

Как сопровождать обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов

Школа разрабатывает для обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов специальные программы и обеспечивает все необходимые условия для их образования. Рассказываем, какие и когда. В образовательной организации с детьми с ОВЗ и инвалидностью работает педагогический коллектив — учителя и специалисты сопровождения, в первую очередь педагог-психолог. Узнайте, что входит в их функционал.

Кого считать ребенком с ОВЗ и ребенком-инвалидом

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ) — это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, которые подтвердила психолого-медико-педагогическая комиссия (далее — ПМПК) и которые препятствуют получению образования без создания специальных условий ([ч. 16](#) ст. 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»); далее — [Федеральный закон № 273-ФЗ](#)).

Специалисты ПМПК обследуют ребенка в возрасте от 0 до 18 лет и выдают родителю (законному представителю) заключение. Этот документ содержит описание состояния высших психических функций ребенка — речи, мышления, восприятия, воображения, памяти. Заключение включает рекомендации, определяющие образовательную программу, форму обучения и направления работы специалистов сопровождения.

Обучающиеся с ОВЗ — это дети:

- с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, кохлеарно имплантированные);
- нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- тяжелыми нарушениями речи;
- нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- задержкой психического развития;

- расстройствами аутистического спектра;
- со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития);
- с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Некоторые дети могут иметь справку об инвалидности и заключение ПМПК — глухие, слепые, дети с тяжелыми и множественными нарушениями развития и т. д. Статус инвалида гражданам РФ присваивает Бюро медико-социальной экспертизы ([п. 1 Правил признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95](#)).

Обучающийся с ОВЗ не всегда является инвалидом, а ребенок с инвалидностью может не нуждаться в создании специальных условий обучения.

Дети с соматическими заболеваниями — заболеваниями сердца и сосудов, дыхательной системы, печени и почек, желудочно-кишечного тракта — могут обучаться по основной образовательной программе и не посещать ПМПК.

Где учатся дети с ОВЗ и дети-инвалиды

Перечень образовательных организаций (далее — ОО) представлен в [Федеральном законе № 273-ФЗ \(ч. 4 ст. 79, ч. 5 ст. 41\)](#).

Образование детей с ОВЗ, в т. ч. детей-инвалидов, организуют:

- в отдельных ОО — бывших специальных коррекционных школах с 1-го по 8-й вид, которые обучают по адаптированным основным образовательным программам;
- ОО, имеющих в своей структуре отдельные классы для детей с ОВЗ, в которых педагогический коллектив реализует адаптированные основные образовательные программы;
- дошкольных ОО — в группах компенсирующей или комбинированной направленности, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам;
- школах и детских садах, где ребенок с ОВЗ обучается совместно с обучающимися без ограничений возможности здоровья по индивидуальной адаптированной образовательной программе (далее — АОП);
- медицинских организациях или на дому — для детей, нуждающихся в длительном лечении, по индивидуальным учебным планам.

Как получить заключение ПМПК

ПМПК обследует подростка, которому исполнилось 15 лет, только с его согласия

Родители (законные представители) решают, проходить или не проходить ПМПК, чтобы выявить особенности физического или психического развития, а также отклонения в поведении ребенка.

Родители (законные представители) ребенка предъявляют в территориальную или центральную ПМПК:

- заявление о проведении или согласии на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (и предъявляют оригинал или заверенную копию);
- направление ОО или другой организации, в т. ч. медицинской (при наличии);
- заключение психолого-медико-педагогического консилиума или специалистов психолого-медико-педагогического сопровождения ОО (при наличии);
- заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, которую готовит образовательная организация (при наличии);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Протокол и заключение ПМПК оформляет в день проведения обследования. Порядок обследования устанавливает Положение о ПМПК, утв. [приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082](#) (пп. [12](#), [14](#), [15](#)). Если необходимо, срок оформления протокола и заключения ПМПК продлевает, но не более чем на пять рабочих дней.

Копию заключения ПМПК заверяет печатью. Копии особых мнений специалистов (при наличии) согласуют с родителями (законными

представителями) детей и выдают родителям под подпись или направляют по почте с уведомлением о вручении.

Если родители не согласны с заключением территориальной ПМПК, они могут обжаловать его в центральной ПМПК ([п. 22 Положения о ПМПК](#), утв. [приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082](#); далее — Положение о ПМПК).

Что обязательно должны знать родители о заключении ПМПК

Заключение ПМПК носит для родителей рекомендательный характер ([п. 23 Положения о ПМПК](#)). Оно содержит выводы о наличии, либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом или психическом развитии, отклонений в поведении. Такие сведения являются персональными данными детей¹. Никто не имеет права передавать третьим лицам информацию из заключения ПМПК без письменного согласия родителей ребенка ([п. 8 Положения о ПМПК](#)).

