Анализ деятельности территориальной

психолого-медико-педагогической комиссии г. Лесосибирска

за 2018-19 учебный год

1. Полное наименование комиссии в соответствии с учредительным документом: городская психолого-медико-педагогическая комиссия.
2. Нормативно-правовая основа работы комиссии:

-Закон РФ 273-ФЗ "Об образовании в РФ";

-ПРИКАЗ Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 г. N 95

Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

-Приказ Управления образования Администрации г. Лесосибирска от 03.09.18 г. № 128 «Об утверждении состава городской психолого – медико – педагогической комиссии»

1. Периодичность работы комиссии: 5 дней в неделю
2. На временной или постоянной основе работает комиссия: на постоянной основе
3. Количество проведенных заседаний комиссии: **30** заседания-2 полугодие 2018 г. и **40** за 1 полугодие 2019 г. Всего заседаний за учебный год – **70**.
4. Периодичность заседаний комиссии: 2 раза в неделю.
5. Количество детей: **114** детей (2 полугодие 2018 г.) и **190** детей (1 полугодие 2019 г.), прошедших комплексное психолого-медико-педагогическое обследование и получивших заключение ПМПК. На городской ПМПК за 2017-18 учебный год было обследовано **304** детей.

Работа ПМПК была направлена на решение следующих задач:

а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

г) оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

е) организация и проведение заседаний на базе дошкольных образовательных учреждений с целью обследования детей для комплектования речевых групп (ДОУ № 10, № 54, № 55) и готовности детей прошедших речевую группу к школьному обучению.

За прошедший учебный год наблюдается снижение обследуемых детей на ПМПК в связи с изменением на МСЭ системы освидетельствования детей категории "ребенок-инвалид" до достижения гражданином возраста 18 лет (Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 (ред. от 21.06.2018) "О порядке и условиях признания лица инвалидом").

Число детей, обратившихся за диагностической и консультативной помощью в ПМПК, снизилось по сравнению с прошлым учебным годом с 355 детей до 304 детей в этом учебном году (приложение 1).

Уменьшилось количество детей, для которых по направлению МСЭ при оформлении или продлении инвалидности необходимо было изменить условия сопровождения:

в 2016-17 уч. год - 191 ребенок-инвалид (46,5 % от общего количества детей),

в 2017-18 уч. год - 156 ребенок-инвалид (43,9 % от общего количества детей),

в 2018-19 уч. году было принято **49 детей** со статусом инвалид детства по направлению МСЭ (16,0 % от общего количества детей)

Снизилось количество обратившихся на ПМПК детей с интеллектуальными нарушениями разной степени по сравнению с прошлым учебным годом, не были заявлены обучающиеся Общеобразовательной (коррекционной) школы для изменения условий сопровождения специалистами:

В 2016-17 уч. году - 65 обуч-ся (15, 8 % от общего количества обратившихся),

в 2017-18 уч. году – 123 обуч-ся (34,6 % от общего количества обратившихся),

В 2018-19 уч. году - 83 обуч-ся (27,3 % от общего количества обратившихся).

Повысилось количество обратившихся на ПМПК детей с задержкой психического развития по сравнению с прошлым учебным годом:

В 2016-17 уч. году - 35 обуч-ся (8, 5 % от общего количества обратившихся),

в 2017-18 уч. году - 33 обуч-ся (9,2 % от общего количества обратившихся),

В 2018-19 уч. году - 68 обуч-ся (22,3 % от общего количества обратившихся).

Приложение № 1

мониторинг поступивших на обследование детей за годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2013-2014 уч. год | 2014-2015 уч. год | 2015-2016 уч. год | 2016-2017 уч. год | 2017-2018 уч. год | 2018-2019уч. год |
| **159** детей | **150** детей | **231** детей | **410** детей | **355** детей |  **304** детей |
| Из них | Из них | Из них | Из них | Из них | Из них |
| **56** детей с ОУ - изменение образовательного маршрута | **40** детей с ОУ- изменение образовательного маршрута | **97** детей С ОУ- изменение образовательного маршрута |  **219** детей с ОУ- изменение образовательного маршрута (из них **146** детей - речевые группы) | **199** детей с ОУ- изменение образовательного маршрута (из них **44** обуч. - речевые группы) | **255** -детей с ОУ- изменение образовательного маршрута (из них **41**  обуч. - речевые группы) |
| **103** детей инвалидовс МСЭ | **110** детей инвалидовс МСЭ | **134** детей инвалидовс МСЭ | **191** детей инвалидовс МСЭ | **156** детей инвалидовс МСЭ |  **49** детей инвалидов с МСЭ |

