

**Аналитическая справка
по результатам деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в
Новосибирской области за 2018 год**

от 25.02.2019

На основании Положения о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), утвержденного приказом министерства образования и науки РФ «Об утверждении положения о ПМПК» № 1082 от 20 сентября 2013 г. (далее Приказ № 1082) центральной психолого-медико-педагогической комиссией государственного бюджетного учреждения Новосибирской области – Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям (далее - ЦПМПК, ГБУ НСО «ОЦДК») проведен анализ деятельности ПМПК, действующих на территории Новосибирской области, за 2018 год. Анализ проведен с использованием сведений областной Базы данных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (далее – БД ОВЗ), раздела «ПМПК».

Актуальное состояние системы ПМПК

В систему ПМПК Новосибирской области включены 30 комиссий, что соответствует показателю 2017 г., в том числе, центральная ПМПК и 29 территориальных.

Учредителем 11-ти ПМПК, созданных на базе ГБУ НСО «ОЦДК», является министерство образования Новосибирской области. Это:

- ЦПМПК и ТПМПК Барабинского, Каргатского, Карасукского, Куйбышевского, Купинского, Мошковского, Ордынского, Сузунского, Татарского, Тогучинского районов;

Учредителями 19 территориальных ПМПК являются органы местного самоуправления. Это:

- ТПМПК Болотнинского, Новосибирского районов, городов Бердска и Оби, созданные на базе муниципальных ППМС центров;

- ТПМПК г. Новосибирска, созданная на базе муниципального казенного учреждения дополнительного профессионального образования города Новосибирска «Городской центр образования и здоровья «Магистр» (МКЦ ДО ГЦОиЗ «Магистр»).

- ТПМПК Баганского, Болотнинского, Венгеровского, Искитимского, Коченевского, Краснозерского, Кыштовского, Маслянинского, Северного, Чановского, Черепановского, Чистоозерного, Чулымского, Убинского районов, г. Искитима, созданные при муниципальных управлениях образования.

Не созданы ПМПК в районах: Здвинском (2749 - число детского населения, из них 4% с ОВЗ), Доволенском (3076 ч., из них 6% с ОВЗ), Колыванском (4109 ч., из них 18% с ОВЗ), Кочковском (2539 ч., 5% с ОВЗ), Усть-Таркском (2414 ч., из них 4% с ОВЗ), р.п. Кольцово. Между тем, в данных районах есть квалифицированные специалисты, которые могут осуществлять диагностическую, информационно-просветительскую, методическую работу в районе, сопровождение консилиумов образовательных организаций по созданию специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ. Так, в Здвинском районе – 10 логопедов, 16 психологов, 1 дефектолог; в Доволенском районе – 7 логопедов, 7 психологов; в Колыванском районе – 8 логопедов, 11 психологов, психиатр; в Кочковском районе – 9 логопедов, 10 психологов; в Усть-Таркском районе – 12 логопедов, 15 психологов.

Состав и порядок работы комиссии утверждаются учредителем. В соответствии с БД приказы/постановления о создании ПМПК есть во всех районах.

ЦПМПК, ТПМПК гг. Бердска и Новосибирска принимают население ежедневно. Большинство комиссий ведут еженедельный прием населения. Комиссии Баганского, Болотнинского, Венгеровского, Коченевского, Кыштовского, Маслянинского, Чановского, Черепановского районов работают ежемесячно. Комиссии Краснозерского, Чистоозерного, Убинского районов ведут прием 1-2 раза в год.

Несмотря на проделанную работу главным управлением образования мэрии г. Новосибирска сохраняется потребность в увеличении постоянно-действующих составов ТПМПК в г. Новосибирске. В 2018 г. 11091 ребенок (62% от общего числа обратившихся) были приняты ТПМПК г. Новосибирска, что связано с количеством детского населения и активностью родителей по определению специальных условий образования для детей. Такая ситуация вызывает напряженность работы у специалистов комиссии, т.к. превышены количественные нормы приема детей, что может служить снижению качества работы специалистов и увеличению отрицательных отзывов родителей.

Выводы.

1. В Новосибирской области в основном обеспечены условия для своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

2. Сохраняется потребность в увеличении постоянных составов ТПМПК г. Новосибирска.

3. Отсутствие ПМПК в Здвинском, Доволенском, Колыванском, Кочковском, Усть-Таркском районах не обеспечивает прав обучающихся и родителей на своевременное получение услуги ПМПК по месту проживания ребенка.

Анализ направлений деятельности ПМПК в соответствии с действующим законодательством

Направления деятельности, осуществляемые в 2018 году ПМПК, проанализированы на соответствие установленным в Приказ № 1082.

1. Экспертно-диагностическое направление (комплексная диагностика) осуществляется всеми ПМПК региона (100%).

2. Подготовка рекомендаций по результатам диагностики осуществляется всеми ПМПК (100%).

3. Консультативное направление реализуется всеми ПМПК (100%).

4. Информационно-просветительское направление реализуется в 97% ПМПК. Не выполняет эту функцию ТПМПК Убинского районов.

5. Учёт детей с ОВЗ осуществляют 100% ПМПК (2017 г. – 97%; 2016 г. – 81%).

6. Содействие федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида оказывают 93% комиссий (2017 г. – 87%, 2016 г. – 68%). Не выполняют эту функцию ТПМПК Краснозерского, Убинского районов.

Центральная ПМПК дополнительно осуществляет организационно-методическое направление деятельности комиссий, а так же функции конфликтной комиссии. В 2018 г. по конфликтным случаям было рассмотрено 21 обращение.

Деятельность ПМПК фиксируется в законодательно установленных документах:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учёта детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка.

В соответствии с БД необходимая документация во всех ТПМПК ведется.

Выводы.

1. В отдельных ТПМПК деятельность осуществляется не по всем законодательно определенным направлениям, обязательная документация ведется в полном объеме.

Материально-техническое обеспечение деятельности ПМПК

В соответствии с Приказом № 1082 органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

По представленным данным лучше всего обеспечена деятельность комиссий, работающих на базе ППМС центров.

Остальные комиссии пользуются ресурсом, предоставляемым администрацией района, образовательными организациями, часто в условиях мало приспособленных для хранения конфиденциальной документации, проведения диагностической и консультативной работы.

