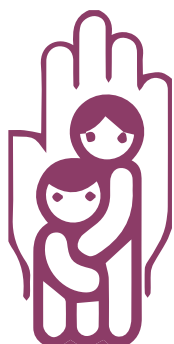


## КОМПЛЕКСНОГО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Настоящий маршрутизатор призван помочь в выборе оптимального образовательного маршрута для ребенка, имеющего статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)» в соответствии с его особыми образовательными потребностями.

### Общие сведения



**Обучающийся с ОВЗ** - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий (статья 2.16 ФЗ № 273). Таким образом, категория «обучающийся с ОВЗ» определена не с точки зрения ограничений по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий для получения образования исходя из решения коллегиального органа - ПМПК.

### Под специальными условиями понимаются:




- условия обучения, воспитания и развития, требующие адаптации содержания образования и включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;
- обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, тьютора, услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков;
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Указанные **специальные условия** создаются на основании рекомендаций, представленных в заключении ПМПК (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082).

В индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида включено реабилитационное мероприятие **«психолого-педагогическая реабилитация и абилитация»** (приказ Минтруда России от 13 июня 2017 г. № 486н), заключение о нуждаемости в проведении которой также выносится на основании заключения ПМПК.

Образовательная организация предоставляет специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ на основе специально созданной образовательной среды, специальных педагогических подходов, а также наиболее подходящих для этих лиц методов и технологий организации образовательного процесса, отвечающих в полной мере их особым образовательным потребностям. При этом внесение дополнительной платы за создание специальных условий обучения для ребенка в образовательной организации не предусмотрено.

## Для организации специальных условий для обучающихся с ОВЗ обязательными являются:

-  **1.** Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).
-  **2.** Заявление родителей (законных представителей) о предоставлении специальных условий образования.
-  **3.** Предоставление заверенной копии оригинала заключения ПМПК в образовательную организацию.

Чем раньше ребенку будут предоставлены **специальные условия для реализации его особых образовательных потребностей**, тем лучше раскроется потенциал ребенка с ОВЗ, и менее выраженными будут вторичные нарушения. Родители имеют право не предоставлять заключение ПМПК в образовательную организацию, однако, в этом случае образовательная организация не имеет оснований для создания специальных условий для ребенка с ОВЗ, и родителям важно понимать, что они несут за это ответственность и могут быть привлечены к ответственности за невыполнение родительских обязанностей в части права ребенка на создание специальных условий для реализации его особых образовательных потребностей (статья 44.4 ФЗ № 273).





Дошкольное образование представляет собой первый уровень общего образования.



Образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования являются преемственными.

Образовательные программы дошкольного образования направлены на **разностороннее развитие детей** с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, разрабатываются на основе индивидуального подхода к детям и специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности. Они предполагают достижение детьми уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения в дальнейшем образовательных программ начального общего образования. Освоение образовательных программ дошкольного образования не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации. Специфика дошкольного возраста, а также системные особенности дошкольного образования (необязательность уровня дошкольного образования в Российской Федерации, отсутствие возможности вменения ребёнку какой-либо ответственности за результат) делают также неправомерными требования от ребёнка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений.

## Дети могут получить дошкольное образование:



- В дошкольных образовательных организациях.
- В общеобразовательных организациях.
- В организациях дополнительного образования.
- В семейных (домашних) условиях.

Если родители дают ребенку **дошкольное образование в семье**, то они имеют право на получение **методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы**, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры.

Дошкольная образовательная организация обеспечивает воспитание, обучение, присмотр, уход и оздоровление детей в возрасте **от 2 месяцев**.



**Режим работы** образовательной организации по пятидневной или шестидневной рабочей неделе определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее Уставом.



**Питание детей** организует дошкольная образовательная организация. При определенных условиях допускается доставка готовых блюд из других организаций.



Дошкольные организации должны иметь собственную **территорию для прогулок** детей.



Дошкольные образовательные организации могут быть **общеразвивающего** вида (все группы общеразвивающие), **комбинированной** направленности (есть группы комбинированной направленности или одна или несколько групп компенсирующей направленности) и **компенсирующей** направленности (все группы для детей с ОВЗ одной нозологической группы).

