальными педагогами, консультирует коллег по вопросу их психологической подготовки к обследованию детей с ООП. Сам факт обращения родителей в ПМПК является для них очень болезненным, стрессовым и, следовательно, приводит родителей (и лиц, их заменяющих) к защитным, а порой и к негативным формам поведения. Первое знакомство родителей с особенностями деятельности ПМПК начинается с процесса регистрации документов, и именно этот момент является важным в дальнейшем процессе обследования. Доброжелательное отношение регистратора, корректные ответы на вопросы, сообщение им о добровольном желании родителей обследования ребенка и полной конфиденциальности предъявленной им информации позволит настроиться на совместную работу специалистов и родителей на благо ребенка. Поэтому роль психолога в научении регистратора азам эффективной коммуникации даст экологический эффект;

- придерживание этических норм специалистами при разговоре с семьей, с ребенком во время психолого-педагогического обследования: уважительное отношение как к ребенку, так и к родителям, в процессе сбора анамнеза использование специалистами корректных вопросов относительно семьи, здоровья ребенка, его достижений в учебе и т.д. Как правило, в процессе обследования психолог знакомит родителей и ребенка со всеми своими коллегами, определяя их профессиональный круг обязанностей. Психолог кратко определяет основные цели ПМПК, сообщает как будет проходить процесс обследования ребенка, доводит до родителей и ребенка информацию о том, что в любой момент процесс обследования может быть прекращен по их первому требованию. Соблюдение вышеперечисленных моментов способствует установлению доверительных отношений как между специалистами, так и между педагогами и родителями, более полному раскрытию ребенка в процессе диагностики, снижению уровня тревоги родителей и детей. Психологу необходимо прерывать оценочные суждения родителей в адрес своих детей (как правило, с негативным оттенком), что оказывает на ребенка отрицательное воздействие. Так же и специалисты в процессе обследования не должны высказываться вслух и, тем более, давать оценку неуспехам ребенка. Консультацию родителей по результатам обследования проводит психолог. Информация, предоставляемая им, должна быть лаконичной, без излишних терминов, без оценочных суждений, в доступной для их понимания форме. Во время этой беседы психолог сам соблюдает правила и нормы корректной беседы, потому что в процессе обследования могут быть получены не очень ожидаемые и малоприятные результаты для родителей;

- подготовка помещения и организация пространства для проведения обследования должны соответствовать требованиям, быть оптимальными как для ребенка, так и для специалистов. Процесс прохождения диагностики для ребенка является очень сильным испытанием, при котором ребенок испытывает стресс. Для детей раннего возраста это просто «чужое» помещение и незнакомые люди, а для детей дошкольного возраста процесс обследования уже осознаваем и нежелание показать свои недостатки зачастую создает неблагоприятный настрой и выливается в отказ от выполнения заданий, негативные поступки, ухудшая психическое состояние ребенка. Поэтому, под руководством психолога, всем специалистам необходимо установить доверительные отношения, предлагать те или иные задания ненавязчиво, чутко реагировать на его эмоциональный фон и состояние. Невзирая на то, в каком состоянии находится ребенок, все специалисты должны быть настроены позитивно, быть чуткими к ребенку, что проявляется в жестах, улыбке, тоне речи, естественности общения, в соответствии с возрастом и уровнем развития ребенка;

- разрешение спорных вопросов, улаживание конфликтных ситуаций также предполагает участие психолога. Из опыта работы нашей ПМПК можно выделить несколько причин возникновения нестандартных ситуаций: недостоверная и/или искаженная информация о целях и задачах деятельности ПМПК; непонимание процесса обследования ребенка специалистами ПМПК; нарушение организации процесса обследования; несоблюдение правил и норм этики психолого-медико-педагогического обследования и профессиональной коммуникации специалистами ПМПК; несогласие родителей с результатами психолого-педагогической диагностики; несогласие с рекомендациями, предъявленными специалистами ПМПК родителям. Нельзя не отметить возникновения конфликтных ситуаций между специалистами ПМПК в виду разных областей профессиональной специфики, разных личностных особенностей педагогов, разной мотивации, темперамента, разных характеров, различных темпов осуществляемой деятельности. Также неординарные ситуации могут возникать по причине отсутствия достаточного профессионального опыта, психологического дискомфорта, который может быть связан с профессиональной деформацией.

Для эффективного и экологического взаимодействия между участниками процесса обследования психолог выступает как связующее звено, используя весь набор профессиональных способов и приемов: умение кратко, четко и быстро анализировать ситуацию, проявлять гибкость, лояльность, эмпатию и активное слушание, знание особенностей семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, умение быстро реагировать на деструктивное поведения участников ситуации, тем самым купируя эскалацию конфликта. Довольно часто родители не принимают результаты обследования, при этом давление на родителей недопустимо, необходимо использование филигранных методов подведения их к принятию ситуации, оперируя тем, что все участники процесса заинтересованы в улучшении ситуации ребенка, его благополучии. Психолог может использовать материалы о закономерностях и особенностях развития ребенка, о его актуальном развитии и зоне ближайшего развития, о сущности самого расстройства, которым страдает ребенок, о способах воспитания и обучения такого ребенка.

Для достижения цели все специалисты ПМПК должны проявить высокий уровень эмпатии, родители должны быть убеждены в том, что им оказывают психологическую поддержку, их понимают, им сочувствуют. Поэтому по окончании процесса обследования психолог должен получить обратную связь, именно она направлена на снижение у родителей негативных защитных психологических механизмов, создает уверенность родителей в том, что они столкнулись с этой проблемой не одни. Данные приемы может использовать каждый специалист ПМПК при поддержке психолога, а затем, при приобретении опыта и самостоятельно.

Таким образом, на всех стадиях деятельности ПМПК психолог выполняет важную, не обозначенную в должностных обязанностях, функцию соединяющего звена – посредника между всеми участниками психолого-медико-педагогического консультирования, преследуя цель – получение ожидаемого результата всеми участниками этого процесса взаимодействия.

Список литературы

1. Закон Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III (с изменениями и дополнениями от 27.06.2022 [№ 129-VII](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z2200000129#z455)).
2. «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций дошкольного, начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, специализированных, специальных, организациях образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях дополнительного образования для детей и взрослых». Приказ Министра просвещения Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 385.
3. Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года N 343 «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями».
4. «Психолого-медико-педагогическое обследование детей дошкольного и младшего школьного возраста» под общ. ред. Р.А. Сулейменовой. Учебно-методическое пособие, Алматы 2014.
5. Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования / под общ. ред. М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. М.: АРКТИ, 2014.
6. Психолого-медико-педагогическая консультация / под ред. Л.М. Шипицыной. СПб.: Детство-Пресс, 2010.