**Слайд -1** Претстиввие

Тема: **Опыт организации деятельности областной психолого-медико-педагогической консультации в дистанционном режиме.**

Стратегической целью государственной политики в области образования на современном этапе является повышение доступности качественного образования, соответствующего современным потребностям общества и каждого гражданина. Обеспечение государственных гарантий доступности качественного образования для обучающихся с особыми образовательными потребностями является одним из приоритетных направлений образовательной политики.

Этот принцип сформулирован **Слайд -2** в 3 ст. Закона Республики Казахстан «Об образовании»: «Равенство прав всех на получение качественного образования, а также доступность образования всех уровней для населения с учетом интеллектуального развития, психофизиологических и индивидуальных особенностей каждого лица».

В контексте государственных гарантий доступности качественного образования для всех категорий граждан система социально-педагогической и психолого-педагогической помощи детям с особыми образовательными потребностями требует постоянного развития и совершенствования. Деятельность психолого-медико-педагогических консультаций тоже видоизменяется с учетом новых реалий.

Пандемия, охватившая планету, затронула все стороны жизни общества без исключения. Не обошла она и работу ПМПК. Пришлось очень быстро ориентироваться и перестраиваться.

В сложившейся ситуации нам помогли 7 вечных истин провозглашенных американским консультантом по вопросам руководства мистером Стивен Кови, следуя которым, можно добиться больших успехов:

**Слайд - 3**

Как пригодилось все это в период неблагополучной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19) и грозящим приостановлением деятельности ПМПК!

За годы работы в ПМПК сложился определенный алгоритм обследования детей всех категорий в условиях консультации, имеется необходимое оборудование, собран диагностический материал. Все эти требования и принцип работы едины для ПМПК Республики Казахстан.

В сложившейся ситуации, для недопущения приостановления приема пришлось реагировать быстро. Реалии внесли коррективы в деятельность ПМПК и определили необходимость в создании альтернативных методов диагностики с использованием информационных технологий. Понимая, что приостановление деятельности ПМПК на период карантина увеличит и без того большую очередность на обследование, приходилось перестраиваться на ходу.

С одобрения руководства Управления образования, наша ПМПК не приостановила работу ни на день. Ни объем, ни качество предоставляемых государственных услуг за период чрезвычайного положения не пострадало. В сложившейся ситуации мы вынуждены были минимизировать проведение обследования детей в очной форме, и на какой то период, совсем отказаться от приема в условиях ПМПК.

**Слайд-4** С 16 марта 2020 года мы вышли в дистанционный режим, обеспечив прием необходимых для проведения обследования документов, сбор анамнеза, непосредственное обследование и оказание консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей. По результатам обследования предоставляли рекомендации по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

В период пандемии мы использовали информационные ресурсы в несвойственной для диагностики форме, это форма работы впервые использовалась в ПМПК и была **новой** для всех участников.

**Слайд-5** Министр образования и науки РК Асхат Айтмагамбетов во время онлайн-конференции сказал, что « и педагоги, и МОН, и родители, и сами дети понимают, что очень эффективным и удобным является обучение в традиционном формате». «Мы понимаем, что дистанционное обучение – это веление времени». И я совершенно с ним согласна. Бесперебойная качественная диагностика в условиях дистанционной работы ОПМПК была обеспечена за счет сформированных ряда компетенций, а именно:

**Слайд-6**

**Слайд-7**

**Слайд-8**

За короткий период времени специалисты Областной психолого-медико-педагогической консультации для реализации государственной услуги **в условиях удаленного режима разработали и подготовили комплекты диагностических материалов** для предъявления детям в онлайн режиме посредством Skype, WhatsApp или Zoom;набрали опросники, анкеты для сбора медицинского и социально-психологического анамнеза, выявления особенностей развития ребенка и трудностей в обучении и воспитании.

Нами систематизирован материал в виде диагностических альбомов по возрастам. Диагностика осуществлялась в виде наблюдения за поведением, игрой ребенка, беседы с ним, выполнения вербальных методик и тестов с целью исследования особенностей эмоционально-коммуникативной, познавательной деятельности, проводилось тестирование, кроме этого изучали рисунки, письменные работы, высланные по электронной почте, WhatsApp. Исследовались различные стороны устной и письменной речи, выявлялся запас общих знаний и представлений об окружающем, уровень развития ведущей деятельности, соответствие знаний, умений и навыков возрастным и программным требованиям. **Слайд 9-21 демонстрация альбома.**

