

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Школьный консилиум как инновационная образовательная технология

Светлана Котова,

доцент кафедры педагогики и
психологии начального образования
Института детства Российского
государственного педагогического
университета, кандидат
психологических наук

Современный социально-экономический кризис в России негативно сказывается на развитии личности ребёнка. Низкий уровень жизни многих молодых семей, плохое здоровье, отсутствие воспитательного опыта родителей становятся причиной возникновения проблем, решение которых предполагает взаимодействие в образовательной среде специалистов разных профилей. Один из видов такого взаимодействия — консилиум, который проводится для сохранения психического и психологического здоровья детей.

● школьный психолого-педагогический консилиум ● этапы проведения школьного консилиума ● психолого-педагогическая коррекция

Термин консилиум известен нам из медицинской практики. В Большой советской энциклопедии даётся такое определение: консилиум (лат. consilium — совещание, обсуждение) — совещание врачей одной или разных специальностей для обсуждения состояния больного, уточнения диагноза и способов лечения. В медицинских учреждениях консилиум обеспечивает комплексный взгляд специалистов на состояние организма больного и выбор оптимальной стратегии оказания медицинской помощи.

Внедрение психолого-медико-педагогических консилиумов в практику образования произошло в первой половине XX века, т.е. сравнительно недавно. Структура и содержание их деятельности сегодня достаточно хорошо разработаны на базе специальных коррекционных образовательных учреждений¹ для детей, имеющих определённые

¹ Письмо Министерства образования РФ от 27.03.2000 № 27/901-6.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

трудности в обучении, обусловленные их возрастными и индивидуально-типологическими особенностями, состоянием здоровья. Эти учреждения призваны обеспечить детям группы риска сохранение здоровья, безопасное развитие, успешное овладение школьной программой по индивидуальному образовательному маршруту.

На психолого-медико-педагогическом консилиуме проводится методическая работа, которая заключается в выработке согласованных действий специалистов разного профиля (врачей, психологов, дефектологов и педагогов), комплексных подходов к реабилитации детей.

Эффективность принимаемых на консилиуме решений напрямую зависит от качества предварительной диагностической работы, на основе которой создаётся рабочая программа индивидуального сопровождения, определяющая основные формы и направления работы с ребёнком.

Реализация такой программы, как правило, предполагает:

1. Заключение договора об индивидуальном сопровождении между родителями ребёнка (лицами их заменяющими) и психологом, ответственным за сопровождение.
2. Создание условий, необходимых для полноценного, здорового и безопасного развития ребёнка, а также овладения им образовательной программой по индивидуальному образовательному маршруту.
3. Оказание необходимой медицинской и психотерапевтической помощи ребёнку.

Результаты работы периодически обсуждаются на консилиуме и при необходимости в программу индивидуального сопровождения вносятся изменения.

По окончании срока действия договора об индивидуальном сопровождении (как правило, он заключается на один календарный год) вновь проводится углублённое обследование ребёнка; его результаты обсуждаются на ППМС (психолого-педагогической медико-социальной) комиссии, которая принимает решение либо о продолжении индивидуального сопровождения ребёнка, либо об окончании работы. Комиссия также может принять решение о направлении ребёнка в другое учреждение (медицинское, образовательное и пр.).

Если обобщить всю информацию, отражающую содержание и деятельность психолого-медико-педагогического консилиума на базе специальных коррекционных учреждений, то она сводится преимущественно к определению и созданию оптимальных условий для компенсации имеющихся у ребёнка дефектов и коррекции процесса его развития. Поэтому внедрение подобных консилиумов в массовые школы без изменения содержания их деятельности не отвечает интересам ребёнка.

С. Котова. Школьный консилиум как инновационная образовательная технология

Организация взаимодействия специалистов психологического, медицинского и педагогического профилей на базе общеобразовательных школ — относительно новое явление как в теории, так и в практике массового образования. Одна из причин, благодаря которой эта проблема оказалась в центре внимания многих учёных и практиков, — ухудшение нервно-психического и соматического здоровья детей. Причём наиболее плохие показатели состояния здоровья наблюдаются у учеников общеобразовательных школ. И с каждым годом эти показатели ухудшаются².

Таким образом, сегодня в психолого-медико-педагогическом сопровождении нуждаются все дети, посещающие общеобразовательные учреждения, а не только те из них, которые имеют выраженные проблемы в развитии и обучении. Подобная ситуация диктует необходимость организации на базе массовых школ интегративной деятельности специалистов психологического, педагогического и медицинского профилей.

В отечественной науке и практике образования в настоящее время представлены:

- педагогический консилиум;
- психолого-педагогический консилиум;
- социально-педагогический консилиум;
- медико-психолого-педагогический консилиум и медико-педагогическая комиссия.