Всем комиссиям предоставляются помещения для работы. Обеспеченность канцелярскими принадлежностями отметили 97% ПМПК, компьютерами, сканирующей, множительной техникой отметили 97% ПМПК.

В постоянно действующих ПМПК Северного и Чановского районов за 2018 г. улучшилась ситуация по обеспечению деятельности комиссий необходимой оргтехникой.

ТПМПК Убинского района, так же, как и в 2017 г., не были обеспечены необходимым техническим оборудованием, канцелярскими принадлежностями.

Выводы.

1. Не все ТПМПК имеют необходимый материально-технический ресурс для осуществления своей деятельности.

2. Не во всех ТПМПК обеспечивается должное хранение конфиденциальной информации, в том числе протоколов обследования, заключений и другой установленной для длительного хранения документации.

Кадровая обеспеченность

Анализ данных отчетов и раздела «ПМПК» в БД ОВЗ свидетельствует о наличии большинства необходимых специалистов в ПМПК.

Сохраняется потребность в специалистах дефектолога в ТПМПК Баганского, Коченевского, Краснозерского, Кыштовского, Маслянинского, Северного, Убинского районов (23%). Эту функцию в комиссиях выполняют квалифицированные педагоги.

Во всех ТПМПК есть учителя-логопеды, педагоги-психологи. В 21 (70%) ПМПК есть социальные педагоги. Возглавляют комиссии, как правило, специалисты управления образованием района. Большинство специалистов комиссий имеют высшую или первую квалификационные категории.

В соответствии с Положением о ПМПК в состав комиссии должны входить врачи: психиатр детский, невролог, офтальмолог, отоларинголог, ортопед. По согласованию с министерством здравоохранения НСО в состав ЦПМПК для проведения обследования детей с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата включаются врачи по профилю заболевания. Взаимодействие с детской психиатрической службой осуществляется на основании регламента взаимодействия (совместный Приказ министерства здравоохранения Новосибирской области и министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 06.09.2011 г. № 1451/1549).

В ТПМПК г. Бердск, Баганского, Болотнинского, Искитимского, Коченевского, Краснозерского, Новосибирского, Северного районов в состав комиссий включен врач-психиатр.

В состав ЦПМПК и ТПМПК г. Новосибирска, г. Обь, Венгеровского, Новосибирского районов включен врач-невролог.

Педиатр включен в состав ЦПМПК, ТПМПК г. Новосибирск, Баганского, Болотнинского, Северного районов.

В ТПМПК г. Новосибирска входят 2 врача-офтальмолога.

Дети с сенсорными нарушениями (слуха и зрения) направляются для обследования в ЦПМПК в установленные графиком приема детей сроки, где обследуются сурдологом, окулистом, или предоставляют заключения врачей-специалистов после обследования по месту жительства. Между тем, обучающиеся с сенсорными нарушениями обращаются на ЦПМПК в течение всего года, отсутствие в составе комиссии постоянных врачей отоларинголог, офтальмолог, психиатра, нарушают права детей на комплексное своевременное обследование.

Выводы:

1. Кадровый педагогический состав комиссий в основном обеспечен.
2. Деятельность 37% ПМПК обеспечена медицинскими работниками, в основном – психиатрами, неврологами, педиатрами.
3. Для обследования детей с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата по согласованию с Министерством здравоохранения привлекаются офтальмолог, сурдолог, ортопед по специальному графику.
4. Состав ЦПМПК не сформирован полностью, в связи с отсутствием в составе врачей в соответствии с законодательством, в результате чего отсутствует приказ об утверждении состава ЦПМПК.
5. В связи с отсутствием подготовленных профильных специалистов в составе ПМПК требуется уделить дальнейшее внимание их подготовке, переподготовке, повышению квалификации.

Повышение компетенции и методическое сопровождение специалистов ПМПК

В течение года специалистами ЦПМПК обеспечивалось методическое сопровождение территориальных ПМПК:

1. проведен областной семинар «Деятельность ПМПК в современных условиях: новые вызовы и ответственность». В работе семинара приняли участие специалисты ТПМПК, специалисты и руководители образовательных организаций, специалисты управлений образования муниципальных районов, специалисты Главного управления образования мэрии г. Новосибирска, представители ГБ МСЭ по Новосибирской области; специалисты областной КДНиЗП. Присутствовали 51 человек. Работа семинара получила положительные отзывы от участников. Информация размещена на сайте учреждения;
2. осуществлен анализ заключений ТПМПК, дающих основание создания особых условий при сдаче ГИА выпускниками 9, 11 классов в 2017-18 уч.г. По результатам анализа в министерство образования Новосибирской области представлена справка с предложениями;
3. разработаны методические рекомендации по вопросам диагностики и разработки рекомендаций для обучающихся по программам профессионального образования в условиях ПМПК;
4. разработаны методические рекомендации по вопросам разработки рекомендаций для детей-инвалидов, имеющих соматические заболевания;
5. оказана консультационная помощь специалистам и руководителям ТПМПК по вопросам разработки рекомендаций для обучающихся;
6. проведена супервизия диагностической сессии, разбор сложных диагностических случаев для специалистов ТПМПК.

Большинство специалистов ПМПК прошли повышение квалификации на дистанционных курсах, организованных ФГАОУ ВО "Российский университет дружбы народов», в 2017 г.

За предыдущие три года повысили квалификацию по направлению «Деятельность специалистов ПМПК» специалисты:

- 100% в ЦПМПК, ТПМПК Новосибирского района, г. Обь;
- от 70% до 80% в ТПМПК Каргатского, Куйбышевского, Тогучинского, Чулымского районов;

- от 50% до 70% в ТПМПК Карасукского, Краснозерского, Кыштовского, Мошковского районов;
- от 40% до 50% в ТПМПК г. Бердск, Барабинского, Краснозерского, Купинского, Мошковского, Ордынского, Сузунского, Татарского, Чановского, Чистоозерного районов;
- 20% в ТПМПК г. Искитим, Болотнинского, Искитимского, Коченевского, Маслянинского, Северного, Сузунского, Убинского районов.

Не осуществляли повышение квалификации специалисты ТПМПК Баганского, Венгеровского районов.

