**Доклад на тему:**

**«Подготовка специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума образовательных организаций пакета документов для представления на ТПМПК с учетом современных требований»**

**Слайд 1**

Несмотря на то, что этот вопрос не раз обсуждался на семинарах, он по-прежнему не теряет своей актуальности, обусловлено это тем, что на ребенка, прошедшего обследование специалистами ТПМПК оформляется Карта ребенка, которая входит в перечень обязательных документов и хранится в течении 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет, а качество предоставляемых документов зачастую не соответствует требованиям.

В своем выступлении я хотела бы обратить Ваше внимание на подготовку специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума образовательных организаций пакета документов для представления на ТПМПК с учетом современных требований.

**Слайд 2**

Настоящие требования действуют на основании Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии" (п. 15).

Обязательным условием проведения комиссии является присутствиеродителей (законных представителей) ребенка. Родители [(законные представители)](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99661/?dst=100004) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность (оригинала и заверенную в установленном порядке копию), документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, заполняют согласие на обработку персональных данных своих и ребёнка, заявление о проведении обследования и анкету.

**Слайд 3**

Далее рассмотрим перечень обязательной документации при представлении ребенка на ТПМПК. (Вы можете увидеть его в раздаточных материалах). Хотелось бы отметить, что во все Управления образования сделаны рассылки по электронным адресам с полным пакетом документов и перечня, необходимыми для предоставления в ТПМПК.

**Слайд 4**

1. **Направление образовательной организации.** В направлении указывается номер, он может быть сквозным или по журналу, заведённому в образовательной организации.

**Слайд 5**

В направлении обязательно указывается причина направления ребёнка на комиссию (изменение образовательного маршрута, уточнение, подтверждение образовательного маршрута и т.д.).

**Слайд 6**

Ставятся подписи родителя (законного представителя), руководителя образовательной организации и печать образовательной организации.

**Слайд 7**

1. **Свидетельство о рождении ребёнка (или паспорт)** с предоставлением оригинала и заверенной в установленном порядке копии.

**Слайд 8**

1. **Педагогическая характеристика обучающегося**, установленного образца, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций), которая содержит следующие данные:

**Слайд 9**

1. Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения ребенка.

2. Сведения о родителях (законных представителях).

3. Образовательная организация, класс, программа обучения, форма обучения.

4. Отношение к учебной деятельности, работоспособность, темп деятельности.

5. Степень готовности ребёнка к школе (для начальной школы), динамика в процессе обучения.

6.Сформированность знаний и умений по основным предметам.

**Слайд 10**

7.Вероятная причина недостатков **в обучении**.

8.Характеристика обучаемости**.**

9.Взаимоотношение обучающегося с коллективом**,** особенности семейного воспитания**,** отношение самого ребёнка и его семьи к имеющимся проблемам.

**Следует обратить внимание на**

**10.Обобщенные выводы педагога, здесь необходимо отразить пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.**

В Характеристике также могут быть отражены **возможности** ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе.

Оригинал Характеристики предоставляется родителями (законными представителями ребенка) на Комиссию и хранится в Карте ребенка.

**Слайд 11**

1. **Заключение школьного психолого-медико-педагогического консилиума**. Заключение оформляется в соответствии с установленной формой, которую вы можете увидеть на слайде

**Слайд 12**

**Первое, на что хотелось бы обратить внимание, номер и дата заключения, которые зачастую не проставляются, далее в заключении указываются**:

Фамилия, имя, отчество ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа/класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок коррекционной работы в образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная программа (полное название) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Динамика усвоения образовательной программы (положительная, отрицательная, волнообразная, незначительная, недостаточная, малопродуктивная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Слайд 13**

**Успеваемость**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предметы** | **Годовые оценки за предшествующие годы обучения** | | | | | | | | **Оценки в текущем году** | | | |
| **2 кл.** | **3 кл.** | **4 кл.** | **5 кл.** | **6 кл.** | **7 кл.** | **8 кл.** | **9 кл.** | **I ч.** | **II ч.** | **III ч.** | **IV ч.** |

Сформированность **Универсальных учебных действий и Базовые Учебные Действия** (сформированы, не достаточно сформированы; частично сформированы, не сформированы)

Соматическое состояние (группа здоровья) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Слайд 14**

**Выводы педагога-психолога** (с указанием варианта развития тотального/парциального/искаженного)

**Выводы учителя-дефектолога:**

Уровень обучаемости по параметрам принятия помощи/ Уровень обученности

**Заключение учителя-логопеда** (состояние устной, письменной речи)

**Заключение социального педагога** (вероятность социально – средового генеза, имеющихся отклонений в развитии, социально – психологическая адаптированность)

**Слайд 15**

На основании представленных данных формулируется общий вывод - предположение о наличии у ребенка ограниченных возможностей здоровья, связанных с ними особых образовательных потребностей и необходимости создания специальных условий и обучения по адаптированной образовательной программе

**В данном случае следуют обратить Ваше внимание на -**

**Цель направления ребенка** на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию, **она должна соответствовать цели, указанной в направлении и пожеланиям педагога по организации дальнейшего обучения ребенка**.

Подписи специалистов и председателя консилиума (руководителя консилиума) (с расшифровкой) заверяются печатью образовательной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование образовательной организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе образовательной организации.