Практика проведения и вид консилиума определяются типом образовательного учреждения, его спецификой и характером решаемых им задач.

² Базарный В.Ф. и др. Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах.

Мет. рек. Красноярск, 1989. Степанова М.А. Психология в образовании: психолого-педагогическое взаимодействие // Вопросы психологии, 2003. № 4.

³ Божович Е.Д. Из опыта организации психолого-педагогического консилиума в школе // Вопросы психологии. 1983. № 6.

Школьный психолого-педагогический консилиум — важный управленческий инструмент, который позволяет составить как программу профилактических мероприятий для группы детей (ступени, параллели, класса), так и индивидуальный образовательный маршрут для каждого ученика. Кроме решения собственно педагогической задачи, консилиум взаимно обогащает знаниями каждого из его участников, знакомя, например, психолога со спецификой школьной программы, а педагога с психологическими истоками успешности (или неуспешности) его учеников.

Одна из ведущих функций психолого-педагогического консилиума³ заключается в проведении специальных педсоветов, включающих:

- обсуждение основных трудностей, возникающих у каждого учителя в работе с тем или иным классом;

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

- выбор способов получения недостающей для постановки диагноза (термин «диагноз» здесь употребляется условно, поскольку речь идёт о целом классе, а не об отдельных детях) информации;
- постановку предположительного диагноза и в дальнейшем обсуждение результатов его проверки;
- выдвижение педагогической задачи в отношении этого класса, которая связана с отбором корректировочных воздействий.

Подготовка и проведение психолого-педагогического консилиума включают ряд последовательных процедур, что позволяет нам говорить о его технологии.

Каждому заседанию консилиума предшествует подготовительный этап, на котором, используя методы индивидуальной беседы, интервью с учителями, анкетирования, а также метод независимых характеристик, психолог собирает воедино мнения всех преподавателей, работающих с классным коллективом. Естественно, что способы сбора информации о классе, процедуры обследования планирует психолог, обсуждают же их все члены консилиума. Чем полнее собраны и обобщены мнения всех специалистов, тем конструктивнее будет работа консилиума.

Отводя психолого-педагогическому консилиуму в системе школьной психологической деятельности важнейшую роль, М.Р. Битянова⁴ пишет о том, что он представляет собой организационную форму, в рамках которой происходит разработка и планирование единой психолого-педагогической стратегии сопровождения каждого ребёнка в процессе его обучения, а также определённых детских групп и параллелей. Консилиум позволяет объединить информацию об отдельных аспектах школьного статуса ребёнка, которыми владеют педагоги, классный руководитель, школьный медик и психолог, поскольку только на основе целостного видения ученика, с учётом его актуального состояния и динамики предыдущего развития, можно разработать и реализовать общую линию его дальнейшего обучения и развития. Психолого-педагогический консилиум позволяет построить взаимоотношения психолога и педагогов на основе равноправного сотрудничества и личной ответственности, организовать сопровождение школьников в процессе их обучения, опираясь на профессиональный и личностный потенциал всех взрослых, имеющих отношение к этому процессу, в том числе родителей.

Подготовка, проведение консилиума и реализация его решений — это единый непрерывный процесс, состоящий из нескольких основных этапов.

Первый этап — постановка проблемы. Поводом для организации консилиума, во-первых, может служить запрос к психологу со стороны педагога или родителей относительно проблем в обучении

⁴ Битянова М.Р.

Организация психологической работы в школе. М., 1998.

С. Котова. Школьный консилиум как инновационная образовательная технология

и поведении ребёнка, а во-вторых, проблемы, выявленные в результате обследования школьников определённой параллели по программе диагностического минимума. По итогам диагностического минимума вся обследованная группа школьников условно делится на две подгруппы: психологически благополучных школьников и школьников с определёнными трудностями в обучении и развитии. На этом этапе работы могут быть сделаны только некоторые предположения относительно природы и содержания выявленных проблем (так как суть трудностей и их происхождение не всегда очевидны) и очерчен круг дальнейшей диагностической работы.

Второй этап — уточнение проблемы — начинается с проведения углублённой психодиагностики. Помимо собственно индивидуальной диагностической работы с ребёнком, на этом этапе осуществляется сбор дополнительной информации от педагогов, классного руководителя, родителей, необходимой для уточнения психологического диагноза. В ходе совместного обсуждения данных о педагогических, психологических и медицинских особенностях школьного статуса ребёнка педагоги и психолог получают возможность увидеть каждого ребёнка как целостную личность, учесть большую часть факторов, влияющих на его обучение и развитие.

