***Анализ работы***

 ***Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии***

***на 2020 -21 учебный год***

Обследование детей специалистами ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), специалистов учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты, органов внутренних дел при условии получения согласия родителей (законных представителей) детей. Комиссия и консилиум играет большую роль в  проведение более раннего бесплатного психолого-медико-педагогического обследования детей, они выявляют особенности их развития, устанавливают заключение и незамедлительно позволяют начать своевременную коррекцию и применить индивидуальный подход в обучении, психолого-педагогическое сопровождение их в учебном процессе.

В 2020-21 учебном году Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией проведено 69 (АППГ 51) заседаний совместно специалистами ПМП консилиумов ОУ в платформе ZOOM. Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией обследовано всего 517 (АППГ 319) детей и подростков: из них 226 (АППГ 119) обучающихся и 291 (АППГ 190) детей в возрасте от 0 до 7 лет. Из них первично прошли ТПМПК 110 обучающихся (21,3 %), остальные 407 детей (78,7 %)- повторно.

По итогам работы из 517 детей и подростков 36 (АППГ - 14) обучающихся – 6,9 % (АППГ - 4,4 % ) получили рекомендации на обучение по АООП ФГОС образования детей с УО (ИН), вариант 1,2. Из 36 детей со снижением интеллекта 23 (АППГ - 10) обучающихся обучаются в классе С(К) образования детей с УО (ИН) и прошли повторную консультацию на уточнение и подтверждение АООП, наблюдается у 5 (1 %) обучающихся положительная динамика – перевод с варианта 2 на вариант 1. 2 (АППГ 3) ребенка в возрасте 8 лет переведены с ДОУ на обучение в школу по адаптированной образовательной программе ФГОС образования детей с РАС, вариант 8.4.

81 (АППГ 71 детей) обучающимся рекомендовано обучение по АООП ФГОС образования обучающихся с ЗПР, по вариантам 1,2, что составляет 15,7 % (АППГ 22,3%). По итогам сравнительного показателя наблюдается снижение численности обучающихся с задержкой психического развития на 6,6 %.

Достаточное количество детей с психологическими проблемами и физиологическими нарушениями входят в группу риска по стойким нарушениям письменной речи (дислексии, дисграфии и дискалькулии). 74 – 14,3 % (АППГ - 53 (16,6 %) обучающихся имеют специфические расстройства школьных навыков: нарушения письма (дисграфия) и чтения (дислексия).

60 – 11,6 % (АППГ 48 - 15,1 %) обучающимся, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, рекомендовано обучение по ООП ФГОС с индивидуальным подходом учителей-предметников и созданий специальных подходов. По итогам % показателей отмечается тенденция увеличения на 6,4 % обучающихся с нарушениями письменной речи. Большинство из этих обучающихся испытывают трудности по нескольким предметам, возникают проблемы, связанные с нарушением нервно-психической и эмоционально-волевой сферы, отклонением в поведении в подростковом возрасте, при этом они не получают адекватного психолого-педагогического сопровождения и медицинского обслуживания.

274 – 52,9 % (АППГ 182 – 57,1 %) детям дошкольного возраста с стойкими нарушениями речи, рекомендованы коррекционные занятия и специализированная помощь в реабилитационных центрах узких специалистов (учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, воспитателей коррекционной группы) в логопедической, адаптационной группе, в логопедическом пункте дошкольного образовательного учреждения по индивидуальным и адаптированной основной образовательной программе ФГОС ДО. 11 (АППГ - 11) дошкольников со множественными нарушениями в развитии обучаются по СИПР с кратковременным пребыванием в ДОУ и психолого-педагогическом сопровождении КМЦ, СРП. 4 дошкольникам с нарушениями зрения и слуха рекомендованы АООП, варианта 1.2, 2.1, 2.2.

В последние годы количество детей в возрасте от 3 до 5 лет с задержкой психоречевого развития, с системным недоразвитием речи увеличилось на 6,2 %, им требуется постоянная системная коррекционно-развивающая помощь специалистов психолого-медико-педагогического сопровождения – учителя-логопеда, учителя-дефектолога, врачей, так как семантические нарушения речи (понимание обращенной речи, недоразвитие языкового анализа и синтеза), крайне отрицательно влияют на развитие детей и в дальнейшем обучении, снижают качество обучения.