Если родители предоставили в ОО заключение ПМПК о наличии отклонений в развитии и необходимости специальных условий для образования, школа обязана такие условия создать.

Родители самостоятельно решают, предоставлять заключение ПМПК в ОО или не предоставлять

Заключение ПМПК действительно для представления в образовательную организацию в течение календарного года с даты его получения. Если родители не передали заключение в течение одного года, придется получать заключение заново ([п. 23 Положения о ПМПК](#)). Минимальный срок, на который ПМПК может дать рекомендации по созданию специальных образовательных условий, определяют члены ПМПК. Срок варьируется от 3–6 месяцев до 1 года.

Максимальный срок, на который даются рекомендации по созданию специальных условий получения образования детьми с ОВЗ, — длительность освоения уровня образования.

При переходе с уровня на уровень фиксируются образовательные результаты и возникают новые требования к условиям реализации программы. Если ребенок с ОВЗ переходит на следующий уровень общего образования и претендует на создание специальных образовательных условий, необходимо повторное посещение ПМПК

(для уточнения или новых рекомендаций согласно уровню образования). Родители самостоятельно решают, предоставлять заключение ПМПК в ОО или не предоставлять.

Какие условия создать для обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов

Чтобы обучать детей с ОВЗ и детей-инвалидов, ОО разрабатывает адаптированные программы, создает специальные условия обучения, утверждает необходимое штатное расписание. Адаптированные основные образовательные программы (далее — АООП) начального общего образования для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) педагогический коллектив разрабатывает в соответствии с [ФГОС](#) начального общего образования обучающихся с ОВЗ² при наличии даже одного обучающегося с ОВЗ в 1-м классе 2016/17 учебного года.

Если в школе есть отдельные классы (с 2-го и выше) для обучающихся с ОВЗ (без умственной отсталости), педагогический коллектив разрабатывает АООП начального общего образования для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра в соответствии с [ФГОС](#) начального, основного и среднего общего образования.

АООП для обучающихся с умственной отсталостью разрабатываются в соответствии с требованиями [ФГОС](#) образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), утв. [приказом Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599](#) (далее — [ФГОС](#) образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) при наличии даже одного обучающегося с ОВЗ в 1-м классе 2016/17 учебного года.

Если в школе есть отдельные классы (с 2-го и выше) для обучающихся с умственной отсталостью, педагогический коллектив:

- либо разрабатывает АООП для обучающихся с умственной отсталостью в соответствии с требованиями [ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью \(интеллектуальными нарушениями\)](#));
- либо АООП для обучающихся с умственной отсталостью на основе учебного плана по [приказу Минобрнауки России](#)

[от 10.04.2002 № 29/2065п](#) «Об утверждении учебных планов СКОУ для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии».



Если ученик с ОВЗ учится совместно со сверстниками, не имеющими ограничений здоровья, то школа разрабатывает АООП на один год.

Основаниями для создания специальных условий для обучения детей с ОВЗ и инвалидностью служат нормативные требования; заключение ПМПК — для обучающихся с ОВЗ ([п. 23 Положения о ПМПК](#)); индивидуальная программа реабилитации или абилитации — для детей-инвалидов ([приложение 3](#) к приказу Минтруда России от 31.07.2015 № 528н³).

Условия для детей с ОВЗ и инвалидностью школа обеспечивает в соответствии с [ч. 3](#) ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ:

- специальные образовательные программы и методы обучения;
- специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения;
- услуги ассистента (помощника), который оказывает обучающимся необходимую техническую помощь;
- групповые и индивидуальные коррекционные занятия;
- доступная среда (беспрепятственный доступ в здание и на территорию и т. д.);
- сокращенное количество детей в учебной группе (классе).

Какие специалисты организуют образовательную деятельность детей с ОВЗ и детей-инвалидов

Обучение и воспитание детей с ОВЗ и инвалидностью в образовательной организации обеспечивает администрация, учителя и специалисты сопровождения: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог), учителя-логопеды, тьюторы, ассистенты, медицинские работники.

Все специалисты должны пройти профессиональную переподготовку или курсы повышения квалификации в объеме от 72 часов по особенностям организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и (или) введения ФГОС начального общего образования

обучающихся с ОВЗ и (или) ФГОС образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью), подтвержденные дипломом о профессиональной переподготовке или удостоверением о повышении квалификации.

