

ШКОЛЬНЫЙ КОНСИЛИУМ как инновационная образовательная технология



Светлана Аркадьевна 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 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.

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

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 спе-

циальных 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.

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;

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.

- 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.

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;
- 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.

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

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.

⁴ Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. М., 1998.

Первый этап — постановка проблемы. Поводом для организации консилиума, во-первых, может служить запрос к психологу со стороны педагога или родителей относительно проблем в обучении 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. выработывается 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, учебной 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;
- 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 учебных 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, наблюдающего ребёнка (класс). Пове-

дом 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 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

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 // Педология — новый век. 2002. № 3.

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.
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 — не ловкого, 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.



МУЛЬТИМЕДИАКОНСУЛЬТАЦИИ

? «Смарт»-доски и их аналоги-приставки к компьютеру и доске, сенсорные панели... Какие принципиально новые дидактические возможности имеет эта технология? В каких случаях её применение приносит явный выигрыш в обучении и в чём он состоит? *Сергей Игоревич*

Интерактивная доска позволяет преподавателю работать с любыми электронными демонстрационными материалами и любыми компьютерными программами, стоя у доски, а не сидя за компьютером, что делает публичную работу с электронными материалами естественной и понятной зрителям, способствует практически идеальной концентрации внимания.

При работе с компьютерными наглядными пособиями, когда изображение подаётся с проектора на обычный экран, ученики отвлекаются от содержания, наблюдая за действиями учителя, который сидит за компьютером. При использовании интерактивной доски учитель стоит у доски, при этом может выполнять все необходимые действия с компьютером. Есть возможность ввода текста, возможность рисования и письма.

На уроке математики с помощью обычных приложений Windows вы без труда сможете производить вычисления, обрабатывать результаты опытов. Чертить графики с помощью компьютера можно настолько чётко, как не всегда получится даже у самого опытного учителя.

На уроке русского языка вы сможете заранее напечатанный текст вывести на экран и предложить ученикам у доски исправлять ошибки или вставлять пропущенные буквы.

Вы можете сделать видеозапись опыта по химии, чтобы исключить возможность неудачного эксперимента. Более того, видео можно в любой момент остановить и обратить внимание учеников на какую-либо деталь в кадре, например, обведя её красным цветом, а затем продолжить показ.

С интерактивной доской показ демонстрационных материалов, собранных в презентацию PowerPoint, упрощается, так как не потребуется тренировать ассистента, который по вашему кивку будет нажимать клавишу Enter.

Для начальной школы интерактивная доска — невероятно эффективный инструмент концентрации внимания. Пример: идёт изучение формы и цвета, на доске — набор разноцветных фигур и две линейки.

Ученики, выходя по очереди, должны выстроить на одной линейке фигурки одной формы, а на другой — одного цвета. Всё это ребёнок делает сам при помощи стилуса, что гораздо интереснее, чем проставлять цифры в рабочей тетради.

Примеры использования интерактивной доски можно приводить до бесконечности. Это мощный инструмент, который в сочетании с вашей фантазией оживит и сделает урок запоминающимся и интересным.

Методические и технические консультации по использованию интерактивных досок в учебном процессе регулярно проводятся в Институте новых технологий. (<http://www.intmedia.ru/contacts.asp>).

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.

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 поведения 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. **НО**