По решению психолого-медико-педагогической комиссии в 2020-21 учебном году г. выданы заключения с различной степенью патологии и рекомендации в обучении по индивидуальной, коррекционной общеобразовательной программе**:**

По итогам выявленных нарушений с различной степенью патологий Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией показал, что основными причинами аномалии и нарушений в развитии являются ранние поражения ЦНС, различные соматические заболевания, асоциальные поведения родителей (законных представителей). Психолого-педагогические диагностики и исследо­вания показывают, что не только у детей с нарушением психоречевого развития, но у детей с дефицитом внимания, с гиперактивностью, гипервозбудимостью, с расстройствами поведения в подростковом возрасте наблюдаются возникновения психологических барьеров в процессе социализации. Эмо­циональный механизм барье­ров состоит в усилении отрицательных переживаний и установок, связанных с выполнением той или иной задачи, про­являющийся в виде стыда, чувства, вины, страха, тревоги, низкой самооцен­ки. В социальном поведении психологи­ческие барьеры представлены барьера­ми общения или коммуникативными барьерами, которые мешают ребёнку с нарушением психоречевого развития, с поведенческим нарушением устана­вливать нормальные контакты в межличностном взаимодействии.

В настоящее время одним приоритетных направлений в нашей улусе является становление системы раннего выявления и коррекционной помощи детям, позволяющей не только предупреждать стойкие нарушения и отклонения в развитии, но и способствовать всестороннему развитию личности. Работа с детьми, раннее выявленными отклонениями речевого развития позволяет:

* + обеспечить детей необходимой помощью на ранних этапах развития;
	+ предупреждать возникновение вторичных, третичных отклонений в развитии;
	+ обеспечить максимальную реализации коррекционного, реабилитационного потенциала, усилить работу психолого-педагогического и социального сопровождения;
	+ обучить родителей проведению занятий дома, повысить уровень их компетентности в вопросах раннего развития ребенка и предупреждение нарушений.

**Рекомендации:**

* 1. На основании анализа функционирования ППконсилиумов и ТПМПК для предупреждения вторичных, третичных отклонений в развитии, для создания доступного интегрированного обучения по адаптированным общеобразовательным программам детям с особыми образовательными потребностями и обеспечения максимальной реализации коррекционного, реабилитационного потенциала детей с ОВЗ и с инвалидностью, в дошкольных, общеобразовательных учреждениях нужно обеспечить кадрами, имеющие специальное психологическое, дефектологическое образование (учителями- логопедами, учителями – дефектологами, педагогами-психологами, специальными педагогами (тьюторами, ассистентами));
	2. В целях реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида руководителям дошкольных, общеобразовательных организаций назначить ответственного за реализацию мероприятий ИПРА ребенка-инвалида и отслеживать динамику эффективности проведенных мероприятий.
	3. Повышение уровня квалификации или профессиональной переподготовки, педагогов, учителей, учителей-предметников и специалистов психолого-педагогического сопровождения, на повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах обучения и развития детей с особыми образовательными потребностями различной специфики и выраженности; на своевременное оказание психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
	4. Определение способа взаимодействия между ТПМПК и ППконсилиумами ОО в дистанционном режиме посредством сети «Интернет»: по телефону(горячей линии); форму обращения на сайте ТПМПК; посредством официальной деловой переписки; очные встречи(консультирование); онлайн консультирование; формат вебинара; видео лекции и др.

**Информация**

**о коррекционно-реабилитационной работе и психолого-педагогическом сопровождении детей – инвалидов на 2020-21 учебный год**

В Вилюйском улусе на 01 июня 2021 г. по состоянию здоровья 227 (АППГ 223) детей от 0 до 18 лет состоят на учете по инвалидности. По статистическим данным 160 детей-инвалидов в возрасте от 7 до 18 лет проходят обучение по адаптированным основным образовательным программам ФГОС в общеобразовательных учреждениях:

- в общеобразовательных учреждениях улуса – 146 – 64,3 % (АППГ 138) детей-инвалидов, в том числе 2 ребенка в возрасте 8-17 лет на учет по инвалидности поставлен первично в 2020-21уч.г.;

- в республиканских специальных (коррекционных) общеобразовательных школах- 15 обучающихся, в том числе 1 ребенок в возрасте 9 лет поставлен на учет по инвалидности в апреле 2020 г.;

- в других общеобразовательных учреждениях за пределы улуса – 6 детей-инвалидов.

- 6 детей с инвалидностью обучаются в ВУЗ-ах, СПО;

А также 5 детей с инвалидностью в возрасте 17-18 лет окончили 9 классов общеобразовательных учреждений, получили свидетельства об обучении. Четверо выпускников с инвалидностью в возрасте 17-18 лет 2020 г. по состоянию здоровья находятся под присмотром родителей (законных представителей), в социальном сопровождении по МТ и СЗ РС (Я) и Центра занятости и трудоустройству населения по Вилюйскому району. В 2021 г. 8 детей с инвалидностью переходят во взрослую категорию учета инвалидности по исполнению 18 лет. По статистическим данным I-НД 2020 г. 5 детей-инвалидов по состоянию здоровья не проходят обучение в общеобразовательных учреждениях, находятся под присмотром и уходом и сопровождением родителя (законного представителя), в социальном сопровождении по МТ и СЗ РС (Я) по Вилюйскому району, психолого-педагогическом сопровождении специалистов ЦДиК.

