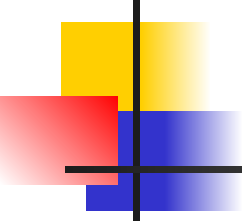


Нормативное и правовое обеспечение реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка- инвалида в части получения им образования в обычных образовательных учреждениях

Институт проблем интегративного (инклюзивного)
образования Московского городского психолого-
педагогического университета
Москва, 2012 год

Дети с ОВЗ = дети с инвалидностью = дети с отклонениями в развитии?



Специальные (коррекционные) образовательные учреждения (контингент детей):

СКОУ I вида - глухие

СКОУ II вида- слабослышащие

СКОУ III вида - слепые

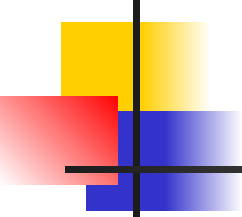
СКОУ IV вида - слабовидящие

СКОУ V вида – тяжелые нарушения речи

СКОУ VI вида – нарушения опорно-двигательного аппарата

СКОУ VII вида – задержка психического развития

СКОУ VIII вида – нарушения интеллекта



К сведению:

До 80% новорожденных рождаются физиологически незрелыми

От 83% до 92% имеют неврологическую патологию.
30% имеют генетические нарушения.

Дети-инвалиды:

врожденные аномалии (пороки развития) -22,2%

психические расстройства – 15,3%

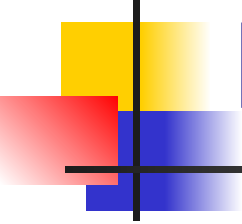
болезни нервной системы – 13,9%

травмы – 7,1%

эндокринные заболевания - 6,8%

болезни органов дыхания – 6,5%

др. виды патологии – 28,2 %



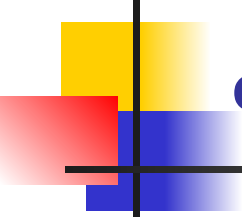
Право на образование

- Главным федеральным актом России является Конституция РФ
- Статье 43 Конституции:
«Каждый имеет право на образование ...»
- Закон об образовании
- ФГОС для детей с ОВЗ



Закон РФ от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»

В соответствии со статьями 18 и 19 Закона РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования ***в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.***

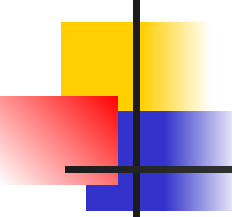


Закон РФ от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»

«Детям-инвалидам дошкольного и школьного возрастов предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в образовательных учреждениях общего типа.

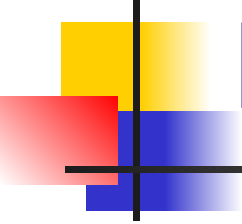
Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в учреждениях общего типа, создаются специальные образовательные учреждения.

При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому».



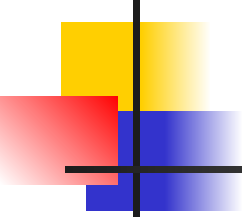
Закон РФ от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»

- Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.
- **Статья 7. Медико-социальная экспертиза** - определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.
- Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.



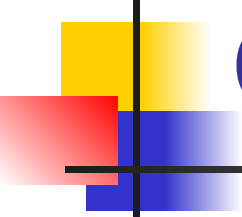
Реабилитация инвалидов

- это система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.



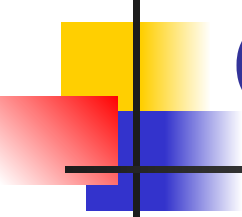
Смысл и роль ИПР

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) – «реабилитационный паспорт», куда записываются, в соответствии с собранными рекомендациями, все реабилитационные мероприятия, необходимые инвалиду (в нашем случае – ребенку-инвалиду) для интеграции в обществе.



