



**В.Г. БОРОВИК,**  
советник государственной гражданской службы  
Российской Федерации 1 класса,  
Заслуженный учитель России

## **О РОЛИ ПМПК В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРАВА НА ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **Актуальность проблемы**

Около 150 млн детей в мире имеют различные ограничения в повседневной жизнедеятельности, связанные с психическими, физическими или сенсорными нарушениями. Таких детей принято называть детьми с ограниченными возможностями здоровья (*далее — дети с ОВЗ*).

В России дети с ОВЗ составляют около 4,5 % от всего детского населения или более 1300 тыс. человек (без учета численности детей-инвалидов).

Существующие недостатки детей с ОВЗ обуславливают значительные нарушения общего развития, не позволяющие им вести полноценную жизнь, в том числе препятствуют освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Получение детьми с ОВЗ образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности и является одной из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации.

В качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей.

Приоритетным направлением этой деятельности является выявление и диагностика специфики нарушений развития ребенка и его особых образовательных потребностей и организация коррекционной работы с детьми, имеющими такие нарушения, на максимально раннем этапе.

Своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и таким образом подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении.

Основным нормативным правовым актом, регулирующим вопросы образования детей с ОВЗ, является Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (*далее — Закон об образовании*). Частью 16 статьи 2 Закона об образовании впервые в российской законодательной практике введено понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» — физическое лицо, имеющие недостатки в физическом и(или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без специальных условий.

## Кто осуществляет выявление детей с ОВЗ?

Ведущую роль в решении вопросов своевременного выявления детей с ОВЗ играют психолого-медико-педагогические комиссии (далее — ПМПК), деятельность которых регламентируется Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082.

Вопросы выявления детей с ОВЗ решаются также федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в процессе осуществления ими в установленном порядке деятельности, связанной с признанием несовершеннолетних граждан детьми-инвалидами и разработкой для них индивидуальной программы реабилитации инвалида, содержащей, в том числе, рекомендации по организации их обучения.

### Цель и задачи ПМПК

Цель ПМПК заключается в своевременном выявлении детей с особенностями в физическом и(или) психическом развитии и(или) отклонениями в поведении, проведении их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

*Задачи, стоящие перед ПМПК:*

- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика резервных возможностей ребенка и нарушений его развития;
- определение специальных условий для получения образования детьми с ОВЗ;
- подбор, проектирование и инициирование организации специальных условий обучения и воспитания, а также лечения и медицинской поддержки, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;
- разработка и апробация индивидуально ориентированных методов диагностико-коррекционной работы с детьми, проходящими обследование, отражение в рекомендациях способов внедрения наиболее эффективных из этих методов с последующим отслеживанием динамики и уровня социальной адаптации в процессе интеграции ребенка в соответствующие образовательные условия.

Обратим внимание, что ПМПК должна не только обеспечить выявление причин отклонений в развитии ребенка, но и обязана предоставить практическое решение проблемы.

### Состав ПМПК и организация обследования детей

В состав ПМПК входят следующие специалисты: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач

обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

*Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в ПМПК на основании:*

- письменного заявления родителей (законных представителей);
- направления образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

На обследование в ПМПК направляются дети как дошкольного, так и школьного возраста. В случае с детьми школьного возраста это, как правило, учащиеся 1—4-х классов, поскольку в этом возрасте уже становится понятно, есть ли у ребенка трудности в развитии или нет.

Следует заметить, что согласия родителей (законных представителей) не требуется, если учащегося на ПМПК направили по решению суда.

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Обследование ребенка проводится индивидуально каждым специалистом ПМПК или несколькими специалистами одновременно, что определяется психолого-медико-педагогическими показаниями, исключающими возникновение психотравмирующих и неэтичных ситуаций.

### **Оформление результатов обследования**

В ходе обследования ребенка ПМПК должны вестись протокол (в нем в обязательном порядке указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, их выводы и особые мнения [при наличии]) и составляться заключение комиссии.

В заключении ПМПК, подготовленном на основании заключений специалистов, 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.

Любой специалист ПМПК может иметь особое мнение по поводу имеющихся у ребенка ограничений возможностей здоровья, которое фиксируется в протоколе ПМПК и затем должно быть указано в заключении ПМПК.

Отметим, что информация о проведении обследования детей в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПК, является конфиденциальной и ее предоставление без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## Определение образовательной программы, необходимой ребенку

При отсутствии клинически значимых особенностей в физическом и(или) психическом развитии ребенка рекомендуется основная образовательная программа дошкольного общего образования, начального общего образования, основного общего образования или среднего общего образования.

При выводе ПМПК о наличии у ребенка особенностей развития, квалифицируемых как ограничение возможностей развития, рекомендуется обучение по образовательной программе, учитывающей его трудности, адаптированной к наличию особых образовательных потребностей (*далее — адаптированная образовательная программа, АОП*).

Вариант АОП рекомендуется коллегиально на основании всех диагностических материалов, представленных специалистами, анализа анамнестических сведений, психолого-педагогической характеристики, общей оценки социальной ситуации развития.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598, и Федеральным государственным образовательным стандартом образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), утвержденным приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1599, разработаны и используются варианты АОП, отражающие сложность рекомендуемой образовательной программы и конкретизирующие условия обучения.