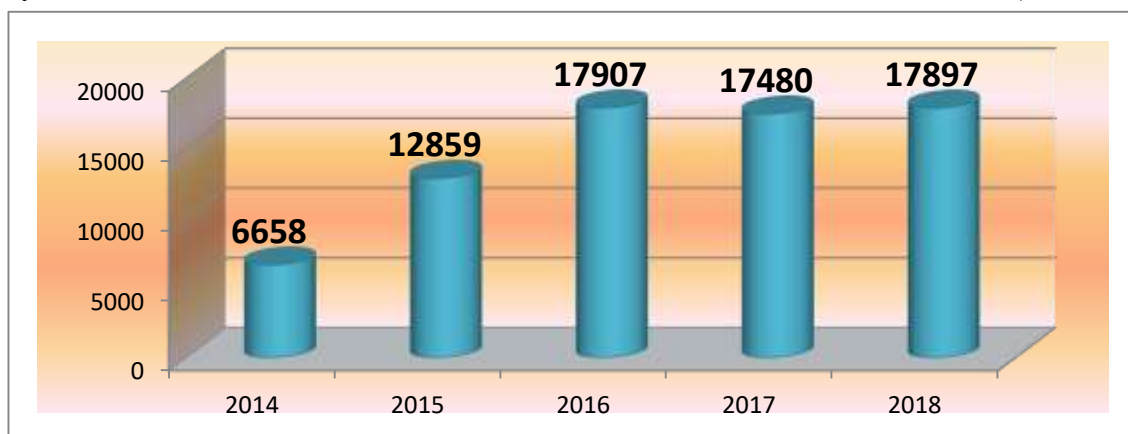
Выводы:

1. Специалисты ПМПК имеют возможность получения профессиональной поддержки и помощи по различным вопросам в разнообразных формах (конференции, стажировки, семинары, супервизия, дистанционные консультации, курсы повышения квалификации).

2. Обеспечивается повышение профессиональных компетенций специалистов ПМПК.

Анализ обращений на ПМПК

В 2018 году в ПМПК Новосибирской области обратилось за диагностической и консультативной помощью **17 897** чел., что на 417 чел. больше, чем в 2017 г. (17480 чел.).



Из них, 3397 заключений (2017 г. – 3434), 19% от общего числа по области, выдано ЦПМПК и ТПМПК филиалов ГБУ НСО «ОЦДК».

ТПМПК г. Новосибирска выдали 11091 заключения (2017 г.- 11043 чел.), что соответствует 62% от общего числа.

Остальные ТПМПК области приняли 3409 чел. (19%), что на 406 чел. больше, чем в предыдущем году. Увеличилось количество обратившихся в ТПМПК Чистоозерного района (на 66 чел.), Краснозерского района (на 92 чел.), Искитимского района (на 226 чел.), Новосибирского района (на 146 чел.).

Уменьшилось число обратившихся дошкольников и обучающихся по программам основного общего образования (соответственно на 3% и 2%).

Увеличилось число обращений обучающихся по программам профессионального обучения, среднего и высшего профессионального образования с 28 до 135 человек (на 0,6%).

Увеличилось число обучающихся по программам начального общего образования (на 5%).

Возрастной анализ

Число обращений родителей с детьми от 0 до 3-х лет соответствует прошлогодним данным – 3% (2017 г. - 505 чел, 3% от общего числа принятых).

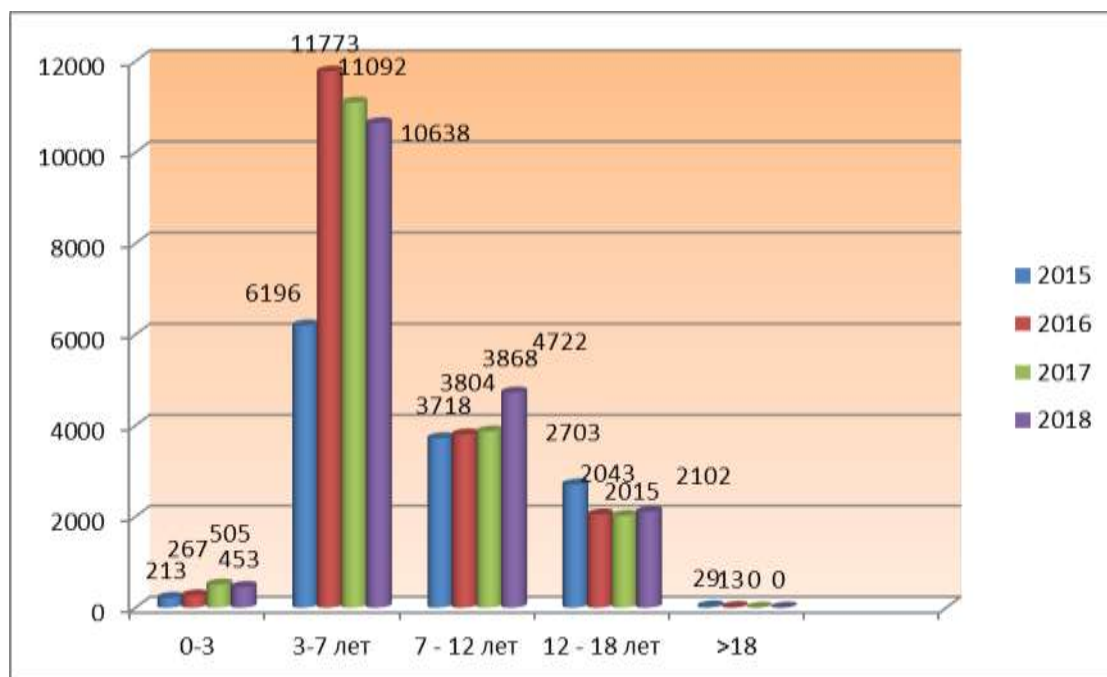
Среди обратившихся на ПМПК преобладают дети дошкольного возраста от 3 до 7

лет – 59% (10638 ч.), что создает хорошие предпосылки для оказания своевременной помощи. Показатели 2017 г. – 64%.

На прежнем уровне осталось число обращений школьников старше 12 лет - 2102 чел. (11,7 %) (12% - 2017 г.).

Число повторно обратившихся обучающихся в 2018 г. увеличилось на 4% (24%) – 4197 чел.

