

Организация работы психолого-медико-педагогической комиссии

Трифонова Е.М.



- **Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»** (далее – Закон) вступил в силу с 1 сентября 2013 года и комплексно регулирует отношения в сфере образования, в том числе **образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**, а также устанавливает особенности организации образовательного процесса для названной категории обучающихся.

В Статье 2 Закона определены следующие основные понятия, важные для деятельности ПМПК:

- *16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;*

- 27) **инклюзивное образование** - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- 28) **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц...

- Исходя из этих понятий, статус ребенка с ОВЗ, специальные условия для получения им образования и адаптированную образовательную программу может определить только ПМПК.

- Необходимо помнить, что статус ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ вовсе не обязательно будут у одного лица. Согласно **Федеральному закону от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»** инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

- Процедура (порядок, условия, орган) признания человека инвалидом и лицом с ОВЗ различна, различны и цели установления такого статуса. Вообще, и прежний, и новый законы учитывают разницу между понятиями «лицо с ОВЗ» и «инвалид». Оба термина упоминаются в текстах Законов, но инвалидам и обучающимся с ОВЗ предоставляются разные меры поддержки.

- **Психолого-медико-педагогическая комиссия** создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) 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.

- Первое типовое положение о (республиканской, областной) медико-педагогической комиссии (МПК) утверждено в 1949 году. Основной задачей, стоящей перед комиссией, был отбор в специальные, вспомогательные, школы детей с нарушениями умственного и физического развития.

- Типовое положение о медико-педагогических комиссиях, утвержденное в 1976 году, несколько расширило функционал медико-педагогических комиссий, но приоритетные направления деятельности – выявление детей, нуждающихся в специальных условиях обучения и воспитания, и комплектование специальных (коррекционных) образовательных учреждений – остались без изменений.

- Практика инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, значительно расширила возможности получения образования. В 2003 году Министерство образования РФ разработало Инструктивное письмо «О психолого-медико-педагогической комиссии» (Письмо Минобразования РФ от 14.07.2003 № 27/2967-6), в котором скорректирована основная цель деятельности комиссий: «Цель ПМПК - организация помощи детям с отклонениями в развитии на основе проведения комплексного диагностического обследования и определения специальных условий для получения ими образования и необходимого медицинского обслуживания».

- в 2013 году в связи с вступлением в силу Закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273 «Об образовании в Российской Федерации» вышел Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № **1082, который ввел в действие новое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии.** Новое положение определило и конкретизировало цели, задачи, функционал, ответственность и порядок деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на современном этапе.

Основные направления деятельности комиссии (ПМПК)

- а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

- г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

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

- Положение 2013 года вводит новое требование, регламентирующее деятельность комиссии: информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная **информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной**. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

- В Положении от 2013 г. направления деятельности комиссии расширены необходимостью осуществления **учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением**, проживающих на территории деятельности комиссии;

Согласно новому Положению у комиссии появилось право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);
- вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

- Положение о комиссии определяет, что 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)**.

- Положение содержит **перечень документов**, предъявляемых на комиссию родителями (законными представителями) ребенка. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии, по требованиям Положения, осуществляется при подаче документов.

- а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.
- При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

В заключении комиссии, 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.

- Заключение комиссии действительно **для представления** в указанные органы, организации в течение **календарного года с даты его подписания.**
- Заключение действительно **на тот срок, который указан** в заключении ПМПК (например, обучение по АООП для детей с ЗПР до окончания 4 класса, и т.п.)

- Родители (законные представители) детей имеют право: присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

- Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей **рекомендательный** характер.
- Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии **является основанием** для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении **условий для обучения и воспитания детей.**

- **Специальные условия** для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – условия обучения, воспитания и развития обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Диагностическое обследование в ПМПК имеет четкую структуру и проводится в несколько этапов

- Первый из этапов – выяснение запроса всех участников образовательного процесса.
- Второй - анализ входящей документации от педагогов и врачей-специалистов по проблеме, содержащий оценку уровня актуального развития и реабилитационного потенциала ребенка специалистами и родителями, информации о наличии сложностей обучения и поведения
- Третий этап - проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования всех категорий детей (в том числе, детей с девиантным поведением).
- Четвертый - разработка рекомендаций комиссии по созданию особых условий обучения и воспитания.