Третий этап — решение проблемы, т.е. вырабатывается и осуществляется стратегия психолого-педагогического сопровождения ребёнка. На этом этапе собственно и проводится психолого-педагогический консилиум, который определяет деятельность каждого участника по реализации его решений. На консилиуме формируется определённое представление об актуальном состоянии ребёнка и перспективах его ближайшего развития, разрабатываются конкретные шаги и методы сопровождения школьника, ученической группы, школьной параллели.

Учитывая современную практику, можно добавить и *четвёртый этап* — окончательное решение проблемы. Он включает:

- мероприятия, направленные на ликвидацию (полную или частичную) причин проблемы и вызванных ею неблагоприятных симптомов;
- систему управленческих мероприятий по контролю и оценке эффективности разрешения проблемы;
- мероприятия, направленные на профилактику возникновения подобных проблем в будущем.

Эти направления работы обретают конкретное содержание в контексте стратегии сопровождения, выработанной на консилиуме. Кроме того, они интегрируют и выстраивают все направления деятельности участников консилиума.

В частности, в работу психолога по реализации решений консилиума обычно входят такие направления работы:

- общая развивающая работа со всеми школьниками конкретной параллели;

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

- специальная развивающая или консультативная работа со школьниками, направленная на решение выявленных психологических проблем обучения и развития;
- консультирование педагогов и родителей по вопросам обучения и развития конкретных школьников и ученических групп;
- консультирование школьной администрации по итогам диагностического минимума и консилиума;
- социально-диспетчерская деятельность по отношению к детям, родителям и педагогам, нуждающимся в специализированной социально-психологической помощи;
- психологический контроль за развитием детей, в частности группы риска.

При реализации плана сопровождения возможны групповые и индивидуальные формы работы. Для *родителей* это могут быть практические семинары; специальные школы и классы; группы поддержки; индивидуальное консультирование.

Для *детей*: медикаментозное лечение; индивидуальное консультирование; группы (развивающие, поддержки, психотерапевтические); изменение учебных и внеучебных занятий, а также изменение (как правило, частичное) образовательной программы.

Для *детей и родителей*: совместные игровые семинары; выездные семейные семинары (во время каникул); тренинги.

Для *учителей, школьных психологов, социальных педагогов*: курсы повышения квалификации; тематические семинары; индивидуальное консультирование и т.п.

Школьные консилиумы подразделяются на плановые и внеплановые.

В поле зрения *планового консилиума* находятся все дети, обучающиеся в школе. Он проводится не реже одного раза в год (по вновь принятым детям — консилиум в конце первой четверти их обучения). Деятельность планового консилиума ориентирована на решение таких задач: обеспечение условий для благоприятной адаптации детей к школе, определение психолого-педагогических путей решения проблем их обучения и личностного развития; выработка согласованной программы помощи конкретному классу или параллели; оценка эффективности реализуемой программы сопровождения. Поэтому содержанием плановых консилиумов сегодня становятся не только проблемы, связанные с определёнными возрастными кризисами⁵, но и психологические синдромы определённого возрастного периода⁶, а также наиболее типичные трудности обучения и воспитания⁷.

Внеплановые консилиумы рассматривают запрос педагога или любого из специалистов, наблюдаю-

⁵ *Битянова М.Р.*

Организация психологической работы в школе. М., 1998.

⁶ *Пахальян В.Э.*

Психопрофилактика и безопасность психологического здоровья детей // Прикладная психология, 2002. № 5–6.

⁷ *Хоменко И.К.*

Образ учителя в интерьере общества // Педагогика — новый век. 2002. № 3.

С. Котова. Школьный консилиум как инновационная образовательная технология

щего ребёнка (класс). Поводом для внепланового консилиума становится, как правило, возникновение новых обстоятельств, негативно влияющих на развитие ребёнка, отрицательная динамика его развития. Задача внепланового консилиума — решение о принятии экстренных мер по сложившимся обстоятельствам; изменение ранее проводимой программы сопровождения в случае её неэффективности.

Каким может и должен быть консилиум по форме и содержанию, решают специалисты, работающие в конкретной школе. Каким он станет — покажет время. Но уже сегодня необходимо понимать, что школьный психолого-педагогический консилиум — это не педагогический совет, который предполагает обсуждение проблемы специалистами одной профессии (педагогами). Ещё раз подчеркну, что он предполагает одновременное участие специалистов различных профилей: педагогов, психологов, социальных педагогов, дефектологов, логопедов, включая и специально приглашённых (на усмотрение администрации) внешних специалистов: медицинских работников, социальных работников, научных деятелей и т.д.

