



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕЛӦДАН, НАУКА
ДА ТОМ ЙӖЗ ПОЛИТИКА МИНИСТЕРСТВО**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

К.Маркса ул., 210, г. Сыктывкар,
Республика Коми, 167982
тел.: (8212) 257-000
факс: (8212) 304-884
E-MAIL: minobr@minobr.rkomi.ru

Руководителям муниципальных органов
управления образованием

Руководителям территориальных
психолого-медико-педагогических
комиссий

26 января 2018 г. № 06-21/ 19

**О составлении заключения по итогам
комплексного психолого-медико-педагогического
обследования детей и подростков на ПМПК**

Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми (далее - Министерство) во исполнение п.2.2. Протокола Министерства по итогам совещания в режиме ВКС по теме «Организация деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на современном этапе» от 15 декабря 2017 г. направляет для использования в работе рекомендации для подготовки заключения по итогам комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков на психолого-медико-педагогической комиссии.

Приложение: на 12 л.

Заместитель министра

Н.В.Якимова

Новосад Светлана Арсентьевна,
8(8212) 24-00-61
s.a.novosad@minobr.rkomi.ru

Рекомендации

для подготовки заключения по итогам комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков на психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК)

Рекомендации для подготовки заключения по итогам комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков разработаны для обеспечения единого подхода к составлению заключения ПМПК.

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» психолого-медико-педагогическая комиссия проводит комплексное психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков, в целях своевременного выявления особенностей в их физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, готовит по результатам обследования детей рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные рекомендаций.

В соответствии с пунктом 21 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее- Положение) в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК), заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

Обращаем внимание, что при составлении рекомендаций по итогам комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков необходимо учитывать следующее.

Статус «ребенок-инвалид» устанавливает бюро медико-социальной экспертизы на основании имеющихся у него стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм, приводящих к ограничению жизнедеятельности и вызывающих необходимость его социальной защиты.

Статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» устанавливает ПМПК на основании имеющихся у него недостатков в физическом и (или) психологическом развитии и необходимости в создании специальных образовательных условий.

Следует учитывать, что исчерпывающего перечня заболеваний, при наличии которых, обучающиеся признаются лицами с ограниченными возможностями здоровья, нет. ПМПК коллегиально принимает решение о выдаче заключения, с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и их индивидуально-типологических особенностей.

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой (при необходимости). Рекомендации по созданию специальных условий для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении ПМПК.

Таким образом, категория «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» определена не с точки зрения ограничений по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий для получения образования. Если ребенок с инвалидностью нуждается в создании специальных условий, то ему необходимо пройти обследование на ПМПК и получить соответствующее заключение. Не каждому инвалиду (ребенку-инвалиду) требуются специальные условия для получения им образования. В данном случае он не будет являться обучающимся с ограниченными возможностями.

В соответствии с пунктом 23 Положения заключение комиссии действительно в течение календарного года с даты его подписания.

Срок действия заключения может быть определен указанной датой повторного обращения на ПМПК при диагностическом обучении (наблюдением в динамике) или дается на уровень получения образования. Например, заключение действительно на период обучения по программе начального общего образования.

Для обучающихся с умственной отсталостью заключение ПМПК действительно на весь период обучения по адаптированной общеобразовательной программе. Повторное обращение может быть инициировано родителями и педагогами при изменении психиатрического диагноза в соответствии с МКБ - 10 либо с учетом медицинских рекомендаций.

При вынесении рекомендаций о необходимости предоставления услуг ассистента (помощника), тьютора следует учитывать следующее.

Ассистент (помощник) рекомендуется маломобильным обучающимся, нуждающимся в помощи в передвижении, самообслуживании, с учетом показаний индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее-ИПРА).

Ассистент выполняет социальную функцию с учетом ограничений основных категорий жизнедеятельности ребенка-инвалида. Ассистентом могут быть родители, волонтеры, специалисты учреждения социального обслуживания населения и другие.