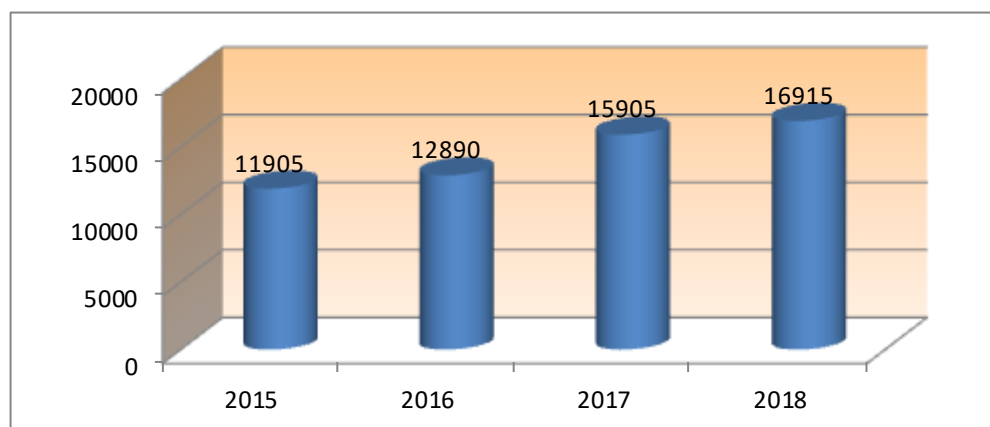
Для прогноза числа обращений в 2019 г. необходимо учитывать, что планируется новый приказ о ПМПК, предусматривающий прием на ПМПК инвалидов до 23 лет, обучающихся по программам профессионального образования, что может привести к росту числа обращений.



Результаты по определению специальных образовательных условий

Статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» установлен **16915** детям от всех обратившихся (95%).

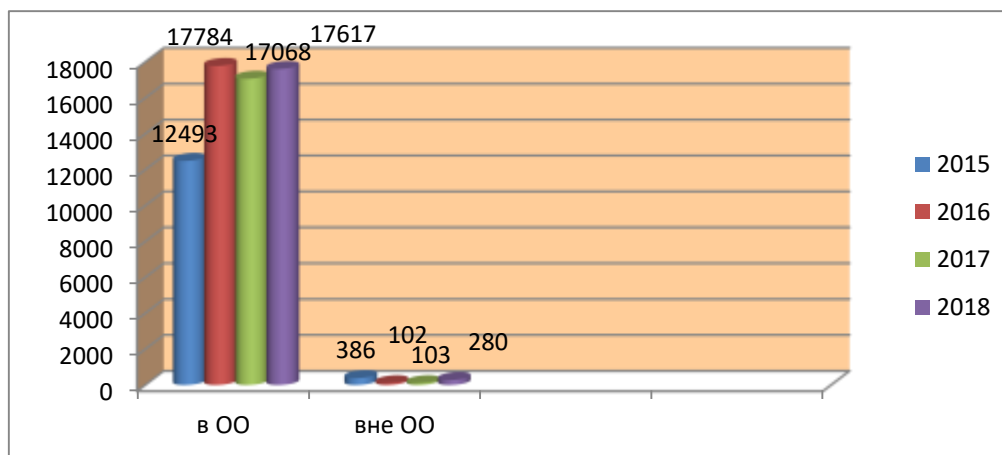
Определен статус ОВЗ (в динамике)



В число детей без установленного статуса (982 чел.) входят:

- обучающиеся, которым статус был снят в связи с успешно проведённой коррекционной работой в ОО;
- дети, направляемые органами опеки и попечительства на жизнеустройство и не имеющие нарушений в физическом и психологическом развитии
- обучающиеся, успешно осваивающие общеобразовательную программу, но имеющие соматические нарушения здоровья или психологические проблемы.

Рекомендовано образование в ОО (в динамике)



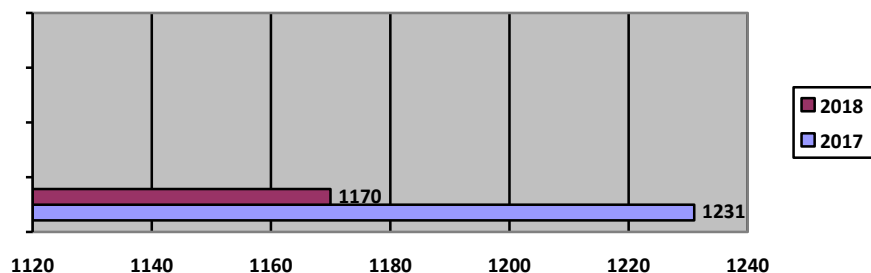
В 2018 г. 17873 чел. (99,4%) получили рекомендации на обучение и воспитание в образовательной организации (2017 г. - 99%); 70 чел. (0,4%) – на получение образования вне образовательной организации, среди них дети-инвалиды с тяжелыми множественными нарушениями развития и дети младшего дошкольного возраста от 0 до 3 лет. В связи с этим органам управления образования необходимо обеспечить условия обучения данной группы детей в семейной форме, создать условия для консультирования/помощи родителям в организации семейной формы образования.

Проведенный анализ заключений, показал, что не все ТПМПК исполняют норму Приказа №1082 об указании в заключении ПМПК формы получения образования: в ТПМПК Маслянинского района (22 чел.), Искитимского района (9 чел.), Чистоозерного района (7 чел.), Чановского района (6 чел.), что может стать причиной создания неадекватных условий образования обучающихся с ОВЗ,

В заключениях ПМПК в 2018 году рекомендованы следующие программы обучения:

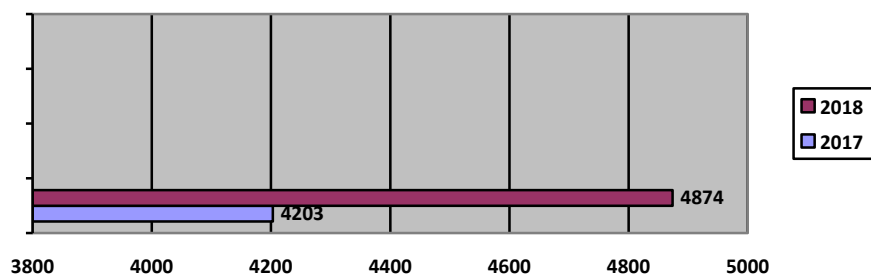
1. **общеобразовательная** программа — 1231 чел., 6% (2017 г. – 1170 ч., 10%). Из них, обучающихся школьного возраста – 889 чел. (5%), дошкольников – 342 чел. (1%). В 2017 школьников – 1096 чел. (6%), дошкольников – 674 чел. (4%). В эту группу входят дети, получавшие ранее коррекционную помощь и показавшие хорошую динамику развития, и обучающиеся без ограниченных возможностей здоровья, нуждающиеся в кратковременной психолого-педагогической помощи.