Приложение№ 2

Распределение детей по возрастам, прошедших ГПМПК

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период |  | Раннего возраста (от 0 до 3 лет) | Дошкольного возраста (от 3 до 6-7, до поступления в школу) | Младшего школьного возраста (до 11 лет включительно) | Подросткового возраста(12-18) | Из них детей-инвалидов | Всего  |
| с 01.09.2018по 31.12.2018 | Первично обратившихся | 5 | 10 | 30 | 5 | 16 | **50** |
| Повторно обратившихся  | 5 | 5 | 39 | 18 | 31 | **67** |
| **117** человек | Итого за1 полугодие | **10** | **15** | **69** | **23** | 47 | **117** |
| с 09.01.2019по 31.05.2019 г. | Первично обратившихся | 8 | 46(из них 41 реч. гр.) | 26 | 4 | 16 | **84** |
| Повторно обратившихся  | 3 | 24 | 23 | 53 | 43 | **103** |
| **187** человек | Итого за 2 полугодие | **11** | **70** | **49** | **57** | 59 | **187** |
| **304** человек | Всего: | **21** |   **85** (из них **41** детей реч. гр.) | **118** | **80** | 106 обуч-ся являются детьми инвалидами49 обуч-ся направлены с МСЭ | **304** |

Приложение № 3.

Рекомендовано адаптированных

образовательных программ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Рекомендовано адаптированных образовательных программ | Итого | Всего  |
| 2 полугодие 2018 г. | 1 полугодие 2019 г. |
| дошкольный возраст | школьный возраст | дошкольный возраст | школьный возраст | 2 полугод. | 1 полугод. | 2018-19 уч.г. |
| Для глухих детей |  |  |  |  |  |  |  |
| Для слабослышащих детей |  | **3** |  |  | **3** |  | **3** |
| Для слепых детей |  |  |  |  |  |  |  |
| Для слабовидящих детей |  |  |  | **2** |  | **2** | **2** |
| Для детей с нарушениями речи |  |  | **43** | **1** |  | **44** | **44** |
| Для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата  | **9** | **13** | **10** | **9** | **22** | **19** | **41** |
| Для детей с задержкой психического развития | **2** | **33** |  | **33** | **35** | **33** | **68** |
| Для детей с умственной отсталостью  |  | **33** | **2** | **48** | **33** | **50** | **83** |
| - легкой  |  | 26 | 1 | 37 | 26 | 38 | 64 |
| - умеренной  |  | 2 |  | 7 | 2 | 7 | 9 |
| - тяжелой |  | 4 |  | 3 | 4 | 3 | 7 |
| - глубокой  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| -неуточненной |  |  |  |  |  |  |  |
| Для детей со сложным дефектом | **2** | **3** | **4** | **7** | **5** | **11** | **16** |
| Для детей с расстройствами аутистического спектра | **2** |  |  | **1** | **2** | **1** | **3** |
| сахарный диабет |  | **5** |  | **4** | **5** | **4** | **9** |
| Синдром Дауна | **1** |  | **1** |  | **1** | **1** | **2** |
| ВПС | **7** | **1** | **4** |  | **8** | **4** | **12** |
| ГИА |  | **1** |  | **7** | **1** | **7** | **8** |
| Готовность к шк. обучению(ДОУ № 10) |  |  | **13** |  |  | **13** | **13** |
| итого | 23 | 92 | **77** | **112** | **115** | **176** | **304** |

В 2018-19 учебном году большое внимание уделялось направлению работы с детьми ОВЗ:

С целью доступности и открытости информации о реализуемых образовательных программах (ст. 29 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ) на сайтах ОУ в обязательном порядке должны быть размещены АООП. В соответствии с письмом Министерства образования Красноярского края от 14.09.2018 г. “О результатах анализа АООП, размещенных на сайтах ОУ Красноярского края» был проведен анализ АООП, размещенных на сайтах ОУ г. Лесосибирска.

В ходе анализа АООП, размещенных на сайтах муниципальных общеобразовательных учреждений, выявлен ряд недостатков, которые противоречат нормативным правовым актам в сфере образования, составлена информационная справка по устранению выявленных нарушений.

С целью повышения эффективности работы в октябре обучалась на курсах «Деятельность ПМПК в современных условиях», в ноябре 2018 г. и марте 2019 г. были прослушаны вебинары: «ФГОС НОО ОВЗ в инклюзивной школе», «Актуальные вопросы в деятельности ПМПК», «Особенности включения дошкольников с ОВЗ в группы разной направленности - проблемы и ответственности», «Обеспечение индивидуальных образовательных потребностей детей с ОВЗ за счет проектирования индивидуальных образовательных маршрутов», участвовали в горячей линии по вопросам обучения детей с ОВЗ.