Образовательные организации **самостоятельно разрабатывают и утверждают образовательные программы**, конкретное содержание которых зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей и может реализовываться в различных видах деятельности (общении, игре, познавательно-исследовательской деятельности - как сквозных механизмах развития ребенка):



**в младенческом возрасте (2 месяца - 1 год):** непосредственное эмоциональное общение со взрослым, манипулирование с предметами и познавательно-исследовательские действия, восприятие музыки, детских песен и стихов, двигательная активность и тактильно-двигательные игры.



### **в раннем возрасте (1 год - 3 года):**

предметная деятельность и игры с составными и динамическими игрушками, экспериментирование с материалами и веществами (песок, вода, тесто и пр.), общение со взрослым и совместные игры со сверстниками под руководством взрослого, самообслуживание и действия с бытовыми предметами-орудиями (ложка, совок, лопатка и пр.), восприятие смысла музыки, сказок, стихов, рассматривание картинок, двигательная активность.



### **для детей дошкольного возраста (3 года - 8 лет)**

ряд видов деятельности, таких как: игровая, включая сюжетно-ролевую игру, игру с правилами и другие виды игры; коммуникативная (общение и взаимодействие со взрослыми и сверстниками); познавательно-исследовательская (исследования объектов окружающего мира и экспериментирования с ними); восприятие художественной литературы и фольклора; самообслуживание и элементарный бытовой труд (в помещении и на улице); конструирование из разного материала, включая конструкторы, модули, бумагу, природный и иной материал; а также таких форм активности ребенка, как изобразительная (рисование, лепка, аппликация); музыкальная (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально-ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах); двигательная (овладение основными движениями) (приказ Минобрнауки № 1155).

**Целевые ориентиры** образовательной программы дошкольного образования – формирование у детей дошкольного возраста предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования (приказ Минобрнауки № 1155).

**Организации обучения и воспитания детей с ОВЗ** определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования (АОП ДО), которую образовательная организация разрабатывает самостоятельно на основе Примерных адаптированных основных образовательных программ (АООП) для соответствующих категорий обучающихся с ОВЗ. Примерные АООП ДО размещены на электронном ресурсе **fgosreestr.ru**. Необходимость использования АОП ДО указывается в заключении ПМПК (приказ Минобрнауки № 1082). АООП ДО не предусматривают жесткого регламентирования образовательного

процесса и календарного планирования образовательной деятельности, что дает возможность планирования деятельности исходя из потребностей и возможностей воспитанников, выявленных в результате педагогической оценки индивидуального развития ребенка с ОВЗ, и направленной на создание психолого-педагогических условий для развития каждого воспитанника. **Решением психолого-педагогического консилиума** образовательной организации с учетом примерных АООП ДО детей с ОВЗ и распоряжением Минпросвещения России от 06.08.2020 № Р-75 (ред. от 06.04.2021) «Об утверждении примерного Положения об оказании логопедической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность» на основании выявленных образовательных потребностей ребенка с ОВЗ определяется объем коррекционно-развивающих занятий.

При реализации образовательной программы может проводиться **оценка индивидуального развития детей**. Такая оценка производится в целях определения эффективности педагогических действий и их дальнейшего планирования. Результаты педагогической диагностики могут использоваться исключительно для решения задач индивидуализации образования (в том числе поддержки ребёнка, построения образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития) или оптимизации работы с группой детей.



При необходимости используется **психологическая диагностика развития детей** (выявление и изучение индивидуально-психологических особенностей детей). Участие ребёнка в психологической диагностике допускается только с согласия его

родителей (законных представителей). Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

Дошкольная образовательная организация может использовать **сетевую форму** реализации адаптированных образовательных программ дошкольного образования и (или) их отдельных компонентов, в том числе различного вида и направленности, обеспечивающую возможность освоения образовательных программ воспитанниками **с использованием ресурсов нескольких организаций**, в том числе психолого-педагогических центров. Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи создаются в каждом городе или районе. Обратиться в них для получения консультации и поддержки специалистов могут все семьи с детьми любого возраста.

Для получения качественного дошкольного образования детьми с ОВЗ создаются **необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития и социальной адаптации**, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих детей языков, методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию этих детей, в том числе посредством организации инклюзивного образования детей с ОВЗ (приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 № 1155).

## Образовательной организацией обеспечивается:



- для детей с ОВЗ **по зрению** присутствие ассистента, обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;



- для детей с ОВЗ **по слуху** звуковыми средствами воспроизведения информации;



- для детей с **НОДА** беспрепятственный доступ и пребывание в организации (приказ Минпросвещения РФ № 373).

Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность. Основной структурной единицей дошкольной образовательной организации является группа. Группы могут иметь общеразвивающую, оздоровительную, комбинированную или компенсирующую направленность.

Направленность группы влияет на **предельное количество детей в группе, выбор образовательной программы, насыщенность коррекционно-развивающей работы и наличие специалистов (штатное расписание и привлекаемые специалисты)**.

В группах **общеразвивающей направленности** осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования. Количество детей в группах дошкольной образовательной организации общеразвивающей направленности определяется исходя из **расчета площади групповой (игровой) комнаты**:

- **для групп раннего возраста (до 3-х лет)** - не менее 2,5 кв. м на одного ребенка
- **для дошкольного возраста (от 3-х до 7-ми лет)** - не менее 2,0 кв. м на одного ребенка

**Группы оздоровительной направленности** создаются для детей, нуждающихся в проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В таких группах осуществляется реализация **образовательной программы дошкольного образования**, а также **комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур**

В группах **комбинированной направленности** осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, **адаптированной** для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья. **Коррекционно-развивающая работа проводится в соответствии с рекомендациями ПМПК.**

## Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать:



**в возрасте до 3 лет** - не более **10 детей**, в том числе не более **3 детей** с ограниченными возможностями здоровья;

**в возрасте старше 3 лет**, в том числе:

- не более **10 детей**, в том числе не более **3** глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом;
- не более **15 детей**, в том числе не более **4** слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- не более **17 детей**, в том числе не более **5** детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи.



При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение **более 3 категорий детей** с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.

Для групп комбинированной направленности предусмотрены **ставки специалистов**: учителя – дефектолога и учителя – логопеда (на 5-12 обучающихся с ОВЗ), педагога – психолога (на 20 обучающихся с ОВЗ), тьютора, ассистента (помощника) (на 1-5 обучающихся с ОВЗ) (приказ Минпросвещения РФ №373).

В группах **компенсирующей направленности** осуществляется реализация **адаптированной образовательной программы** дошкольного образования для детей с ОВЗ. В таких группах осуществляется образование детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающее коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

## **Количество детей в группах компенсирующей направленности не должно превышать:**

- **для детей с тяжелыми нарушениями речи** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет и **10** детей в возрасте старше 3 лет;
- **для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи** -  
**12** детей в возрасте старше 3 лет;
- **для глухих детей** - **6** детей для обеих возрастных групп;
- **для слабослышащих детей** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет и **8** детей в возрасте старше 3 лет;
- **для слепых детей** - **6** детей для обеих возрастных групп;
- **для слабовидящих детей** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет и **10** детей в возрасте старше 3 лет;
- **для детей с амблиопией, косоглазием** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет и **10** детей в возрасте старше 3 лет;

• **для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет и **8** детей в возрасте старше 3 лет;

---

• **для детей с задержкой психоречевого развития** -  
**6** детей в возрасте до 3 лет;

---

• **для детей с задержкой психического развития** -  
**10** детей в возрасте старше 3 лет;

---

• **для детей с умственной отсталостью легкой степени** -  
**10** детей в возрасте старше 3 лет;

---

• **для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени** - **8** детей в возрасте старше 3 лет;

---

• **для детей с расстройствами аутистического спектра** -  
**5** детей для обеих возрастных групп;

---

• **для детей со сложными дефектами** (тяжелыми и множественными нарушениями развития) -  
**5** детей для обеих возрастных групп.

---

Во всех группах компенсирующей направленности организованная образовательная деятельность проводится по подгруппам (5-7 детей), малыми подгруппами (2-3 ребенка) и индивидуально. Индивидуальная работа специалистов службы психолого-педагогического сопровождения проводится ежедневно за пределами групповых занятий.

**В соответствии с приказом Минпросвещения от 31.07.2020 №373 на каждую группу компенсирующей направленности предусмотрены:**

• **Для детей с нарушениями слуха или зрения** не менее 1 шт.ед. учителя-дефектолога (сурдопедагога), не менее 0,5 шт.ед. учителя-логопеда, не менее 0,5 шт.ед. педагога-психолога.

---

• **Для детей с тяжелыми нарушениями речи** не менее 1 шт.ед. учителя-логопеда, не менее 0,5 шт.ед. педагога-психолога.