Снижение количества рекомендаций по обучению по общеобразовательным программам свидетельствует о качестве проводимой диагностики в условиях образовательных организаций и повышением качества выявления и направления детей, нуждающихся в обследовании на ПМПК.

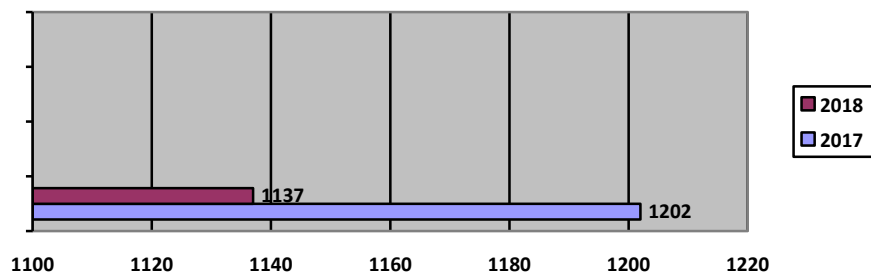


2. адаптированная образовательная программа (АООП):

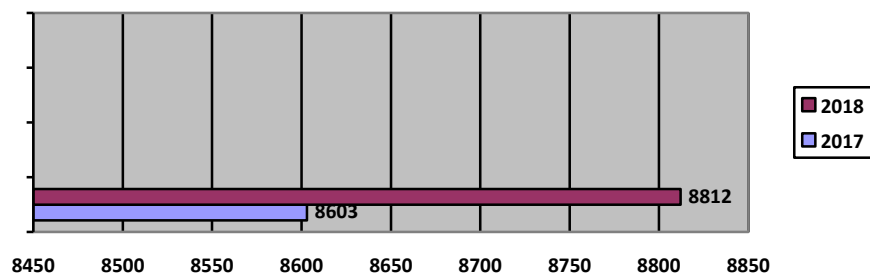
✓ Для 4874 (27%) обучающихся с **задержкой психического развития**, из них: 3959 школьного возраста, 915 – дошкольного. В 2017 г. – 4203 чел. (24%); 3218 школьного возраста, 985 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся с ЗПР **увеличилось** на 671 ед., 3%, и по группе школьников и дошкольников;



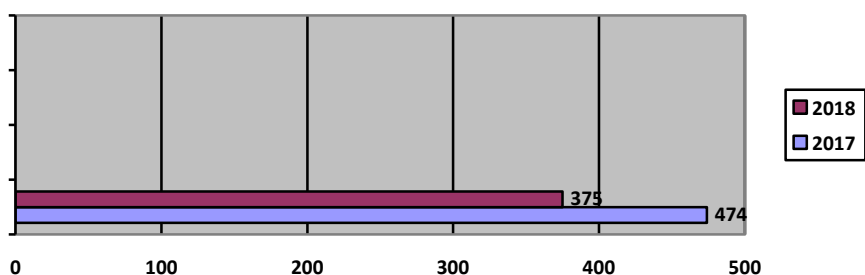
✓ для 1137 (7%) обучающихся с **умственной отсталостью** (разной степени), из них: 945- школьного возраста, 192 – дошкольного. В 2017 г. – 1202 чел. (7%), 960 - школьного возраста, 242 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся с умственной отсталостью (различной степени) уменьшилось на 65 ед., в большей степени по группе дошкольников;



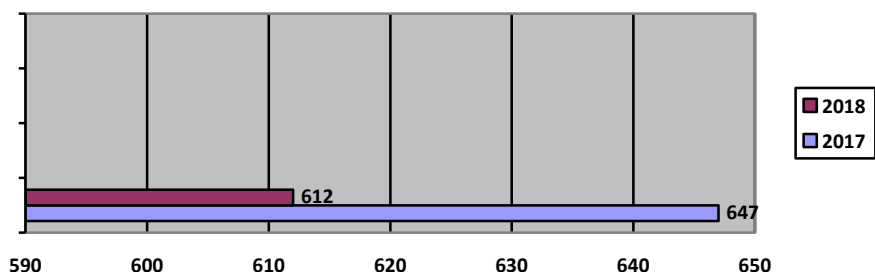
✓ для 8812 (49%) обучающихся с **тяжелыми нарушениями речи**, из них: 498 школьного возраста, 8314 – дошкольного. В 2017 г. – 8603 чел. (49%), 322 школьного возраста, 8381 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи по-прежнему остается стабильно высоким и наблюдается рост на 209 ед., в основном, за счет школьников;



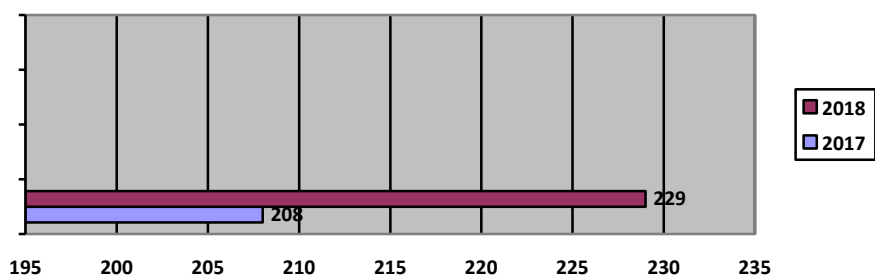
✓ для 375 (2%) обучающихся с **нарушением опорно-двигательного аппарата**: из них: 253 школьного возраста, 122 – дошкольного. В 2017 г. – 474 чел. 2,7%, 254 школьного возраста, 218 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата снизилось за счет уменьшения числа дошкольников с данным нарушением;



✓ для 612 (4%) обучающихся с **нарушением зрения**, из них: 135 школьного возраста, 477 – дошкольного. В 2017 г. – 647 чел. (4%), 131 школьного возраста, 516 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для слепых и слабовидящих обучающихся изменилось незначительно, за счет уменьшения дошкольников с данным нарушением в развитии;