Педагоги. Педагогические работники, которые реализуют программу коррекционной работы, должны иметь высшее профессиональное образование по одному из вариантов программ подготовки: по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» по образовательным программам подготовки олигофренопедагога, тифлопедагога, сурдопедагога, логопеда; по специальностям «олигофренопедагогика», «тифлопедагогика», «сурдопедагогика», «логопедия»; по педагогическим специальностям или по направлениям «Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование» с обязательным прохождением профессиональной переподготовки по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» и повышением квалификации в области инклюзивного образования.

Педагог-психолог. Должен иметь высшее профессиональное образование по одному из вариантов программ подготовки по специальности «специальная психология»; по направлению «Педагогика» по образовательным программам подготовки бакалавра или магистра в области психологического сопровождения образования лиц с ОВЗ; по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» по образовательным программам подготовки бакалавра или магистра в области психологического сопровождения образования лиц с ОВЗ. Или педагог-психолог имеет высшее профессиональное образование по педагогическим специальностям или по направлениям «Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование».

Педагог-психолог обязательно проходит профессиональную переподготовку в области специальной психологии и повышает квалификацию в области инклюзивного образования.

Учитель-логопед. Должен иметь высшее профессиональное образование по одному из вариантов программ подготовки по специальности «логопедия»; по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» по образовательным программам подготовки бакалавра или магистра в области логопедии; по педагогическим специальностям или по направлениям «Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование». Учитель-логопед обязательно проходит профессиональную переподготовку в области логопедии и повышает квалификацию в области инклюзивного образования.

Воспитатели. Им необходимо высшее или среднее профессиональное образование по педагогическим специальностям с обязательным прохождением профессиональной переподготовки или повышением квалификации в области инклюзивного образования, специальной педагогики или специальной психологии.

Подготовку воспитатель, который работает с детьми с ОВЗ и с детьми-инвалидами, подтверждает удостоверением установленного образца о повышении квалификации или дипломом о профессиональной переподготовке.



ПМПК может рекомендовать проводить коррекционно-развивающие занятия специалистам сопровождения: логопеду, дефектологу, тифлопедагогу, сурдопедагогу, олигофренопедагогу, тьютору.

Педагог дополнительного образования. Требования: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в области, соответствующей профилю кружка, секции, студии, клубного и иного детского объединения, без предъявления требований к стажу работы. Также у педагога дополнительного образования может быть высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению «Образование и педагогика» без предъявления требований к стажу работы и повышению квалификации в области инклюзивного образования.

Как администрация ОО распределяет обязанности специалистов при обучении детей с ОВЗ

Объем работы тьютора с ребенком определяет ПМПК — от нескольких часов до полной занятости в день

Учителя и специалисты сопровождения разрабатывают и реализуют адаптированные программы. При этом содержание предмета адаптирует учитель, а специалисты сопровождения помогают ему выявить особые

образовательные потребности детей и проводят коррекционно-развивающие занятия.

Педагог-психолог. Педагог-психолог проводит коррекционно-развивающие занятия в соответствии с рекомендациями ПМПК. Он проводит индивидуальные и подгрупповые занятия по развитию высших психических функций, навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития детей.

Ставку педагога-психолога в штатном расписании школа открывает, если в ней учатся 20 учащихся с ОВЗ.

Включение в штатное расписание специалистов сопровождения зависит от рекомендаций ПМПК, которые ОО обязана выполнить.

Тьютор. Находится рядом с учеником и помогает ребенку осваивать содержание программы. Может выполнять функции педагога сопровождения, воспитателя, который помогает ребенку с ОВЗ, ведет педагогическую и воспитательную работу на каждом этапе образовательной деятельности.

Также тьютор организует общение ребенка с ОВЗ с детским коллективом на переменах, помогает всем участникам образовательной деятельности понять, какую помощь можно оказать ребенку с ОВЗ и как правильно это сделать. Тьютор может выполнять функции специалиста службы сопровождения, который обладает знаниями в области коррекционной педагогики, дефектологии, психологии: педагога-психолога, социального педагога, учителя-дефектолога.



Для учащихся с расстройствами аутистического спектра тьютор может быть рекомендован на полный день. В этом случае он будет присутствовать на всех уроках (п. 29 Порядка образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования).

Ассистенты (помощники). Помогают детям с ОВЗ и детям-инвалидам при посещении туалетных помещений, столовой. Переносят инвалидные коляски и ориентируют ребенка в здании ОО. Необходимость организовать техническую помощь детям с ОВЗ и инвалидностью регламентирует ч. 3 ст. 79 Федерального закона № 273-ФЗ, а также п. 23 Порядка образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Минобрнауки России в Методических рекомендациях по вопросам внедрения ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), направленными письмом от 11.03.2016 № ВК-452/07, рекомендует вводить ставку одного персонального ассистента для помощи двум детям, нуждающимся в персональном сопровождении.