По результатам дистанционного обследования проводилось личностно-направленное консультирование семьи по вопросам преодоления и предупреждения отклонений в развитии, лечения, обучения и воспитания детей, по созданию необходимых психологических условий для развития ребенка, по стимуляции умственного развития, формированию социально-коммуникативных навыков, нормализации эмоционального состояния , по формированию знаний, умений и навыков, созданию необходимых условий для речевого развития ребенка, по формированию речевой коммуникации в ходе семейного общения, по созданию необходимых условий для социального развития ребенка, формированию социально-бытовых навыков: опрятности, самообслуживания, социальных норм поведения, по вопросам социальной поддержки семьи и социальных услуг ребенку: получение пособий, льгот, социальной помощи. Для этого каждый из специалистов разработал и упорядочил консультативный материал. Начало формы

Конец формы

Стоит признаться, что в начале нашей работы в дистанционном формате пришлось работать в авральном режиме: систематизировать диагностические методики и, по возможности, переводить их в электронный формат, сканировать альбомы, методики, анкеты , подбирать тексты и задания.

Лишь слаженная работа коллектива позволила это сделать. Каждый из специалистов приступил к работе, не считаясь с личным временем. Нужно сказать честно, что первые попытки не были совершенными и мы постоянно вносили коррективы . На сегодняшний день в целом все готово , для обследования детей и подростков в дистанционном режиме. Хотя мы продолжаем работу по совершенствованию материала.

Стоит отметить , что на первом этапе часть родителей , особенно, кто впервые обратился в ПМПК отказывались от обследования в онлайн формате и переписывались на другое время.

Не стану утверждать, что работа в дистанционном режиме дает более качественную диагностику, но преимущества мы все же нашли! Это касается ,прежде всего, детей обучающихся на дому и детей с тяжелой патологией, особенно проживающих в сельской местности , вдали от областного центра. Очень часто нашим услугополучателям приходилось нанимать машину , платить немалые деньги, чтобы пройти ежегодное переосвидетельствование для оформления домашнего обучения или продления занятий в КППК , социальных услуг. Хотя нагрузка на специалистов ПМПК при этом возросла , так как приходилось пересматривать достаточно много видеоматериалов , которые направляли родители , изучать документацию, но это того стоило! Так как многие дети нас очень порадовали своими успехами , которые они не всегда в полной мере могли продемонстрировать в ПМПК в условиях ограниченного времени обследования. В домашних комфортных привычных для ребенка условиях дети смогли продемонстрировать больше знаний, умений и навыков, особенно дети с РАС. Нагрузка на педагогов в части консультирования родителей также значительно возросла. Было дано очень много консультаций, по всем интересующим родителей вопросам, направлены материалы по устранению выявленных нарушений на WhatsApp родителей.

Отмечая положительные моменты, нельзя не сказать о трудностях, с которыми мы столкнулись. Это, прежде всего, качество связи ….. На первом этапе не все родители готовы были работать с помощью программы Zoom и предпочитали WhatsApp, связь часто не была идеальной, не все родители ответственно выполняли просьбу ПМПК о предоставлении видеоматериалов, заполнении анкет. Но со временем большая часть родителей приняла наши условия.

Если при первичном дистанционном обследовании у нас сохранялись вопросы и сомнения, мы старались выносить предварительное заключение и приглашать, при первой возможности на обследование в штатном режиме для более углубленной диагностики. Были и остаются трудности при предъявлении методики на обследование наглядно-действенного мышления- Матриц Равена , кубиков Каоса , досок Сегена , разрезных картинок, хотя варианты мы тоже нашли.

К сожалению, при предъявлении М. Равена , мы очень часто слышали шепот родителей с подсказкой, а это не давало объективной картины. Не смогли мы полноценно задействовать сайт ПМПК , родителем проще было пользоваться WhatsApp. Кроме того специалиста по информационным технологиям, который был в проекте 77 приказа о штатных единицах в окончательный вариант включен не был. А ведь при условии задействования в консультировании сайта консультации , он крайне необходим.

Но в целом дистанционное обследование , как альтернативный вариант прошло проверку. **Слайд-22** За период с 16 марта по 11 мая 2020 года нами дистанционно обследовано 226 детей , с 11 мая по текущий момент более 30% детей смотрится нами дистанционно.

На сегодняшний момент мы готовы к вызову времени и готовы, если будет на то решение, приступить с сентября к дистанционной форме работы, для обеспечения безопасности наших услугополучателей и специалистов ПМПК, ведь самое главное, что у человека есть - это жизнь и здоровье! Уверена, что наше государство справится с этим испытанием, и мы все в скором времени вернемся к привычной жизни и работе в штатном режиме.