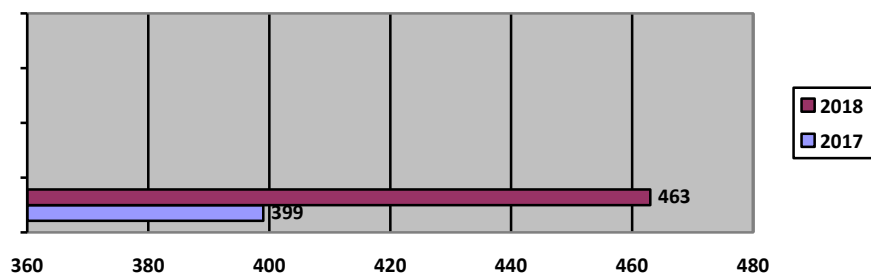


✓ для 229 (1,2%) обучающихся с **нарушением слуха**, из них: 155 школьного возраста, 74 - дошкольного. В 2017 г. – 208 чел. (1,5%), 183 школьного возраста, 89 - дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для глухих и слабослышащих обучающихся изменилось незначительно;

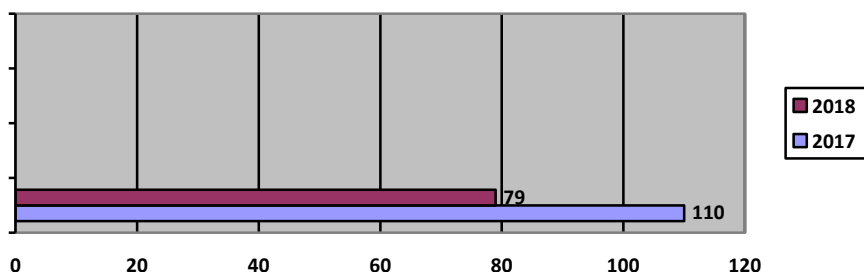


✓ для 463 (2,2%) обучающихся с **расстройствами аутистического спектра**, из них: 232 школьного возраста, 231 – дошкольного. В 2017 г. – 399 чел. (2%), 177 школьного

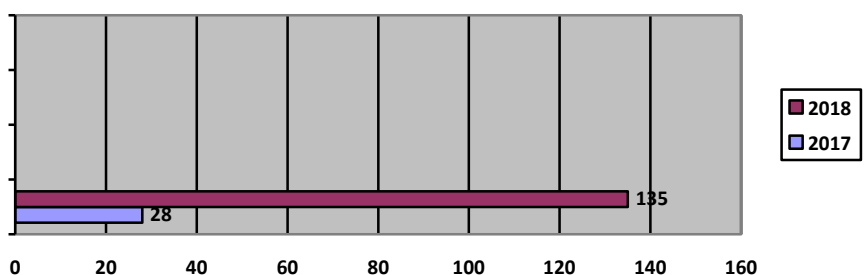
возраста, 222 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся с РАС увеличилось на 64 ед, за счет увеличения школьников с данным нарушением в развитии;



✓ для 79 (0,4 %) обучающихся с **тяжелыми множественными нарушениями** развития, из них: 15 школьного возраста, 64 – дошкольного. В 2017 г. – 110 чел. (1,6%), 20 школьного возраста, 90 – дошкольного. Таким образом, число рекомендаций АОП для обучающихся со ТМНР уменьшилось за счет уменьшения дошкольников с данным нарушением в развитии;



✓ увеличилось число обращений на ПМПК детей-инвалидов, обучающиеся по **программам профессионального** обучения/образования – с 28 чел. (0,2%) до 135 чел. (0,8%).



Исходя из анализа обращений и определения адаптированных образовательных программ, можно отметить следующее.

Наблюдается положительная динамика по обращению на ПМПК детей дошкольного возраста: 2018 г. – 60% от всех принятых; 2017 г. – 63%. Из них большинству рекомендуется программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (46% от всех принятых). Особенно высока потребность в г. Новосибирске (64% от всех принятых детей рекомендована АОП для детей с нарушением речи), г. Искитим – 53%, Новосибирском районе – 45%. Это предполагает необходимость создания условий в образовательных организациях специальных групп/классов для детей с тяжелыми нарушениями речи, подготовки учителей-логопедов для сопровождения данной группы обучающихся в условиях инклюзивного образования.

Увеличение количества обучающихся с задержкой психического развития требует

необходимости создания в образовательных организациях служб ППМС сопровождения, подготовки педагогов для сопровождения данной группы обучающихся в условиях инклюзивного образования.

Недостаточно отдельных классов для обучающиеся с расстройствами аутистического спектра (РАС). Необходимо планировать открытие ресурсных классов и подготовку специалистов для работы с детьми с РАС.

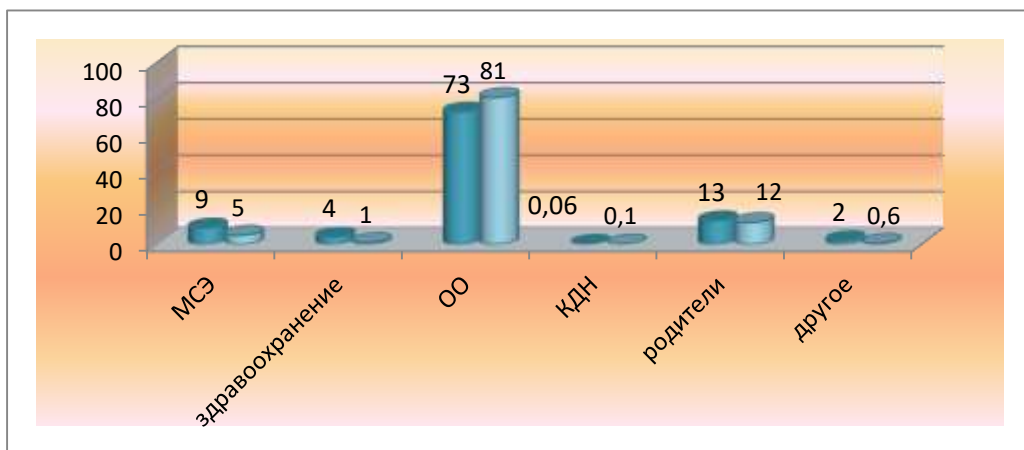
Потребность детей с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и интеллектуальными нарушениями в специальном образовании удовлетворена полностью. Наблюдается снижение по группе обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата, что в дальнейшем может послужить причиной сокращения численности обучающихся в школе для детей данной категории.