Тьютор является педагогическим работником. Основными направлениями деятельности тьютора являются:

- организация индивидуальной работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья по выявлению, формированию и развитию их познавательных интересов и формированию общеучебных умений и навыков;
- организация персонального сопровождения в образовательном пространстве детей-инвалидов;
- организация взаимодействия обучающегося с учителями и другими педагогическими работниками для коррекции индивидуального учебного плана;
- организация индивидуальных и групповых консультаций для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, их родителей (законных представителей) по вопросам устранения учебных трудностей и коррекции поведенческих нарушений.

Таким образом, рекомендации о необходимости сопровождения тьютором, ассистентом (помощником) определяет ПМПК с учетом психофизических особенностей ребенка и рекомендаций индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

Кроме того следует учитывать, что заключение и рекомендации ПМПК носят для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией условий для обучения и воспитания детей.

Для обеспечения единого подхода к составлению заключения ТПМПК рекомендуем использовать примерные формулировки рекомендаций.

**Примерные формулировки заключения ПМПК для воспитанника
дошкольной образовательной организации**

Пункты	Используемые формулировки
Подтверждение/ не подтверждение статуса ОВЗ	По итогам проведенного психолого-медико-педагогического обследования ребенку (ребенку-инвалиду) подтвержден (не подтвержден) статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»
Чем обусловлены трудности в обучении, воспитании, развитии и социальной адаптации ребенка с ОВЗ	<p>Выявлены трудности в обучении (воспитании, развитии и социальной адаптации), обусловленные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умственной отсталостью, - задержкой психического развития, - нарушениями опорно-двигательного аппарата, - нарушениями слуха, - нарушениями речи, - расстройством аутистического спектра, - тяжелыми множественными нарушениями развития, - основным соматическим заболеванием (<i>выбрать характерное для ребенка нарушение и уточнить</i>)
Выбор образовательной программы	<ul style="list-style-type: none"> - Обучение по основной общеобразовательной программе - образовательной программе дошкольного образования (<i>для групп общеразвивающей и оздоровительной направленности</i>); - Обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития (<i>указать каких</i>) и индивидуальных возможностей (<i>для групп компенсирующей направленности</i>); - Обучение по образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с нарушениями (<i>указать какими</i>) (<i>для групп комбинированной направленности</i>); <p><i>Пункт 13 Приказа Минобрнауки России № 1014 от 30.08.2013 г. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»</i></p>
Особенности организации образовательного процесса	<ul style="list-style-type: none"> - В образовательном процессе учитывать психофизические особенности и индивидуальные возможности ребенка (ребенка-инвалида); - Проведение необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий, санитарно-гигиенических, оздоровительных (при необходимости) (<i>для групп оздоровительной направленности</i>).
Перечень возможных (примерных)	Нуждается в специальных образовательных условиях для получения дошкольного образования с учетом основного нарушения:

<p>рекомендаций по специальным образовательным условиям для получения дошкольного образования</p>	<ul style="list-style-type: none"> - использование специальных учебных пособий и дидактических материалов; - организация динамических пауз (разминок, кратковременных перерывов для смены поз); - посадка вблизи источника звука, чёткая артикуляция педагога; - необходимость четкого (громкого) проговаривания учебного материала; - необходимы частые перерывы для гигиены; - размещение ребенка при фронтальных занятиях за 1 (2) партой (столом); - использование альтернативного формата печатных материалов (крупный шрифт); - проведение медико-профилактических процедур (прием лекарственных препаратов, проведение инъекций, использование ингалятора) и другие.
<p>Предоставление услуг ассистента (помощника); тьютора</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Нуждается в предоставлении услуг ассистента (помощника) с учетом рекомендаций ИПРА; - Нуждается в сопровождении тьютора.
<p>Необходимость обеспечения доступа в здание организации, осуществляющей образовательную деятельность</p>	<p>Нуждается в обеспечении беспрепятственного доступа в дошкольную образовательную организацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - необходимо наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов учебное помещение располагается на первом этаже), - необходимо наличие широких проходов внутри помещения между предметами мебели и свободного подхода на инвалидной коляске к рабочему месту; - необходима тактильная напольная разметка; - необходимо создание специальной учебной и игровой зоны (зонирование учебного помещения) и другие.
<p>Необходимость групповых или индивидуальных коррекционно-развивающих занятий</p>	<p>Нуждается в индивидуальных (групповых) занятиях с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом <i>(указать основные направления деятельности каждого специалиста)</i></p>
<p>Необходимость медицинском сопровождении (согласно представленной медицинской документации)</p>	<p>Необходимо медицинское наблюдение (лечение): детского психиатра, невролога, ортопеда, офтальмолога, сурдолога, отоларинголога, эпилептолога и других.</p>
<p>Возможные сроки повторного обследования на</p>	<p>Повторное обследование на ПМПК с целью уточнения рекомендации по организации обучения возможно в заявительном порядке:</p>