Объем нагрузки специалиста сопровождения зависит от числа обучающихся с ОВЗ.

Для реализации АОП в п. 32 Порядка образовательной деятельности по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования приведены штатные единицы для школы:

- учитель-дефектолог (олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог) на каждые 6–12 учащихся с ОВЗ;
- учитель-логопед на каждые 6–12 учащихся с ОВЗ;
- педагог-психолог на каждые 20 учащихся с ОВЗ;
- тьютор, ассистент (помощник) на каждые 1–6 учащихся с ОВЗ.

Чтобы обеспечить ОО специалистами сопровождения, администрация может ввести должности в штатное расписание или расширить должностные обязанности педагогических работников — учителя-дефектолога, социального педагога, педагога-психолога и др., а также использовать ресурсы других организаций на основе договора о сетевом взаимодействии (ст. 15 Федерального закона № 273-ФЗ).

Какой режим дня и какую учебную нагрузку установить для обучающихся с ОВЗ

Режим дня обучающихся в школе по АООП для обучающихся с ОВЗ определяет приложение 2 к СанПиН 2.4.2.3286–15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача России от 10.07.2015 № 26 (далее — СанПиН 2.4.2.3286–15).

Учащиеся с ОВЗ должны учиться только в первую смену

Обычные школы, которые обучают по АООП и АОП, используют рекомендации к режиму дня в части учебных занятий, приема пищи, прогулок, физкультурных пауз, дневного сна (для детей первого года обучения, которые посещают группы продленного дня). Школа осуществляет присмотр и уход в группах продленного дня, если организует согласно [п. 8.2](#) СанПиН 2.4.2.3286–15 питание (полдник), прогулки, дневной сон — для учащихся первого года обучения.

Продолжительность учебного дня для конкретного ребенка устанавливает ОО и учитывает особые образовательные потребности ребенка, его готовность к нахождению в среде сверстников без родителей. Распорядок дня обучающихся с ОВЗ должен учитывать их повышенную утомляемость, быть здоровьесберегающим.

Временной режим обучения детей с ОВЗ

**НЕЗАВИСИМО ОТ УРОВНЯ
ОБРАЗОВАНИЯ НЕДЕЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА
ВКЛЮЧАЕТ:**

- урочную деятельность;
- внеурочную деятельность;
- реабилитационно-коррекционные мероприятия, которые проводят во время внеурочной или урочной деятельности

Временной режим обучения детей с ОВЗ определяет учебный план класса (группы) или индивидуальный учебный план. В первой половине дня для обучающихся с ОВЗ может быть организована урочная и внеурочная деятельность, в т. ч. коррекционно-развивающие занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом и педагогом-психологом. Во второй половине дня для обучающихся с ОВЗ может быть организована внеурочная деятельность по программе коррекционной работы и программам дополнительного образования.

В середине урока в обязательном порядке учитель проводит физкультурную минутку для снятия мышечного напряжения. Для детей с нарушениями зрения в содержание физкультурных минуток обязательно включаются упражнения на снятие зрительного напряжения, на предупреждение зрительного утомления, на активизацию зрительной системы.

Учебная нагрузка для детей с ОВЗ в школе

Учебную нагрузку для обучающихся с ОВЗ в неделю определяют требования [ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ](#) и [ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью \(интеллектуальными нарушениями\)](#), [ФГОС основного общего образования](#) и [ФГОС среднего общего образования](#) и [раздел VIII СанПиН 2.4.2.3286–15](#).

В школе занятия для детей с ОВЗ проводят в первую смену — с 8 часов или позднее. Учебная неделя составляет пять дней, облегченный учебный день — среда или четверг.

Внеурочная деятельность составляет до 10 часов в неделю в каждом классе. Из них 5 и более часов занятий коррекционной направленности; остальные — на развивающие области.

Продолжительность перерывов:

- либо перемены между уроками от 10 минут и большая перемена после второго или третьего уроков — 20–30 минут;
- либо две большие перемены после второго или третьего уроков по 20 минут каждая и перемены между урочной и внеурочной деятельностью — от 30 минут;
- динамической паузы — до 45 минут.

¹[Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \(ч. 1 ст. 10\).](#)>>[Вернуться в текст](#)

²[Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».](#)>>[Вернуться в текст](#)

³[Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».](#)