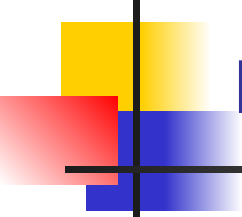
Смысл и роль ИПР

- ИПР, как он задуман законодателем, позволяет консолидировать усилия разных ведомств с целью организации реабилитационной поддержки всех сторон жизни конкретного ребенка-инвалида:
- Жизни в семье, здоровья, воспитания и образования, профессионализации и в конечном счете – интеграции в обществе. Сосредоточивая различные финансовые потоки на помощи конкретному ребенку, ИПР представляет собой модель эффективной адресной помощи. От того, насколько правильно составлена ИПР, зависит в дальнейшем возможность успешной реабилитации.



Содержание ИПР

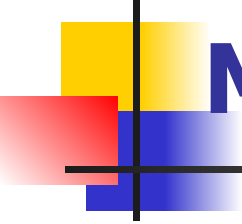
ИПР должна содержать все необходимые инвалиду реабилитационные услуги и технические средства реабилитации – как включенные в Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и не включенные в него.



Мероприятия психолого-педагогической реабилитации

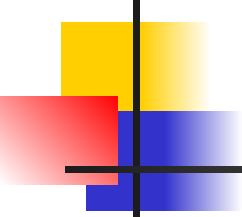
В разделе ИПР «**Мероприятия психолого-педагогической реабилитации**»

прописываются оптимальный образовательный маршрут ребенка-инвалида и коррекционная помощь, необходимая для максимальной реализации его образовательного потенциала.



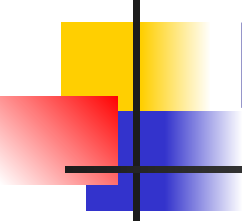
Медико-социальная экспертиза

осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.



Индивидуальная программа реабилитации

- Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.
- Однако для самого инвалида ИПР имеет рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объёма реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом.



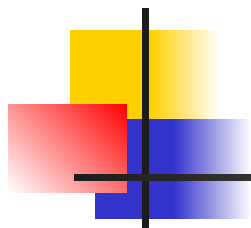
Результативность ИПР

Оценка результатов проведения мероприятий медицинской, психолого-педагогической, социальной и профессиональной реабилитации осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) при очередном освидетельствовании инвалида.

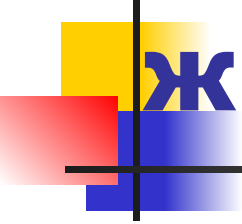
Порядок и условия лица инвалидом
(утв. Постановлением Правительства РФ от 20
февраля 2006 года № 95)

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении **медико-социальной экспертизы** исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Основные виды нарушений функций организма и степени их выраженности

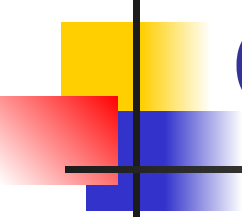


- **нарушения психических функций** (восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоций, воли, сознания, поведения, психомоторных функций);
- **нарушения языковых и речевых функций** (нарушения устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия) и письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи, нарушения голосообразования);
- **нарушения сенсорных функций** (зрения, слуха, обоняния, осязания, тактильной, болевой, температурной и других видов чувствительности);
- **нарушения статодинамических функций** (двигательных функций головы, туловища, конечностей, статики, координации движений);
- нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, кроветворения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета;
- нарушения, обусловленные физическим уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству, аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов, нарушение размеров тела).



Основные категории жизнедеятельности человека

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации;
- способность к общению;
- способность контролировать свое поведение;
- **способность к обучению;**
- способность к трудовой деятельности.



Способность к обучению

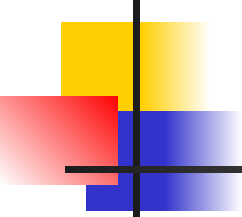
- Способность к обучению - способность к восприятию, запоминанию, усвоению и воспроизведению знаний (общеобразовательных, профессиональных), овладению навыками и умениями (профессиональными, социальными, культурными, бытовыми):
- 1 степень - способность к обучению, а также к получению образования определенного уровня в рамках государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения, с применением при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;
- 2 степень - способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников, детей с ограниченными возможностями здоровья или на дому по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;
- 3 степень - **неспособность к обучению**;

**Приложение N 2 к приказу Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 4 августа 2008 г. N 379н**

Приказом определена форма ИПР для ребенка-инвалида и порядок её разработки.