**Слайд 16**

1. **Представление на ПМПК контрольных работ обучающегося** по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год (предпочтительно за текущую четверть (полугодие), что позволяет команде специалистов провести детализированное изучение результатов учебной деятельности ребенка.(в данном случае тетради не возвращаются, т.к. они включены в перечень обязательной документации и подшиваются в Карту ребенка)

Целесообразно предоставление на ПМПК рабочих тетрадей по русскому (родному) языку и математике: для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений), что позволит:

- отметить особенности почерка;

- оценить состояние письма и письменной речи;

- отметить характер дисграфических и орфографических ошибок;

- определить недостатки работоспособности ребенка;

- выделить трудности усвоения учебного материала;

- оценить потребность в контроле со стороны (путем сопоставления классных и домашних работ);

- предположить отклонения в эмоциональной сфере (обводки букв, очень сильный или слабый нажим, стирания и пр.).

**Слайд 17 Если же ребенок дошкольного возраста, то на комиссию**

**6. Представляются поделки, рисунки, что позволит специалистам:**

- установить позитивный контакт с ребенком;

- оценить уровень развития мелкой моторики, сформированности графо-моторных навыков;

- оценить уровень сформированности зрительно-пространственного восприятия;

- оценить уровень развития мышления; оценить уровень развития воображения;

- организовать беседу на представленном материале, являющимся для ребенка значимым;

- косвенно оценить взаимодействие ребенка с членами семьи и сверстниками.

Целесообразно предоставление на ПМПК нескольких творческих работ ребенка, позволяющих составить более полное представление о его интересах.

**Слайд 18**

На следующий документ хотелось бы обратить особое внимание, т.к. зачастую он оформлен неправильно

1. **Подробная выписка из истории развития ребенка** с заключениями врачей из Медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключение врачей специалистов, наблюдающих ребёнка (при наличии). Прошу обратить ваше внимание на оформление выписки. В верхнем левом углу должен быть штамп Медицинской организации, название Медицинской организации, адрес Медицинской организации, контакты и номер выписки.

**Слайд 19**

В Выписке указываются:

- фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка;

- адрес регистрации по месту жительства;

- наименование образовательной организации, где обучается /воспитывается ребенок;

- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);

**Слайд 20**

- **Анамнестические сведения** (по следующей схеме):

- наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов);

- беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.);

**Слайд 21**

- развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний);

- анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.);

- информация о перенесенных заболеваниях;

- оценка актуального соматического состояния ребенка;

**Слайд 22**

- заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей).

Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется печатью и подписью главного врача (уполномоченного лица).

Хочу сказать о проблемах, которые встречаются чаще:

- отсутствие штампа в левом верхнем углу;

- в выписке, та часть, которую должен заполнять педиатр, это данные ребенка, адрес регистрации, образовательная организация, ФИО родителей, анамнестические сведения не заполняется, пишут ФИО ребенка, остальное пропускают, такого быть не должно

- либо образовательная организация выводит на комиссию ребенка с целью изменения образовательного маршрута, психиатр не пройден, интеллект не выставлен, в этом случае ребенок направляется на дообследование

- и последнее, отсутствует печать и подпись главного врача (уполномоченного лица).

**Слайд 23**

**7.** Предыдущее заключение ЦПМПК/ТПМПК (при наличии). ОБЯЗАТЕЛЬНО!!! (если ребенок ранее выходил на комиссию)

**8**. На ребенка-инвалида дополнительно предоставляется:

Копия справки МСЭ

Копия индивидуальной программы реабилитации.

**Слайд 24**

**Дополнительные документы:**

Личное дело школьника (оригинал)

Медицинская карта ребенка со дня рождения, необходима если ребенок имеет тяжелые нарушения развития (РАС, с НОДа, с тяжелыми степенями УО, с ТМНР, слепые, слабовид., глухие, слабослыш.)

В завершении своего выступления проговорю о проблемах, с которыми мы сталкиваемся на комиссии в плане подготовки документации на ребенка (скорее это даже просьбы и пожелания):

1. Нередкими являются случаи представления неправильно оформленных копий документов.

- все копии документов должны быть заверены подписью руководителя и печатью образовательной организации;

2. Недопустимо делать копии двух документов на одном листе или на черновике;

Все документы, предоставляемые на комиссию должны быть сложены в папку по перечню, папка подписывается (указывается ФИО и дата рождения ребенка) (по возможности используется папка с завязками, в файлы складывать не нужно), т.к. извлечение документов из файлов замедляет работу комиссии.

**Что касается правил приема детей на ТПМПК:**

1. На психолого-медико-педагогическую комиссию дети принимаются **только при наличии полного пакета документов согласно перечню.**
2. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).
3. Прием детей на обследование осуществляется **только в сопровождении родителей (законных представителей)**. При отсутствии родителей (лиц, их заменяющих) необходимо нотариально заверенное согласие лица, представляющего интересы ребенка (согласно ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Приказу Министерства образовании и науки РФ от 20.09.2013 г. №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»).
4. Дети старше 10,5 лет (переведенные в 5 класс) впервые представляемые на ПМПК принимаются только с разрешения Министерства образования и науки Ульяновской области и при наличии неудовлетворительных отметок по двум и более учебным предметам.
5. **На момент обследования ребенок должен быть здоров** (в плане простудных, инфекционных и кожных заболеваний).

Подводя итог, хочется выразить надежду, что те проблемы и недоработки, которые были озвучены сегодня, будут учтены. Я считаю, что положительный результат, может быть достигнут только при взаимодействии комиссии и школьных консилиумов образовательных организаций.

Спасибо за внимание.