Для эффективного взаимодействия по вопросам сопровождения детей с ОВЗ в ОУ и ДОУ

02.11.2018 г. был проведен круглый стол с психологами ОУ «Особенности взаимодействия психологов школьных ПМПк с городской ПМПК». Был выработан алгоритм взаимодействия ПМПк и ПМПК. Алгоритм работы, шаблон листа коррекционных занятий, шаблон решения консилиума были выставлены на сайт МИМЦ вкладка ПМПК. Составлен единый пакет документов для психиатра на определение образовательного маршрута. Составлена батарея психологических методик для обследования детей. Участвовала в декабре 2018 г. в ГМП ДОУ «психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ» (ДОУ № 55) и круглом столе по вопросам профессиональной ориентации детей с ОВЗ. (Центр занятости), в январе 2019 г. провели консультацию «Сопровождение детей с ОВЗ» в Гимназии.

С целью расширения опыта общения и социализации детей с ОВЗ в марте 2019 г. в МБОУ «СОШ № 6» состоялся традиционный городской фестиваль «Мы вместе!» для обучающихся с ОВЗ (тяжелые множественные нарушения). Была написана статья в газету «Заря Енисея» опубликована в № 11 от 14.03.2019 г.

В апреле 2019 г в МБОУ "СОШ №6" прошла городская олимпиада по социально-бытовой ориентировке. В мероприятиях участвовали обучающиеся из МБОУ «СОШ №4», МБОУ «СОШ №8», МБОУ «СОШ №6» и Лесосибирской школы.

С целью обобщение опыта по сопровождению детей с ОВЗ продолжала работу городская базовая площадка, ММК и кластер.

 В апреле в рамках заседания ГМО прошел фестиваль педагогического мастерства «Современный урок в условиях ФГОС ОВЗ» с целью совершенствование педагогического мастерства, повышение эффективности и качества образования посредством применения современных образовательных технологий в рамках ФГОС ОВЗ.

 В марте состоялось заседание методического кластера «Система поддержки в условиях самоопределения и профессиональной ориентации учащихся в соответствии их психофизическим особенностям», рассматривались вопросы преемственности школы и техникума в обучении детей с ОВЗ (интеллектуальными нарушениями).

Неоднократно участниками базовой площадки, ММК и кластера становились педагоги Краевой общеобразовательной школы с мастер - классами по сопровождению детей с умственной отсталостью разной степени. В течение года в СОШ № 4, СОШ № 6, СОШ № 8 были организованы мастер классы, консультации по сопровождению детей с интеллектуальными нарушениями и детей с ОВЗ. Работа получила положительный отклик педагогического сообщества, пожелание продолжить работу в следующем учебном году.

В ходе работы Комиссии в текущем учебном году был выявлен ряд проблем:

отмечается недостаточный уровень разъяснительной работы специалистов образовательных учреждений о целях прохождения обследования на ПМПК, недостаточное информирование родителей о деятельности Комиссии (чаще всего родители не знают и не понимают, для чего их детей отправили на ПМПК).

Отмечаются несоответствие в документах узких специалистов, представляемых на ПМПК.

**Рекомендации:**

1. Необходимо выстроить эффективное межведомственное взаимодействие ПМПК с образовательными организациями, учреждениями здравоохранения, социальной защиты (совместные мероприятия)

2. Рекомендовать продолжить работу базовой площадки МБОУ «СОШ № 6», кластера и ММК на базе МБОУ «СОШ № 4», как дополнительный ресурс обмена опытом по сопровождению детей с ОВЗ.

3. Рекомендовать к распространению и обобщению опыта педагогов (мастер классы) сопровождения детей с умственной отсталостью разной степени на августовской конференции:

* СОШ № 4 Заяц М.Н. Методическая копилка уроков развития речи 5-9 класс. Создание собственного письменного высказывания- один из способов развития творческих способностей обучающихся с интеллектуальными нарушениями.
* СОШ № 6 Назмутдинова Э.Т., «Система поддержки в условиях самоопределения и профессиональной ориентации учащихся с ОВЗ (интеллектуальными нарушениями) в соответствии их с психофизическими особенностями».
* СОШ № 4 Матвеева А.Н., «Полисенсорность как условие здоровьесбережения, успешного обучения, развития и коррекции имеющихся нарушений у детей с ОВЗ».

4. Рекомендовать организовать курсы повышения для педагогов, работающих на речевых группах с целью повышения качества психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением речи.

5. Продолжить традиционные городские мероприятия для детей с ОВЗ, с целью расширения социального опыта детей с ограниченными возможностями здоровья и школьников общеобразовательных школ (с привлечением родителей и волонтеров из числа нормативно развивающихся детей), предусмотреть консультационную площадку для родителей.

6. Для эффективной работы по сопровождению детей с ОВЗ на уровне школьного образования необходимо запланировать организацию постоянно действующих площадок (консультационные пункты) для консультации родителей детей с ОВЗ.