---

• **Для детей с расстройствами аутистического спектра** не менее 0,5 шт.ед. учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 шт.ед. учителя-логопеда.

- **Для детей с задержкой психического развития** не менее 1 шт.ед. учителя-дефектолога (олигофренопедагога) и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 шт.ед. учителя-логопеда.

- **Для детей с умственной отсталостью** (интеллектуальными нарушениями) не менее 1 шт.ед. учителя-дефектолога (олигофренопедагога), не менее 0,5 шт.ед. учителя-логопеда, не менее 1 шт.ед. педагога-психолога.

- **Для детей со сложными дефектами** (тяжелыми и множественными нарушениями развития) не менее 1 шт.ед. учителя-дефектолога и (или) педагога-психолога, не менее 0,5 шт.ед. учителя-логопеда, не менее 1 шт.ед. ассистента (помощника).

**На каждую группу компенсирующей направленности** для детей с нарушениями зрения (слепых) или с расстройствами аутистического спектра или с умственной отсталостью (умеренной и тяжелой степени) – не менее 1 шт.ед. тьютора.

Если в образовательной организации **отсутствуют группы** комбинированной или компенсирующей направленности при наличии заявлений от родителей на имя директора образовательной организации и на имя ее учредителя в количестве не менее половины от необходимого для группы соответствующей направленности, такая группа может быть организована.

В группы **могут включаться воспитанники как одного, так и разных возрастов** (разновозрастные группы). Допускается организация разновозрастных групп компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности соблюдения в них режима дня, соответствующего анатомическим и физиологическим особенностям детей каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно.

При необходимости могут быть организованы также **семейные дошкольные группы** с целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования в семьях. Семейные дошкольные группы могут иметь любую направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования.

На основании **заключения медицинской организации** и письменного обращения родителей (законных представителей) для воспитанников, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательное учреждение, организуется обучение на дому (приказ Минпросвещения от 31.07.2020 №373).

## **Алгоритм действий родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ дошкольного возраста по выбору образовательного маршрута**

### **Шаг 1. Обнаружение признаков нарушения развития у ребенка**

---

**Шаг 2. Обращение в медицинскую организацию** для прохождения медицинского обследования с целью получения заключения врачебной комиссии о состоянии здоровья

---

**Шаг 3. Прохождение обследования на психолого-медико-педагогической комиссии** (центральной или территориальной)

---

**Шаг 4. Получение заключения ПМПК**, в котором определяется статус обучающегося с ОВЗ и содержатся рекомендации специалистов по определению образовательного маршрута ребенка: вариант АООП, направления коррекционной работы, специальные условия обучения, направленность группы

---

**Шаг 5. При подаче заявления для направления в государственную или муниципальную образовательную организацию** родитель (законный представитель) указывает кроме общих сведений о ребенке сведения о потребности в обучении по АООП ДО и (или) создании специальных условий, о направленности дошкольной группы

---

**Шаг 6. При предоставлении места для ребенка в дошкольной образовательной организации**, родитель (законный представитель) предъявляет в организацию необходимые документы (свидетельство о рождении ребенка, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка. Для организации обучения по адаптированной образовательной программе и создания специальных условий родитель (законный представитель) предоставляет

оригинал заключения ПМПК и заявление о реализации специальных условий обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК (с указанием его реквизитов) директору образовательной организации (уполномоченному им лицу). Заключение ПМПК действительно для представления родителем (законным представителем) обучающегося в образовательную организацию в течение календарного года с даты его подписания и является обязательным для исполнения организацией.

---

**Шаг 7. После приема документов образовательная организация заключает договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования с родителями (законными представителями) ребенка.** При необходимости возможно заключение договора между родителями (законными представителями) и другой организацией, участвующей в сетевом взаимодействии.

Руководитель образовательной организации в течение трех рабочих дней после заключения договора издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию. На официальном сайте образовательной организации в сети интернет размещаются реквизиты распорядительного акта, наименование возрастной группы, число детей, зачисленных в возрастную группу. Оформляется личное дело ребенка, в котором хранятся все предоставленные родителями (законными представителями) ребенка документы (приказ Минпросвещения РФ от 31.07.2020 № 373).