В настоящее время психолого-педагогические консилиумы создаются и в школах, и в структурах психолого-медико-социальных центров. Однако технология их проведения зачастую нарушается, да и руководители образовательных учреждений, и сами психологи не всегда осознают значительные возможности этой формы работы с детьми. *А ведь цель современного консилиума — оптимизация социального и личностного развития ребёнка в той конкретной ситуации, в которой оно происходит.*

Эффективная реализация сложной и столь значительной цели требует выделения базовых направлений, в которых должны участвовать специалисты, осуществляющие сопровождение ребёнка — это образовательный процесс, процессы социализации, адаптации и даже реабилитации. Поэтому для каждого из специалистов в ходе консилиума составляются отдельные задания, которые исходят из специфики проблем развития ребёнка и из общих целей всех трёх процессов: полноценное личностное развитие, а также выбор и успешное завершение образовательной программы, соответствующей государственному стандарту. При полноценной реализации поставленных на консилиуме задач происходит коррекция образовательной среды учреждения, параллели, класса, конкретного ребёнка, условий его социального развития и отношений с социумом.

Анализируя практику проведения консилиумов в образовательной среде, остановлюсь на проблемах, которые существуют в этой сфере:

1. Слабое осознание значения и возможностей консилиума для совершенствования образовательной среды и решения проблем развития ребёнка.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

2. Недостаточное владение технологией организации и реализации консилиумов разного типа.
3. Отсутствие единого языка, на котором специалисты могли бы изъясняться друг с другом. Дело не только в том, что специальные медицинские, логопедические термины и аббревиатуры («мутизм», «деменция», «ФФН» или «ОНР») не входят в традиционный словарь учителя. Значение слов часто понимается различными специалистами по-разному. Даже под таким банальным понятием, как «слабый ученик» классный руководитель может подразумевать неуспевающего, медицинский работник — болезненного, а учитель физкультуры — неловкого, неуклюжего ребёнка.
4. Признание доминанты педагогических решений. В школе основная фигура (не считая ребёнка) — учитель. Поэтому одним из главных итогов длительной совместной работы необходимо считать понимание того, что сколько бы специалистов ни привлекалось к деятельности школьного консилиума, все они работают на педагога. Ведь именно педагог реализует основные цели образования и больше других специалистов работает с ребёнком. Но зачастую специалистам трудно признать приоритет педагогических действий и мероприятий в решении консилиума.
5. Затруднения в реализации технологии консилиума вызывают определения и формулирование заключения. Часто это связано с недостаточным качеством диагностических процедур. Надо отчётливо понимать, что с помощью одноразовой экспертизы и кратковременного наблюдения невозможно компетентно определить причины затруднений в обучении. В отношении детей дошкольного и младшего школьного возраста существует риск гипердиагностики интеллектуальных, а также личностных нарушений. Гипердиагностику можно снизить, если иметь возможность наблюдать ребёнка в разных жизненных ситуациях и более длительное время, чем это имеет место в тестовом испытании и экспресс-диагностике. Чем сложнее случай, тем больше времени необходимо для наблюдения.
6. Существенным остаётся вопрос о квалификации и компетентности специалистов консилиума и методах, которыми они пользуются. Эффективность работы консилиума напрямую зависит от квалификации специалистов и методического обеспечения данной технологии.
7. Проблема, которая возникла в последние годы — «открытость» консилиума, «прозрачность» его решений для всех заинтересованных лиц, мобильность, достоверность, объём и форма предоставляемой информации. Содержание заключения, составленного по итогам совместной работы специалистов консилиума, должно стать известным тем лицам, которые определяли запрос на эту работу, а также родителям детей.

С. Котова. Школьный консилиум как инновационная образовательная технология

Сегодня необходимость организации деятельности консилиумов на базе массовых общеобразовательных школ признаётся большинством специалистов. Но в действительности консилиум продолжает оставаться актуальной проблемой и испытанием для руководителей и педагогических коллективов. Поэтому помимо теоретического обоснования деятельности консилиума необходимы продуманные технологии проведения и реализации его решений.

Возможности консилиума как технологии управления образовательной средой огромны. Он позволяет:

- Установить причины дисгармоничного развития личности ребёнка.
- Устранить социальные деформации в ценностно-мотивационной сфере и поведении путём педагогических воздействий, психологической коррекции и терапии.
- Обеспечить помощь семье, в случае согласия родителей на их участие в семейной программе.
- Создать условия для самостоятельного социально-адекватного поведения ребёнка в сфере межличностных и общественных отношений.

Комплексное и систематическое решение этих задач коллективами специалистов приведёт к эффективному сопровождению ребёнка на всех этапах его развития. Только совместная работа специалистов и педагогов-практиков в решении проблем школы, класса или отдельного ребёнка обеспечит успешное и эффективное их решение.