*Указанные адаптированные образовательные программы рассчитаны на:*

- глухих обучающихся (четыре варианта);
- слепых обучающихся (четыре варианта);
- обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (четыре варианта);
- обучающихся с расстройствами аутистического спектра (четыре варианта);
- слабослышащих обучающихся (три варианта);
- слабовидящих обучающихся (три варианта);
- обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (два варианта);
- обучающихся с задержкой психического развития (два варианта);
- обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (два варианта).

Если наличие ограниченных возможностей здоровья признается у ребенка дошкольного возраста, рекомендуемое содержание АОП в целом должно соответствовать разделам коррекционно-развивающей области, имеющимся в вышеуказанных федеральных государственных образовательных стандартах, с учетом возрастных возможностей и ограничений.

### Критерии определения варианта адаптивной образовательной программы начального общего образования

Рекомендация обучать ребенка по первому варианту адаптивной образовательной программы свидетельствует о том, что он может обучаться по общему с детьми без ОВЗ учебному плану. Его особые образовательные потребности будут удовлетворяться в ходе внеурочной работы. Конкретное содержание

необходимого сопровождения ребенка устанавливается психолого-медико-педагогическим консилиумом образовательного учреждения.

Рекомендация обучать ребенка по второму варианту свидетельствует о том, что уровень сложности предлагаемой образовательной программы ниже, а в учебный план включены курсы коррекционно-развивающей области. Наряду с академическими достижениями внимание должно быть обращено и к формированию сферы жизненной компетенции ребенка.

Рекомендация обучать по третьему варианту означает, что у ребенка при ведущем нарушении, обозначенном в федеральном государственном образовательном стандарте (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра), имеется умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) в легкой степени выраженности (F 70 в соответствии с МКБ-10). Академический компонент образовательной программы в этом случае не имеет первоочередного значения, особое внимание уделяется развитию сферы жизненной компетенции.

Рекомендация обучать по четвертому варианту означает, что основному нарушению (из перечисленных выше), имеющемуся у ребенка, сопутствует умственная отсталость в умеренной или более тяжелой степени (F71, F72 в соответствии с МКБ-10). Обучение ребенка рекомендуется по специальной индивидуальной программе развития (СИПР), содержание которой устанавливается исходя из его актуальных возможностей.

### **Критерии определения варианта АОП для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)**

Если ограниченные возможности здоровья ребенка обусловлены умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), ПМПК рекомендует обучать ребенка по вариантам 1 и 2 АОП для таких детей.

Рекомендация обучать ребенка по первому варианту означает, что ребенок будет получать образование, которое доступно обучающимся с легкой умственной отсталостью.

Рекомендация обучать ребенка по второму варианту означает, что ребенок будет получать образование по специальной индивидуальной образовательной программе (СИПР).

Во всех случаях рекомендованная образовательная программа «шифруется» соответствующим кодом.

### **Исполнение рекомендаций ПМПК**

Заключение ПМПК имеет для родителей (законных представителей) рекомендательный характер и, соответственно, не обязательно для исполнения. Родители (законные представители) имеют право не представлять эти документы в образовательные и иные организации.

Если же заключение ПМПК родителями (законными представителями) представлено в образовательную организацию, то оно является основанием для создания соответствующих условий для обучения и воспитания ребенка.

Ответственность за создание таких условий возлагается на органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и(или) органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования,

образовательные организации, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией.

Специалисты ПМПК не вправе рекомендовать определенную образовательную организацию, но вместе с тем должны проинформировать родителей (законных представителей) о возможностях удовлетворения особых образовательных потребностей ребенка в образовательных организациях, находящихся на определенной территории.

Отметим, что частью 3 статьи 55 Закона об образовании определен особый порядок приема детей с ОВЗ на обучение по адаптивным образовательным программам. Они принимаются на обучение по указанным программам только с согласия родителей и на основании рекомендаций ПМПК.

### **Где дети с ОВЗ могут получать образование**

В соответствии со статьей 79 Закона об образовании образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с обучающимися, не имеющими подобных нарушений, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

В настоящее время в России существует дифференцированная сеть специализированных образовательных организаций, непосредственно предназначенных для обучения детей с ОВЗ. Она включает в себя, прежде всего, дошкольные образовательные организации компенсирующего вида, специальные (коррекционные) образовательные организации для обучающихся, воспитанников с ОВЗ.

Кроме того, в России развивается процесс интеграции детей с ОВЗ в общеобразовательную среду вместе с нормально развивающимися сверстниками.

Существуют различные модели интеграции. Первая, более распространенная в России, предполагает обучение детей с ОВЗ в специальных (коррекционных) классах при образовательных организациях общего типа. Другим вариантом интегрированного образования является обучение детей с ОВЗ в одном классе с детьми, не имеющими нарушений развития.

Организация обучения детей с ОВЗ в образовательных организациях общего типа, расположенных, как правило, по месту жительства ребенка и его родителей, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в интернатное учреждение, обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми и таким образом способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество.

В то же время нельзя не отметить, что развитие форм обучения детей с ОВЗ в субъектах Российской Федерации не всегда носит спланированный, последовательный характер, зачастую не сопровождается созданием необходимых условий. Часть субъектов Российской Федерации неоправданно сориентированы на сокращение сети специальных (коррекционных) образовательных организаций.

В заключение подчеркнем, что вопрос о выборе образовательного и реабилитационного маршрута ребенка с ОВЗ, в том числе об определении формы и степени его интеграции в образовательную среду, должен решаться исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Обязательным условием при этом является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ОВЗ выбирать формы получения детьми образования, образовательные организации, защищать права и законные интересы детей.