Направления ИПР ребенка-инвалида:

- **Мероприятия медицинской реабилитации**
- **Мероприятия психолого-педагогической реабилитации**
- **Мероприятия социальной реабилитации**
- **Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации (ТСР)**



Мероприятия психолого-педагогической реабилитации ИПР

■ Получение дошкольного воспитания и обучения

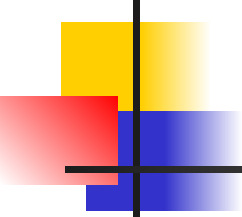
Тип дошкольного образовательного учреждения (нужное подчеркнуть):

дошкольное учреждение общего назначения;

дошкольное учреждение общего назначения с соблюдением специального режима;

коррекционная группа в дошкольном учреждении общего назначения;

специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид):



Мероприятия психолого-педагогической реабилитации ИПР

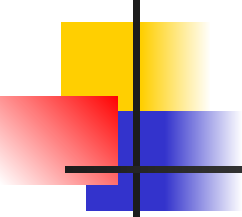
- **Получение общего образования**

Тип школьного образовательного учреждения
(нужное подчеркнуть):

общеобразовательная школа общего назначения
(обучение с использованием обычной программы,
в малых группах при соблюдении специального режима
учебного процесса (указать какого))

коррекционный класс (группа) в школьном
образовательном учреждении общего назначения;

специализированное (коррекционное) учреждение для
обучающихся, воспитанников с ограниченными
возможностями здоровья (*указать вид*):



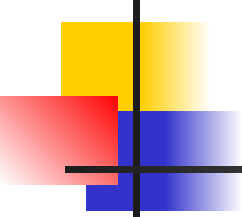
Мероприятия психолого-педагогической реабилитации ИПР

Условия получения общего образования (*нужное подчеркнуть*): в общеобразовательном учреждении, на дому, в лечебном (реабилитационном) учреждении

Форма получения общего образования (*нужное подчеркнуть*): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат

Режим занятий:

- учебная нагрузка в день (указывается в часах);
- объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):

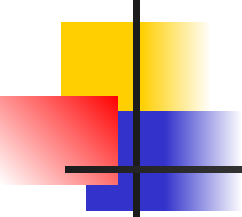


Мероприятия психолого-педагогической реабилитации ИПР

Проведение психолого-педагогической коррекции

Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть):

- *коррекция несформированных высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций,*
- *речевых недостатков,*
- *взаимоотношений в семье, детском коллективе, с учителями;*
- *формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и других навыков (вписать каких)*



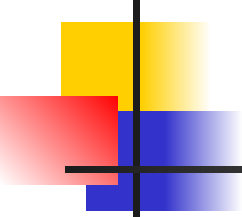
ИПР определяет и дает:

- **Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации**
- **Исполнителя проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации**
- **Прогнозируемый результат:** восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, к труду (снятие рентной установки); реализация возможности получения полного общего образования



Мероприятия социальной реабилитации ИПР

- **Социально-средовая реабилитация**
- **Социально-педагогическая реабилитация**
- **Социально-психологическая реабилитация**
- **Социокультурная реабилитация, Социально-бытовая адаптация**
- **Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт**

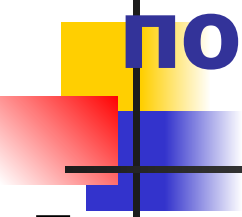


ИПР определяет и дает:

- Срок проведения мероприятий социальной реабилитации
 - Исполнителя проведения мероприятий социальной реабилитации
 - Прогнозируемый результат:
 - достижение способности к самообслуживанию (полное, частичное);
 - восстановление навыков бытовой деятельности (полное, частичное);
 - восстановление социально-средового статуса (полное, частичное)
- (нужное подчеркнуть).