---

**Шаг 8. Участие родителей (законных представителей) в образовательном процессе.** Родители (законные представители) вправе участвовать в формировании образовательной программы, получать сведения о поведении и развитии ребенка, выбирать виды дополнительных образовательных услуг, находиться с ребенком в образовательной организации в период его адаптации, принимать участие в организации и проведении совместных мероприятий с детьми в образовательной организации (утренники, развлечения, праздники и иные мероприятия). Родители (законные представители) обязаны соблюдать требования учредительных документов организации, правил внутреннего распорядка, иных локальных нормативных актов, общепринятых норм поведения, проявлять уважение к работникам образовательной организации и другим воспитанникам, своевременно предоставлять все необходимые документы, предусмотренные Уставом образовательной организации, обеспечить посещение ребенком образовательной организации согласно правилам внутреннего распорядка организации (приказ Минобрнауки РФ от 13.01.2013 №8).

---

**Шаг 9. По завершению дошкольного образования прохождение ПМПК с целью определения дальнейшего образовательного маршрута.**

# ПРОХОЖДЕНИЕ РЕБЕНКОМ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ С ЦЕЛЬЮ ВЫБОРА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА

В материалах маршрутизатора содержатся общие сведения о психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), рекомендации по подготовке к прохождению процедуры ПМПК и пошаговый алгоритм ее прохождения.

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ



**ПМПК** - это команда специалистов, которые комплексно обследуют ребенка и на основе результатов обследования разрабатывают рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка с учетом выявленных особых образовательных потребностей.

ПМПК создаются и функционируют в регионах РФ. Различают центральные (областные) и территориальные (муниципальные, межмуниципальные ПМПК).

## Цели ПМПК

Целями деятельности ПМПК являются:

- 1.** Выявление детей с особенностями в физическом и психическом развитии, а также детей с отклонениями в поведении.
- 2.** Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) ребенка.
- 3.** Определение особых образовательных потребностей и условий, необходимых для развития и обучения ребенка.
- 4.** Подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания на основании результатов обследования.
- 5.** Подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

## Состав ПМПК

В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог.

## Причины обращения в ПМПК

- наличие врожденных или приобретенных особенностей развития;
- отставание в развитии от сверстников;
- отсутствие у ребенка речи;
- наличие у ребенка стойких трудностей в общении;
- наличие устойчивых отклонений в поведении;
- наличие стойких трудностей в освоении образовательных программ.

Родители могут обратиться в ПМПК по собственной инициативе, по направлению медицинского учреждения или образовательной организации. Если у ребенка выявляются особенности в психофизическом развитии, ПМПК устанавливает статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ). Данный статус подтверждает, что ребенок в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в РФ» имеет право на получение помощи педагогов и специалистов сопровождения в образовательной организации.

Родителям следует знать, что специалисты ПМПК не устанавливают диагнозы, не принимают решение о необходимости индивидуального обучения или обучения на дому, выборе образовательной организации, а также о переводе из класса в класс.

ПМПК оказывает помощь в выборе адекватного образовательного маршрута – образовательной программы и специальных условий, необходимых для успешного освоения учебного материала и адаптации к жизни.

# АЛГОРИТМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПМПК

## Шаг 1. ПОДГОТОВКА К ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПМПК

Для предоставления документов на ребенка в ПМПК родителям необходимо:

- 1)** Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства / регистрации для прохождения медицинского обследования и получения заключений врачей, наблюдающих ребенка.

---

- 2)** Подготовить следующие документы:
  - документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

---

  - документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (приказ о назначении опекуном, доверенность);

---

  - копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка. Копии документов делаются родителями заранее, предоставляются в комиссию в день обследования с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии;

---

  - заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (может быть заполнено на обследовании, специалист предоставляет бланк и оказывает помощь в заполнении);

---

  - подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

---

  - направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

---

  - характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

---

  - заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);



- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, таблицы успеваемости с итоговыми оценками за прошлый учебный год и итоговыми оценками за четверть (полугодие) текущего учебного года (для школьников), продукты самостоятельной детской деятельности (рисунок ребенка) (для дошкольников);
- копия справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии);
- заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) (обязательно для тех, кто проходит ПМПК повторно).

При необходимости комиссия имеет право запрашивать у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

### При подготовке документов нужно обратить внимание на следующее:

Заключения всех врачей должны быть **заверены печатью, а бланк выписки – печатью поликлиники**. Срок действия выписки составляет **6 месяцев** на момент подачи документов в ПМПК. Для обследования ребенка на заседании ПМПК рекомендуется предоставить медицинскую карту из детской поликлиники.