- Рекомендации комиссии, как правило, формируются по нескольким направлениям. Для специалистов комиссии главной задачей является вопрос определения условий, при которых ребенок с ограниченными возможностями здоровья сможет реализовать свой потенциал развития, будет интегрированным в социум.

1.

- Организация образовательного процесса:
- форма образования (в образовательной организации или вне её),
- программа обучения,
- уровень образования,
- форма обучения (очная, очно-заочная, заочная),
- степень включенности (полная, частичная, эпизодическая),
- специальные методы и приемы обучения.

2.

- Организация психолого-медико-педагогического сопровождения:
- коррекционно-развивающие занятия с учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом,
- сопровождение тьютора (на какое время),
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь,
- занятия с педагогом дополнительного образования,
- консультация врачей-специалистов.

3.

- Специальная организация среды образовательной организации: архитектурная среда (учебное и внеучебное пространство), специальные технические средства.

- **Новое направление деятельности ПМПК: диагностика детей с целью выявления эффективности коррекционной работы и корректировки индивидуальной образовательной программы.**

- Конкретная задача обследования определяется возрастом ребенка, наличием или отсутствием нарушений зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, социальной ситуацией, этапом диагностики (скрининг, дифференциальная диагностика, углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка для разработки индивидуальной адаптированной программы, оценка эффективности коррекционных мероприятий).

- Специалисты комиссий основываются на принципах, сформулированных ведущими специалистами в области специальной психологии и психодиагностики нарушенного развития (Л.С. Выготский, В. И. Лубовский, Т.В. Розанова, Лебединский К.С., С.Д.Забрамная, И. Ю. Левченко, О.Н. Усанова и другие)

- диагностическое обследование организуется с учетом возраста и предполагаемого уровня психического развития ребенка.
- диагностические задания доступны для ребенка. В ходе обследования ребенку предлагается задание, которое он сможет успешно выполнить.
- при обследовании специалисты уделяют внимание не только актуальным, но и потенциальным возможностям ребенка в виде «зоны ближайшего развития» (Л.С. Выготский), что достигается предложением заданий разной сложности и оказанием ребенку дозированной помощи в ходе их выполнения.
- подбор диагностических заданий для каждого возрастного этапа осуществляется на научной основе, то есть при обследовании ребенка используются те задания, которые могут выявить, какие стороны психической деятельности необходимы для выполнения данного задания и как они нарушены у обследуемого ребенка.

- достижение задач помощи ребёнку будет определяться эффективным союзом между специалистом комиссии и родителями
- Консультирование родителей направлено на то, чтобы обеспечивать их информацией о развитии ребёнка, его актуальном психическом статусе и предоставлять практические рекомендации для успешного взаимодействия с ребёнком.

ПМПК и ПМП-консилиумы ОО

- Комиссии тесно **взаимодействуют с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательной организации**. Специалисты психолого-медико-педагогического консилиума взаимодействуют с педагогами образовательной организации по вопросам обследования ребенка, определения прогноза развития, комплексу коррекционно-развивающих мероприятий, организации психолого-педагогического сопровождения. Территориальные комиссии направляют детей на центральную комиссию в диагностически сложных, неясных случаях, а также в случае возникновения конфликтной ситуации. Совместное проведение заседаний ПМПК с консилиумами образовательных организаций проводится для разработки и отслеживания эффективности индивидуальных коррекционных программ; выработки согласованных действий по составлению индивидуального плана работы с ребенком.

ПМПК и МСЭ

- взаимодействия психолого-медико-педагогических комиссий и Федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы определены в Приказе Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями». В соответствии с этим приказом на федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы возложена обязанность организации взаимодействия с психолого-медико-педагогическими комиссиями.

- Настоящее взаимодействие организуется в целях координации действий при освидетельствовании детей для установления инвалидности и решения следующих задач:
- а) повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;
- б) повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;
- в) разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации/абилитации (далее - ИПРА).

- Предметом сотрудничества комиссий и Бюро МСЭ по результатам изучения практического опыта являются вопросы:

- выявления особенностей, препятствующих получению образования без создания специальных условий;
- установления/подтверждения статуса ребенка с ограниченными возможностями здоровья, статуса ребенка-инвалида;
- определения формы образования, формы обучения, формы организации учебного процесса;
- определения специальных методов и средств, способствующих усвоению программного материала;
- специальной организации среды общеобразовательной организации;
- вопросы организации психолого-медико-педагогического сопровождения;