На протяжении нескольких лет не удовлетворяется потребность детей с тяжелыми нарушениями речи по обучению в специализированной школе для детей с нарушением речи. В 2017 г. 196 человек, поступающих в 1 класс, получили рекомендации на обучение по АОП для детей с тяжелыми нарушениями речи, в 2018 г. уже - 406 чел., в то время как специализированная школа набирает только два первых класса (примерно 25-30 чел.).

Сохраняется проблема кадровой обеспеченности общеобразовательных организаций специалистами сопровождения, в т.ч. учителями-логопедами, в связи с чем, не проводится коррекционно-развивающая работа, предусматриваемая адаптированной общеобразовательной программой для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи. Так, в Колыванском районе на одного учителя-логопеда приходится 146 детей с ОВЗ, в Доволенском районе на одного учителя-логопеда - 46 детей с ОВЗ. В отдельных районах нет ни одного учителя дефектолога (Здвинский, Кочковский, Колыванский, Усть-Тарковский, Убинский).

Анализ межведомственного взаимодействия

Прием обучающихся в ПМПК осуществляется на основании заявлений родителей (законных представителей), обратившихся самостоятельно либо направленных организациями образования, здравоохранения, социального обслуживания населения и др.



В 2018 году наблюдается дальнейший рост (81%, 2017 г. – 77%, 2016 г. - 63%) обращений на ПМПК, инициированных образовательными организациями, что свидетельствует об улучшении деятельности консилиумов образовательных организаций и наличии активного взаимодействия комиссий и консилиумов. Положительные результаты в этом направлении отмечаются в ЦПМПК, ТПМПК гг. Бердска, Искитима, Новосибирска, Новосибирского района.

Особое внимание уделялось сотрудничеству специалистов ПМПК с главным бюро МСЭ. Специалисты ГБ МСЭ принимали активное участие в межрегиональном семинаре по вопросам межведомственного взаимодействия, организованном ГБУ НСО «ОЦДК»; в работе ежегодного межведомственного круглого стола «Межведомственный подход в

оказании психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью», организованным МКУ ДО «Магистр». В 2018 г. по инициативе специалистов ГБ МСЭ на ПМПК принято 945 чел. (2017 г. – 1490 чел., 2016 г. - 1110 чел., 2015 г. - 346 чел.), что соответствует 5%. В целом потребность удовлетворяется, снижение количества обращений по направлению ГБ МСЭ связано с обеспечением системно выстроенной работы, выдачей заключений ПМПК на уровень образования.

Положительный опыт взаимодействия с бюро МСЭ можно отметить в ЦПМПК, ТПМПК гг. Новосибирска, Бердска, Искитима, Искитимского, Болотнинского районов.

Направления из учреждений здравоохранения в большинстве своём так же связаны с оформлением инвалидности. В 2018 г. врачами направлено 232 чел. (1%). В 2017 г. - 641 чел. (4%).

Положительный опыт взаимодействия в этом направлении отмечается в ТПМПК гг. Новосибирска, Венгеровского, Карасукского, Сузунского, Куйбышевского районов.

На низком уровне остается число детей направляемых на ПМПК по инициативе КДНиЗП: 20 чел направлено в 2018 г.; в 2017 г. – 11 чел., в 2016 г. - 13 чел.

Между тем, большинство руководителей филиалов ГБУ НСО «ОЦДК» входят в состав КДНиЗП своего района, оказывая необходимую консультационную помощь специалистам и родителям. Представители КДНиЗП Новосибирской области приглашались на ежегодный семинар специалистов ПМПК, на котором обсуждались вопросы взаимодействия и обеспечения ППМС помощи детям с девиантным поведением.

Положительный опыт взаимодействия ПМПК и КДНиЗП отмечен в работе ТПМПК Маслянинского, Ордынского районов. По представлению КДНиЗП Ордынского района за многолетнюю активную общественную деятельность в области защиты прав несовершеннолетних руководитель Ордынского филиала в феврале 2018 года была награждена Благодарностью Законодательного Собрания Новосибирской области

Выводы:

1. Отмечается высокий уровень взаимодействия ПМПК с учреждениями образования.
2. Отмечается положительный опыт взаимодействия с межведомственными структурами, как следствие, снижение направлений на ПМПК специалистами здравоохранения, ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области» Минтруда России.
3. На низком уровне остается процент детей, направляемых на ПМПК по инициативе КДНиЗП.

Обеспечение межрегионального взаимодействия, работа по распространению опыта на уровне РФ

Опыт Новосибирской области и деятельность специалистов центральной ПМПК и ТПМПК представлен на:

- всероссийской конференции руководителей и специалистов ПМПК «Деятельность ПМПК в современных условиях. Ключевые ориентиры», 25-26.10.2018, г. Москва;
- всероссийском семинаре-совещании руководителей и педагогических работников образовательных организаций, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы для обучающихся с нарушениями слуха, сентябрь 2018, г. Новосибирск;
- межрегиональном семинаре Сибирского федерального округа по вопросам обследования и разработке рекомендаций ПМПК, 15-16.11.2018, г. Кемерово;
- межрегиональная научно-практическая конференция «Межведомственное взаимодействие по вопросам реализации АООП обучающихся с ОВЗ и ИПРА детей-инвалидов» (участники - более 170 человек из Новосибирской области и 56 человек из регионов: республика Алтай, республика Хакасия, Забайкальский край, Красноярский

край, Приморский край, Кузбасс, городов Архангельск, Астрахань, Ижевск, Владимир, Ростов, Чебоксары, дистанционных подключений - 354).

- объединенная межрегиональная научно-практическая конференция «Образование лиц с ОВЗ и инвалидностью: социализация в меняющемся мире». Выступление руководителя ЦПМПК по теме «Деятельность ПМПК. Ключевые ориентиры», ноябрь 2019 г., г. Новосибирск.

На базе ЦПМПК прошла стажировка 4-х специалистов ЦПМПК Забайкальского края. Получен положительный отзыв.

Таким образом, проанализировав данные центральной ПМПК и отчетов психолого-медико-педагогических комиссий Новосибирской области, можно сделать следующие выводы:

1. На территории Новосибирской области эффективно действует региональная система психолого-медико-педагогических комиссий – потребность населения в комплексной диагностико-консультативной услуге ПМПК в основном удовлетворяется.