В дошкольных образовательных учреждениях улуса по АООП ФГОС ДО, психолого-педагогическим сопровождением служб ранней помощи, КМЦ охвачены 42 - (АППГ 54-24,2 %) ребенка-инвалида в возрасте от 0 до 8 лет. Трое из них проходят обучение и реабилитационные мероприятия в Центрах г. Якутске. В 2020-21 уч. г. по медицинским показателям и патологией в развитии 11 детей поставлены на учет по инвалидности, из них шестеро в возрасте 0-1 года. В соответствии ИПРА всем детям с инвалидностью оказаны коррекционно-развивающие и реабилитационные мероприятия по психолого-медико-педагогической помощи и сопровождению.

По итогам сравнительного анализа отмечается уменьшение количества детей - инвалидов дошкольного возраста на 5,7 %, но по показателям учета по инвалидности в году наблюдается тенденция роста количества детей в возрасте от 0 до 5 лет (14 детей) первично поставленных на учет. Данную категорию детей входят дети с различными нарушениями в развитии: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы; с задержкой и комплексными нарушениями развития. Троим детям с инвалидностью специалистами ТПМПК проведена оценка моторного развития, формирование и развитие двигательных навыков у ребенка, консультирование родителей по вопросам развития двигательной активности. Двое детей с нарушением слуха направлены на сурдопедагогическую и сурдологопедическую, дефектологическую помощь, проведены консультации родителей по развитию ребенка и общению с ребенком с нарушением слуха. Ребенок с нарушением зрения направлен на другие услуги, необходимые для развития зрительных функций, общения, ориентации, мобильности и другие, в том числе тифлопедагогическую помощь.

Реабилитация детей-инвалидов в настоящее время является не только актуальной проблемой, но и приоритетным направлением предоставления качественного специального и инклюзивного образования. Воспитатели, педагоги, специалисты психолого-педагогического сопровождения образовательных учреждений на каждого ребенка - инвалида составили адаптированные основные образовательные программы в соответствии ФГОС ОВЗ ДО, индивидуальный план по коррекционно-развивающей работе для успешной социализации его в обществе.

 В данное время по улусу работают 19 учителей – логопедов в 5 общеобразовательных школах и в 14 детских садах, 5 учителей-дефектологов, 5 учителей коррекционного образования, педагогами - психологами обеспечены почти все дошкольные и общеобразовательные учреждения, учителями-логопедами обеспечены 32,2 % (АППГ – 27,1 %) образовательных учреждений улуса, учителями – дефектологами 8,6 % (АППГ – 8,5 %) из общей численности ОУ, тьюторами 10,2 % (АППГ- 11,8 %). Штатные единицы предусмотрены от 0,5 до 1,00 учителей-логопедов в дошкольных учреждениях. По содержанию образования для детей-инвалидов отметим МБДОУ ЦРР д/с «Аленушка» занимается с детьми в инклюзии, где дети – инвалиды с различной степени патологии посещают совместно детьми в группе в общем режиме, так и с кратковременным пребыванием в группе. В МБОДУ ЦРР д/с «Веселые нотки», МБДОУ ЦРР д/с «Радуга» работают адаптационные группы кратковременного пребывания для детей-инвалидов со множественными нарушениями в развитии. Данные группы посещают 11 детей с особыми образовательными потребностями, имеющих сочетании 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии в развитии, 1 ребенок с ограниченными возможностями здоровья по рекомендации УПМПК. В 2020-21 учебный год с данной группы 2 ребенка с РАС поступают в специальный (коррекционный) класс в общеобразовательной школы. Для организации деятельности лекотеки были выделены дополнительные штатные единицы: учителя-дефектолога – 0,5 ст, медсестры – 1,0 ст, педагога- психолога – 0,5 ст., тьютора, воспитателя.

Положительную динамику показали дети – инвалиды и дети с ОВЗ логопедической группы. По результатам коррекционно-реабилитационной работы 2020-21 г. специалистов психолого-педагогического сопровождения ДОУ и воспитателя данной группы, 6 детей переведены в общую группу. Из логопедической группы 3 детей-инвалидов с тяжелыми речевыми нарушениями переходят в обучение в 1 класс общеобразовательных учреждений с улучшенной речью.