«О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы» Постановление от 17 марта 2011 г. №175

Одним из приоритетных направлений государственной политики должно стать создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей *их психофизического развития* равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования (далее - обычные образовательные учреждения), и с учетом *заключений психолого-медико-педагогических комиссий.*

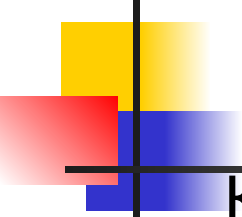


Основание для изменения ИПР по условиям образования

Единственным специализированным органом, который правомочен давать рекомендации по условиям образования детей с особенностями развития, является ПМПК, которая определяет их **исходя из образовательных возможностей и потребностей ребенка.**

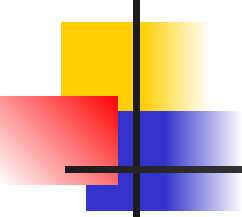
Заключение ПМПК является основанием для изменения ИПР по условиям образования

О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ» (ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 24 марта 2009 г. N 95)



Комиссия создается в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

- Обеспечивает:**
- а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) детей в возрасте от **0** до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
 - б) подготовку 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.

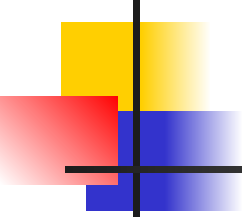


Деятельность ПМПК

- в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- г) оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы **содействия в разработке** индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида

«О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ
(ПМПк) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ)

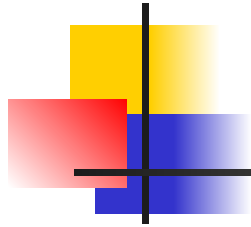
*ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РФ ОТ 27.03.2000 №
27/901-6*



ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПМПк



ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

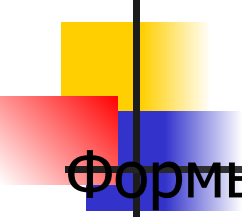
Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

**"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ О
ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ"
(ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 12
СЕНТЯБРЯ 2008 Г. N 666)**

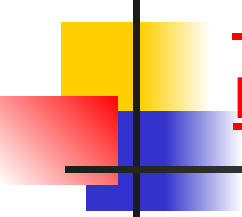
ДОУ: комбинированного и оздоровительного
типа

Группы в ДОУ: комбинированной
направленности

О СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ (ПИСЬМО МИНОБРНАУКИ РФ ОТ 18.04.2008 № АФ-150/06)



Формы и степень образовательной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития. Например, дети, уровень психофизического развития которых в целом соответствует возрастной норме, могут на постоянной основе обучаться по обычной образовательной программе в одном классе со сверстниками, не имеющими нарушений развития, при наличии необходимых технических средств обучения. При этом **число детей с ограниченными возможностями здоровья**, обучающихся в обычном классе, как правило, не должно превышать **3 - 4 человек**.



Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. N 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы"

■ Признает

Социальную исключенность уязвимых категорий детей (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, **дети-инвалиды** и дети, находящиеся в социально опасном положении).

■ Ставит задачи:

Законодательного закрепления правовых механизмов реализации **права детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья** на включение в существующую образовательную среду на уровне дошкольного, общего и профессионального образования (**права на инклюзивное образование**).

Обеспечения предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях.

Стратегия ставит задачи:

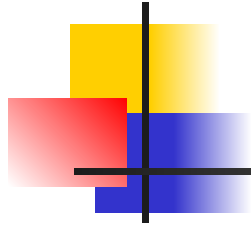
- 
- **Нормативно-правового регулирования порядка финансирования расходов**, необходимых для адресной поддержки инклюзивного обучения и социального обеспечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
 - **Внедрения эффективного механизма борьбы с дискриминацией** в сфере образования для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в случае нарушения их права на инклюзивное образование.
 - **Пересмотр критериев установления инвалидности для детей.**



Стратегия ставит задачи:

- Реформирования системы медико-социальной экспертизы, имея в виду комплектование ее квалифицированными кадрами, необходимыми для разработки полноценной индивидуальной программы реабилитации ребенка, создание механизма взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы и психолого-медико-педагогических комиссий.
- Внедрение современных методик комплексной реабилитации детей-инвалидов

Показатель реализации стратегии к 2017 году:



- Снижение числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся по объективным причинам вне системы образования, до 20 процентов (*по разным оценкам на сегодня таких детей 40%*).