2. Отсутствие ТПМПК в Здвинском, Доволенском, Колыванском, Кочковском, Усть-Таркском районах не обеспечивает право обучающихся и родителей на своевременное получение услуги ПМПК по месту проживания ребенка.

3. Сохраняется потребность в увеличении постоянных составов ТПМПК г. Новосибирска.

4. Кадровый состав комиссий и профессиональная подготовка специалистов в основном соответствуют Положению о ПМПК. В большинстве ПМПК работают специалисты всех педагогических специальностей. В 7 комиссиях нет учителя-дефектолога. Увеличивается включение в состав ТПМПК врачей-неврологов, психиатров, педиатров.

5. Материально-техническое обеспечение ее деятельности, режим работы комиссий не везде соответствует установленным нормам.

6. Обеспечивается методическое сопровождение и повышение профессиональных компетенций специалистов ПМПК в разнообразных формах (конференции, стажировки, семинары, супервизия, дистанционные консультации, курсы повышения квалификации, разработки методических продуктов).

7. Сохраняется продуктивное взаимодействие ПМПК с ФКУ ГБ МСЭ. Специалисты учреждений здравоохранения информированы о деятельности комиссий и, при необходимости, направляют родителей на ПМПК. На низком уровне остаётся направление детей на ПМПК по инициативе КДНиЗП.

8. Опыт организации системы ПМПК Новосибирской области востребован на территории РФ, представляет интерес для руководителей и специалистов ПМПК других регионов.

9. Число обратившихся за диагностической и консультативной помощью в ПМПК в 2018 году увеличилось по сравнению с предыдущим годом на 2,5% и составило 17480 человек. Увеличилось число обратившихся на ПМПК лиц с инвалидностью, обучающихся по программам профессионального обучения/образования с 28 чел. до 135 чел. Прогнозируется дальнейшее увеличение числа обращений в связи с ожидаемыми изменениями в законодательной базе РФ (обеспечение приема в ПМПК лиц до 23 лет).

10. Сократилось число рекомендаций общеобразовательной программы, в том числе за счет рекомендаций по адаптированной общеобразовательной программе для детей с ЗПР.

11. Потребность в обучении по адаптированным программам для обучающихся школьников с нарушением интеллекта, слуха, зрения удовлетворяется, в основном за счет отдельных образовательных организаций, реализующих эти программы.

12. Увеличивается количество обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Отмечается недостаточное обеспечение условий для образования данной группы

детей, в т.ч. кадровой обеспеченности специалистами сопровождения, профессиональной подготовки педагогов к работе в условиях инклюзивного образования обучающихся с РАС;

13. Не удовлетворена полностью потребность обучающихся по программе для детей с тяжелыми нарушениями речи в отдельных классах, группах; особенно для детей дошкольного возраста. Продолжают сохраняться сложности обеспечения условий для обучения по адаптированной общеобразовательной программе для детей с тяжелыми нарушениями речи в отдельной образовательной организации.

Предложения:

1. Направить данную аналитическую справку о результатах деятельности психолого-медико-педагогических комиссий Новосибирской области за 2018 г. руководителям органов управления муниципальных образований и городских округов, председателям ТПМПК

2. Отметить положительный опыт работы территориальных комиссий гг. Новосибирска, Искитима, Бердска; Болотнинского, Искитимского, Карасукского, Куйбышевского, Новосибирского, Ордынского, Сузунского районов.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования:

- заслушать руководителей территориальных ПМПК о результатах деятельности за 2018 год;

- осуществлять контроль за деятельностью ПМПК;

- обеспечивать учет детского населения, нуждающегося в создании специальных образовательных условий, в том числе с использованием Единой электронной базы данных детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Новосибирской области;

- проанализировать потребности детского населения, проживающего на территории, с целью последующего обеспечения необходимыми специальными образовательными условиями, в том числе, в обучении по адаптированным образовательным программам в образовательных организациях (открытие групп коррекционной и комбинированной направленности в ДОО, коррекционных классов в общеобразовательных организациях).

- усилить контроль за выполнением образовательными организациями рекомендаций ПМПК по созданию специальных образовательных условий для обучающихся с ОВЗ и рекомендаций ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области», внесенных в ИПРА детей-инвалидов;

- развивать систему ППМС сопровождения для оказания своевременной помощи обучающимся с ОВЗ, обеспечения условий, в том числе кадровых, для проведения коррекционно-развивающей работы;

- изыскать возможность создания ТПМПК в Здвинском, Доволенском, Колыванском, Кочковском, Усть-Таркском районах;

- создавать условия для работы ТПМПК в соответствии с Приказом министерства образования и науки РФ № 1082 от 20.09.2013 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (помещение, материально-техническое оснащение, оборудование для хранения персональной информации).

4. Рекомендовать руководителям территориальных ПМПК:

- осуществлять деятельность в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом министерства образования и науки РФ № 1082 от 20.09.2013;

- планировать повышение квалификации специалистов комиссии через систему стажировок, консультаций на базе ЦПМПК, а также обучение на курсах повышения квалификации, в том числе в дистанционной форме;

- учитывать в работе методические рекомендации, разработанные ЦПМПК, по ведению обязательной документации, оформлению заключения и рекомендаций ПМПК;

-проводить учет выполнения рекомендаций ТПМПК, в том числе через Единую электронную базу данных детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Новосибирской области;

- своевременно заполнять страницу ПМПК БД ОВЗ, внося необходимые коррективы в страницы специалистов комиссии;

-расширять межведомственное взаимодействие, планировать работу по укреплению взаимодействия с КДНиЗП.

5. Рекомендовать руководителю ЦПМПК:

- информировать Министерство образования Новосибирской области о результатах проведенного анализа деятельности ПМПК Новосибирской области

- обсудить информацию анализа системы ПМПК в Новосибирской области на ежегодном семинаре для руководителей и специалистов ПМПК;

- просить министерство образования Новосибирской области инициировать обращение в министерство здравоохранения Новосибирской области о необходимости включения специалистов медицинского профиля в состав ПМПК;

- инициировать камеральную проверку деятельности ТПМПК (наличие необходимых нормативно-правовых документов, содержание протоколов, заключений и рекомендаций) по согласованию с учредителями ПМПК.

Директор ГБУ НСО «ОЦДК»

Руководитель ЦПМПК

С.В. Самуйленко

Н.А. Богданова