Заключение и характеристика на обучающегося готовятся заранее (до прохождения комиссии) специалистами психолого-педагогического консилиума (ППК) образовательной организации и выдаются родителю (законному представителю) для ознакомления и предоставления в ПМПК.

**3)** Обратиться в центральную или территориальную ПМПК по месту жительства / регистрации с точным запросом, получить необходимые сведения о прохождении процедуры и записаться на обследования. Запись является предварительной и может быть сделана по телефону, на сайте ПМПК, либо при личном визите в ПМПК родителей (законных представителей). Способ записи в конкретную ПМПК нужно выяснить и уточнить. Секретарь ПМПК осуществляет запись, а также сообщает дату и время обследования.

## Шаг 2. ПРОЦЕДУРА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

В назначенное время родители приходят в ПМПК вместе с ребенком. Ребенок должен хорошо себя чувствовать, если ребенок болен процедуру диагностического обследования следует перенести. Рекомендуется прийти в ПМПК заблаговременно с целью заполнения документов.

Обследование проводится в **присутствии родителей (законных представителей)**. Обследование ребенка может проводиться каждым специалистом ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Процедура и продолжительность обследования определяются задачами обследования, а также возрастными и индивидуальными особенностями ребенка. Возможно проведение обследования в режиме видеотрансляции, когда с ребенком и родителями взаимодействует один специалист, а остальные специалисты наблюдают за процедурой обследования дистанционно.

В процессе диагностического обследования специалист задает ребенку вопросы и просит выполнить задания. Все методики обследования подбираются с учетом возраста и индивидуальных особенностей ребенка. Во время обследования нельзя подсказывать ребенку, отвлекать его замечаниями и репликами. При необходимости помощь ребенку окажет педагог.

Объективные выводы специалистов ПМПК по результатам анализа представленных документов и диагностических обследований являются основанием для принятия решения о наличии / отсутствия ограничения возможностей здоровья и подготовки заключения ПМПК. В случае необходимости ПМПК может принять решение о дополнительном обследовании.

После обследования ребенка проводится консультация для родителей (законных представителей). Родителям следует ознакомиться с рекомендациями специалистов ПМПК по результатам обследования ребенка, уточнить интересующую информацию, задать вопросы.

В случае, если обследование проводилось в территориальной ПМПК и родители не согласны с ее решением, они имеют право обратиться в центральную ПМПК. Так же и территориальная ПМПК в сложных диагностических случаях (например, при отсутствии в составе территориальной ПМПК специалиста узкой направленности (сурдопедагог, тифлопедагог и т.д.), может порекомендовать родителям обратиться (направить) в центральную ПМПК.

## Шаг 3. ПОДГОТОВКА И ПОЛУЧЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Заключение ПМПК оформляется на специальном бланке. В нем указываются:

- Обоснованные выводы о наличии или отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.
- Наличие либо отсутствие необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.
- Рекомендации по определению формы получения образования, выбору образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

В заключении ПМПК конкретизируются специальные условия обучения и воспитания ребенка, которые могут включать: специальные методы обучения, специальные учебники и учебные пособия, специальные технические средства обучения, услуги ассистента (помощника), тьюторское сопровождение, рекомендации по особой организации пространства. В зависимости от индивидуальных особенностей и потребностей ребенка указываются **направления коррекционной и профилактической работы специалистов сопровождения образовательной организации.**

Заключение ПМПК для родителей (законных представителей) носит **рекомендательный характер**. Родители (законные представители) имеют право **не** предоставлять его в образовательные и иные организации.

Предоставленное в образовательную организацию заключение ПМПК носит обязательный характер и является **основанием для создания специальных условий обучения и воспитания** ребенка.

Заключение ПМПК **действительно для предъявления в течение одного календарного года** с даты его подписания.

Заключение ПМПК может быть предъявлено в **бюро МСЭ**, так как оно учитывается при заполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации (**ИПРА**) ребенка-инвалида.

## Шаг 4. ВЫБОР ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА

Ребенку может быть рекомендован образовательный маршрут, предполагающий освоение основной общеобразовательной или адаптированной основной общеобразовательной программы соответствующего уровня образования / этапа образования (для детей с интеллектуальными нарушениями).