ПМПК	<ul style="list-style-type: none"> - при необходимости, с учетом положительной (отрицательной) динамики в развитии; - при изменении диагноза; - по достижению ребенком школьного возраста; - при получении медицинских рекомендаций - при указании конкретного срока прохождения повторного комплексного психолого-медико-педагогического обследования.
------	--

Примерные формулировки заключения ПМПК для обучающегося общеобразовательной организации

Пункты	Используемые формулировки
Подтверждение/ Не подтверждение статуса ОВЗ	По итогам проведенного психолого-медико-педагогического обследования ребенку (ребенку-инвалиду) подтвержден (не подтвержден) статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»
Чем обусловлены трудности в обучении, воспитании, развитии и социальной адаптации ребенка с ОВЗ	<p>Выявлены трудности в обучении (воспитании, развитии и социальной адаптации), обусловленные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью, задержкой психического развития), - нарушениями опорно-двигательного аппарата, - нарушениями слуха, - нарушениями речи, - расстройством аутистического спектра, - тяжелыми множественными нарушениями развития, - основным соматическим заболеванием (<i>выбрать характерное для ребенка нарушение и уточнить</i>)
Выбор образовательной программы	<ul style="list-style-type: none"> - Обучение по основной общеобразовательной программе – образовательной программе начального общего образования, образовательной программе основного общего образования, образовательной программе среднего общего образования (<i>выбрать нужную программу</i>) - Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с <ul style="list-style-type: none"> • умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями); • задержкой психического развития; • нарушениями речи и другими нарушениями. <p>(в случае реализации ФГОС необходимо указать вариант программы)*</p>
Рекомендации для организации дистанционного обучения детей-инвалидов в РЦДОДИ	<ul style="list-style-type: none"> - Обучение по основной общеобразовательной программе – образовательной программе начального общего образования, образовательной программе основного общего образования, образовательной программе среднего общего образования (<i>выбрать нужную программу</i>) - Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся

	<p>(указать нарушение)</p> <p>с использованием дистанционных образовательных технологий (далее - ДОТ);</p> <p>- Количество часов в неделю с использованием ДОТ – не более ___ часов (НОО - 4 уч. ч.; ООО - 5 уч.ч...; СОО – 6 уч.ч.)</p>
Особенности организации образовательного процесса	<ul style="list-style-type: none"> - В образовательном процессе учитывать психофизические особенности и индивидуальные возможности ребенка с ОВЗ (ребенка-инвалида); - Возможна организация обучения с учетом особых образовательных потребностей в очно-заочной, заочной форме; - Возможна организация обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе на дому (по месту проживания) при наличии акта врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения.
Перечень возможных (примерных) рекомендаций по специальным образовательным условиям для получения качественного образования	<p>Нуждается в специальных образовательных условиях для получения качественного образования с учетом основного нарушения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов; - использование специальных технических средств обучения (коллективного индивидуального пользования); - использование индивидуальных адаптированных дидактических материалов; - необходимо предусмотреть на учебных занятиях размещение ребенка вблизи источника звука, за 1 (2) партой; - необходимо четкое (громкое) проговаривание учебного материала, чёткая артикуляция педагога; - необходимы перерывы для проведения санитарно-гигиенических процедур; - использование альтернативного формата печатных материалов (крупный шрифт); - использование аудиофайлов; - увеличение времени на выполнение самостоятельных, контрольных работ; - проведение медико-профилактических процедур (прием лекарственных препаратов, проведение инъекций, использование ингалятора); и другие.
Предоставление услуг ассистента (помощника); тьютора	<ul style="list-style-type: none"> - Нуждается в предоставлении услуг ассистента (помощника) с учетом рекомендаций ИПРА. - Нуждается в сопровождении тьютора.
Необходимость обеспечения	<p>Нуждается в обеспечении беспрепятственного доступа в образовательную организацию:</p>