 Во исполнение приказа от 26 марта 2019 года №01-10/378 «О порядке реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка – инвалида в сфере образования», совместно с МСЭ комиссии проводится комплексное обследование и психолого-педагогическое сопровождение узких специалистов, педагогов, воспитателей, в соответствии психофизического состояния и ограниченной возможности здоровья находятся в наблюдении и лечении в отделении реабилитации детей-инвалидов, проводится индивидуальная коррекционная работа по развитию речи, родителям постоянно оказывается консультативно-методическая помощь в воспитании и обучении «особого» ребенка.

Одной из форм обучения детей с инвалидностью и ОВЗ является индивидуальное обучение на дому. В 26 общеобразовательных учреждениях улуса обучаются 422 (АППГ 418) детей с ОВЗ, в том числе в 23 общеобразовательных школах 146 (АППГ 138) детей-инвалидов со различными патологиями в развитии, по адаптированным основным общеобразовательным программам в соответствии и (или) с ориентиром на ФГОС НОО ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с УО (ИН) (приказы Минобрнауки РФ №1598, №1599 от 19.12. 2014 г ). В настоящее время по улусу по рекомендации медицинского учреждения и на основании выписки ВКК 70 (АППГ 67) обучающихся охвачены индивидуальным обучением на дому, в том числе 54 (АППГ 57) детей-инвалидов с различной степени патологии. Каждый учебный год на каждого обучающегося разрабатывается учебный план в соответствии и с ориентиром на ФГОС НОО ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с УО (ИН) (приказы Минобрнауки РФ №1598, №1599 от 19.12. 2014 г ), т.е обучающиеся по варианту 1 – 80 % часов с учебного плана, варианту 2 – 70 %, по специальной индивидуальной программе развития 60 % учебного плана и согласуется с родителем (законным представителем).

Всего по улусу 53 ребенка с ОВЗ охвачены дополнительным образованием с использованием дистанционных технологий, из них 36 детей – инвалидов, в том числе 17 обучающихся индивидуального обучения на дому. Обучают по ресурсу **i-школа** учителя-предметники ГКОУ «Автономное учреждение дополнительного и профессионального образования «Институт новых технологий РС (Я)».

Если анализировать по данным патологий постановки детей на учет по инвалидности, то в последние два года увеличилось количество детей с задержкой психического и речевого развития органного генеза и эмоционально-волевыми расстройствами, психологическим расстройствами поведения в подростковом возрасте.

 В последние годы на всех уровнях образования произошли существенные положительные изменения в организации и содержании образования детей с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью

На уровне дошкольного образования: в соответствии приказа Минобрнауки РФ № 373 от 30.07.2020 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образования образовательной деятельности по основным образовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» , приказа Минобрнауки РФ от 17.10.2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (с изменениями и дополнениями 21.01.2019 г.)

На уровне школьного образования: **в** соответствии со статьей 79 Ф3-273 и п. 2.4 ФГОС НОО,приказа Минобрнауки РФ №1015 30.08 2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образования образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего образования, основного общего, среднего общего образования» разработаны примерные адаптированные программы, предусматривающие вариативность обучения, утверждены нормативы штатной численности специалистов психолого-педагогического сопровождения.

 Анализ современного состояния системы образования обучающихся с ОВЗ, с инвалидность в нашем улусе в настоящее время выявил следующие насущные проблемы обучения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, повышения качества образования:

* 1. Отсутствие единых подходов в организации ранней помощи, координации в деятельности различных ведомств и организаций, реализующих раннюю помощь детям и их семьям;
	2. Образовательные учреждения улуса недостаточно обеспечены вспомогательными техническими средствами, средствами доступности для детей слабовидящих, слабослышащих, со множественными нарушениями в развитии;
	3. В улусе недостаточно организованы специальные условия на получение профессионального образования детей с ограниченными возможностями здоровья, особенно для детей-инвалидов со сложными физиологическими или психическими дефектами в развитии, их трудоустройства и социализации в обществе.

*Рекомендации:*

1. Для уменьшения роста численности детей раннего дошкольного возраста с различными патологиями развития, необходимо создать Центр «Службы ранней помощи» в детской поликлинике, обеспечение специалистами: логопед, дефектолог, детский психиатр, клинический психолог, семейный психолог на раннее выявление и предупреждения вторичных и третичных нарушений детей с ограниченными возможностями здоровья;
2. для создания доступного интегрированного обучения по адаптированным образовательным программам детям с ОВЗ, в дошкольных, общеобразовательных учреждениях нужно обеспечить кадрами, имеющие специальное психологическое, дефектологическое образование.