При получении школьного образования по адаптированным основным общеобразовательным программам в зависимости от особенностей развития и характера ограничения возможностей здоровья ребенку могут быть рекомендованы следующие образовательные маршруты:

- 1.** Цензовое образование, получаемое в непролонгированные сроки (те же сроки, что и сверстниками с сохранными возможностями здоровья). Адаптация образовательной программы достигается посредством разработки и реализации программы коррекционной работы. Рекомендуется ребенку, развитие которого приближено к возрастной норме, но требуется следить за его благополучием и оказывать коррекционную помощь.
- 2.** Цензовое образование, получаемое в пролонгированные сроки. Адаптация образовательных программ достигается посредством пролонгации сроков обучения и создания специальных условий для получения образования. Рекомендуется ребенку, развитие которого не приблизилось к возрастной норме, но есть перспектива сближения с ней в специально созданных условиях.
- 3.** Нецензовое образование, получаемое в пролонгированные сроки и не сопоставимое по итоговым достижениям с требованиями к результатам освоения основных общеобразовательных программ. Образование ориентировано на формирование жизненной компетенции. Рекомендуется ребенку, уровень развития которого не приблизился к возрастной норме и перспективы сближения с ней отсутствуют, но возможна успешная социализация (легкая степень умственной отсталости).
- 4.** Нецензовое образование, получаемое в пролонгированные сроки. Предполагается обязательная разработка специальной индивидуальной программы развития (СИПР). Рекомендуется ребенку, развитие которого не сопоставимо с возрастной нормой, дальнейшее развитие может быть обеспечено только в условиях специального и индивидуального коррекционного сопровождения с акцентом на формирование навыков самообслуживания (тяжелые множественные нарушения развития, включающие умеренную, тяжелую и глубокую степень умственной отсталости).

## Шаг 5. ВЫБОР ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Выбор образовательной организации тесно связан с выбором образовательного маршрута. Выбирая образовательный маршрут и образовательную организацию, родители принимают решение о том в каких условиях ребенок будет получать образование, и какая коррекционная помощь будет ему предоставлена в образовательном процессе. Следовательно, именно родители несут ответственность за обеспечение ребенка специальными условиями для получения образования и реализацию его особых образовательных потребностей.

### Ребенок может получать образование:

- в общеобразовательной организации;
- в отдельной образовательной организации;
- в специальном классе для детей со сходными проблемами в здоровье, функционирующем на базе общеобразовательной организации или отдельной образовательной организации.

В зависимости от рекомендованного образовательного маршрута выбор образовательной организации осуществляется следующим образом:

**1.** При выборе варианта 1, предполагающего получение цензового образования в непродолжительные сроки, ребенок может обучаться, как в общеобразовательной, так и в отдельной образовательной организации, но данный вариант, прежде всего, ориентирован на обучение в общеобразовательной организации. Ребенок будет обучаться в условиях инклюзивного образования (совместно со сверстниками с сохраненными возможностями здоровья). При таком обучении образовательный процесс осуществляется на общих основаниях. Это означает, что для ребенка не будут создаваться специальные образовательные условия.

**2.** При выборе варианта 2, предполагающего получение цензового образования в продленные сроки, ребенок может обучаться, как в общеобразовательной, так и в отдельной образовательной организации, но данный вариант в наибольшей степени ориентирован на получение образования в отдельной образовательной организации. Ребенок будет обучаться в условиях специально-

го (коррекционного) образования. При таком обучении образовательный процесс, чаще всего, осуществляется в среде сверстников со сходными проблемами в здоровье. Важнейшим преимуществом выбора варианта 2 и отдельной образовательной организации является обязательное создание для ребенка всех необходимых специальных образовательных условий, обеспечение реализации коррекционных курсов и психолого-педагогического сопровождения.

---

**3.** При выборе варианта 3, предполагающего получение нецензового образования в пролонгированные сроки, ребенок может обучаться в отдельной образовательной организации или специальном классе, функционирующем на базе общеобразовательной организации или отдельной образовательной организации. Обязательным является специальное (коррекционное) образование в среде сверстников со сходными проблемами в здоровье.

---

**4.** При выборе варианта 4, предполагающего получение нецензового образования в пролонгированные сроки, ребенок может обучаться в специальном классе, функционирующем на базе отдельной образовательной организации в среде сверстников со сходными проблемами в здоровье, или индивидуально при наличии соответствующего медицинского заключения и рекомендаций врача. Обязательным является специальное и индивидуализированное коррекционное сопровождение, а также разработка и реализация СИПР.