<p>доступа в здание организации, осуществляющей образовательную деятельность</p>	<ul style="list-style-type: none"> - необходимо наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов учебное помещение располагается на первом этаже), - необходимо наличие широких проходов внутри помещения между предметами мебели и свободного подхода на инвалидной коляске к рабочему месту; - необходима тактильная напольная разметка; - необходимо создание специальной учебной и игровой зоны (зонирование учебного помещения) и другие.
<p>Необходимость в индивидуальных или групповых коррекционно-развивающих занятиях</p>	<p>Нуждается в индивидуальных (групповых) занятиях с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом (<i>указать основные направления деятельности каждого специалиста</i>).</p>
<p>Необходимость в медицинском сопровождении (согласно представленной медицинской документации)</p>	<p>Необходимо медицинское наблюдение (лечение): детского психиатра, невролога, ортопеда, офтальмолога, сурдолога, отоларинголога, эпилептолога и других.</p>
<p>Возможные сроки повторного обследования на ПМПК</p>	<p>Повторное обследование на ПМПК с целью уточнения рекомендации по организации обучения возможно в заявительном порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при необходимости, с учетом положительной (отрицательной) динамики в развитии; - при изменении диагноза; - по достижению ребенком школьного возраста; - при получении медицинских рекомендаций; - в случае указания конкретного срока прохождения повторного комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

* ФГОС ОВЗ установлены дифференцированные требования к образованию разных групп детей с ОВЗ с учетом вариантов АООП НОО ФГОС НОО обучающихся следующих групп:

- Глухие (вариант 1.1, 1.2, 1.3, 1.4.);
- Слабослышащие, позднооглохшие (2.1, 2.2, 2.3);
- Слепые (3.1, 3.2, 3.3, 3.4);
- Слабовидящие (4.1, 4.2, 4.3);
- С тяжелыми нарушениями речи (5.1, 5.2);
- С нарушениями опорно-двигательного аппарата (6.1, 6.2, 6.3, 6.4);
- С задержкой психического развития (7.1, 7.2);
- С расстройством аутистического спектра (8.1, 8.2, 8.3, 8.4).

**Примерные формулировки заключения ПМПК
для прохождения ГИА в форме ГВЭ**

Рекомендуются к использованию с Января 2018 г.

(заключения, выданные обучающимся в 2017 году действительны)

Пункты	Используемые формулировки
Подтверждение/ Не подтверждение статуса ОВЗ	По итогам проведенного психолого-медико-педагогического обследования ребенку (ребенку-инвалиду) подтвержден (не подтвержден) статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»
Чем обусловлены трудности в обучении, воспитании, развитии и социальной адаптации ребенка с ОВЗ	Выявлены трудности в обучении (воспитании, развитии и социальной адаптации), обусловленные: - интеллектуальными нарушениями, - нарушениями опорно-двигательного аппарата, - нарушениями слуха, - нарушениями речи, - расстройством аутистического спектра, - тяжелыми множественными нарушениями развития, - основным соматическим заболеванием <i>(выбрать характерное для ребенка нарушение и уточнить)</i>
Категория участников государственного выпускного экзамена (ГВЭ)	Обучающийся относится к категории <i>(выбрать)</i> : - слепые, поздноослепшие; - слабовидящие; - глухие, позднооглохшие; - слабослышащие; - с тяжелыми нарушениями речи; - с нарушениями опорно-двигательного аппарата; - с задержкой психического развития, обучающиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам; - с расстройствами аутистического спектра; - иные категории участников с ОВЗ (диабет, онкология, астма, порок сердца, энурез, язва и др.).
Особенности организации образовательного процесса	- обучался в отдельной общеобразовательной организации, реализующей адаптированную общеобразовательную программу для детей с ограниченными возможностями здоровья; - обучался в классе для детей с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной общеобразовательной программе для детей с нарушениями <i>(указать какими)</i> ; - обучался по индивидуальному учебному плану на дому.
Перечень возможных <i>(примерных)</i> рекомендаций по специальным	Нуждается в специальных условиях для прохождения ГИА в форме ГВЭ с учетом основного нарушения: <u>Для слабослышащих обучающихся:</u> - оборудовать аудиторию для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой индивидуального

<p>образовательным условиям для получения ГИА в форме ГВЭ</p>	<p>(коллективного), пользования.</p> <p><u>Для глухих и слабослышащих обучающихся:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - привлечение ассистента-сурдопереводчика (при необходимости). <p><u>Для слабовидящих обучающихся:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - предоставить экзаменационные материалы в увеличенном размере; - предусмотреть в аудиториях для проведения экзаменов наличие увеличительных устройств; - предусмотреть индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (Возможно использование индивидуальных светодиодных средств освещения (настольные лампы) с регулировкой освещения (до 600 люкс), без регулировки (до 300 люкс)). <p><u>Для слепых обучающихся:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; - выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; - предусмотреть достаточное количество специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер. <p><u>Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение письменных заданий на компьютере со специализированным программным обеспечением с привлечением ассистента. <p><u>Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - привлечение ассистента, который помогает участнику занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку, возникающую во время проведения экзамена. - выполнение экзаменационной работы на компьютере с привлечением ассистента.
<p>Другие рекомендации, учитывающие индивидуально-типологические особенности обучающихся с ОВЗ</p>	<p>Нуждается в обеспечении беспрепятственного доступа в образовательную организацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - необходимо наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже), - необходимо наличие широких проходов внутри помещения между предметами мебели и свободного подхода на инвалидной коляске к рабочему месту; - наличие специальных кресел, медицинских лежаков (для детей, которые не могут долго сидеть) и других приспособлений; - возможно присутствие ассистента оказывающего

	<p>обучающимся с ОВЗ необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей, помогающего им занять рабочее место, передвигаться, общаться с сотрудниками пункта проведения экзаменов, в вызове медперсонала (при необходимости), в прочтении и оформлении заданий (в переносе ответов из черновика в бланк установленного образца), в оформлении регистрационных полей бланка регистрации, бланка ответов;</p> <p>Нуждается в специальных (дополнительных) условиях для прохождения ГИА в форме ГВЭ с учетом основного нарушения (<i>выбрать</i>):</p> <ul style="list-style-type: none"> - отдельная аудитория от всех участников ГВЭ, минимальный контакт с другими обучающимися; - частые перерывы для гигиены; - посадка вблизи источника звука, чёткая артикуляция педагога; - организация динамических пауз (разминок, кратковременных перерывов для смены поз); - проведение медико-профилактических процедур (прием лекарственных препаратов, проведение инъекций, использование ингалятора и др.); - использование индивидуального слухового аппарата и технических средств реабилитации; - перерывы на прием пищи согласно диеты; - выполнение экзаменационной работы в положении стоя (при травме позвоночника).
<p>Особые мнения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Возможно проведение экзамена по всем учебным предметам по желанию обучающихся в устной форме. - Возможна организация экзамена на дому с учетом медицинских показаний при наличии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.