

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи «Лад»



## О деятельности ПМПК

ВЕБИНАР ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ

19.06.2020 г.

Ведущие:

Руководитель ТПМПК ГБУ СО «ЦППМС «Лад»

*Гурьянова Н.А.*, социальный педагог *Любухина Ю.Г.*,  
учитель-дефектолог *Кузеванова С.В.*,  
педагог-психолог *Сергеева М.С.*





## Вопросы вебинара



- ✓ 1. Что такое ПМПК, цель и задачи деятельности специалистов комиссии.
- ✓ 2. Причины, по которым родители могут обратиться на ПМПК (трудности в развитии детей).
- ✓ 3. Подготовка документов на ПМПК: выписка из истории развития ребенка.
- ✓ 4. Прохождение процедуры ПМПК (как проходит обследование).
- ✓ 5. Результат прохождения комиссии: заключение ПМПК
- ✓ 6. Взаимодействие ПМПК и МСЭ. Анализ медицинских документов на ПМПК.
- ✓ 7. Категории детей, обследуемых на ПМПК. Варианты программ и специальных условий в соответствии с рекомендациями ПМПК.



## Что такое ПМПК?

**ПМПК – это психолого-медико-педагогическая комиссия.**

**В субъектах РФ существуют центральные и территориальные комиссии.**

**Деятельность ПМПК направлена на определение особых потребностей и условий, необходимых для развития и обучения детей.**

# ПМПК





## Состав ПМПК

### Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)

Психолого-медико-педагогическая комиссия - это команда специалистов, которые комплексно обследуют и разрабатывают по результатам обследования детей рекомендации по организации специальных условий по обучению и воспитанию детей с особыми образовательными потребностями здоровья и детей-инвалидов.

Учитель-логопед



Педагог-психолог



Учитель-дефектолог



Педагог



Психиатр





## Для чего проводится комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка?

- Для выявления особенностей в развитии ребенка, его возможностей и ограничений с целью определения оптимальных путей помощи.

- По результатам обследования определяются условия для получения образования и рекомендации по обучению и воспитанию ребенка.
- В том случае, если у ребенка выявляются недостатки в психофизическом развитии, ПМПК устанавливает статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ).

- Статус ОВЗ подтверждает, что ребенок согласно федеральному закону № 273-ФЗ имеет право на получение помощи педагогов и специалистов в образовательной организации.
- Специалисты ПМПК не устанавливают диагнозы, не принимают решение о необходимости индивидуального обучения и обучения на дому, не переводят из класса в класс и не определяют образовательную организацию.

# ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПМПК



- Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;



- Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания с учетом индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка и существующих условий в образовательных организациях данной территории;



- Подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;



- Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, специалистам образовательных организаций, учреждений социального обслуживания, медицинским организациям, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей с нарушениями поведения;



- Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;



- 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.

## Роль ПМПК

**=> Таким образом, роль ПМПК – это определение образовательной программы и специальных условий, которые помогут ребенку с трудностями в развитии, обучении или поведении усваивать учебный материал и успешно адаптироваться в жизни.**





## ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО КОМИССИЯ ПМПК:



- ✗ - ПМПК НЕ ставит ребенку никаких медицинских диагнозов.
- ✗ - ПМПК НЕ принимает решения о необходимости индивидуального обучения ребенка и обучения на дому (этот вопрос решается в медицинском учреждении).
- ✗ - ПМПК НЕ оставляет ребенка на повторное обучение и не переводит из класса в класс (этот вопрос решается в образовательном учреждении).
- ✗ - ПМПК НЕ определяет образовательную организацию, в которой должен обучаться и воспитываться ребенок,
- ✗ НЕ комплектует группы компенсирующей направленности и классы, реализующие адаптированные основные образовательные программы для детей с ограниченными возможностями здоровья (данную функцию выполняет районный отдел образования, управление образования совместно с образовательными организациями).



## Причины обращения в ПМПК

Ребенок не справляется с освоением образовательных программ

Ребенок имеет врожденные или приобретенные особенности развития

Ребенок не говорит

Ребенок испытывает трудности в общении

Ребенок отстает в развитии от своих сверстников



✓ В ПМПК обращаются родители по собственной инициативе, по направлению образовательной организации или медицинского учреждения.

✓ Если родители заметили у своего ребенка проблемы или трудности в психическом или речевом развитии, обучении, общении или поведении.

✓ Возможно, на какие-то особенности в развитии ребенка обратили внимание родителей педагоги или врачи.



Для обращения в ПМПК необходимо **оформить пакет документов**. В комиссию нужно предоставить:

- ☒ Документы родителей и ребенка
- ☒ Выписка из истории развития ребенка
- ☒ Характеристики из образовательной организации или от специалистов, которые занимаются с ребенком
- ☒ Заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- ☒ Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации
- ☒ Письменные работы и тетради





## Процедура обследования на ПМПК



Обследование всегда проходит в присутствии родителей или законных представителей. Возможно проведение обследования в режиме видеотрансляции. Это более комфортно для ребенка и родителей.

Специалист комиссии задаст ребенку вопросы и попросит выполнить задания.

Все методики обследования подбираются с учетом возраста и возможностей ребенка.

Объективные выводы специалистов ПМПК по результатам диагностических обследований будут являться основанием для принятия решения и оформления заключения ПМПК.

После обследования ребенка с родителем проводится консультация. Родителям предлагается внимательно выслушать рекомендации специалистов ПМПК по результатам обследования ребенка (записать важную информацию), задать вопросы, уточнить то, что непонятно.



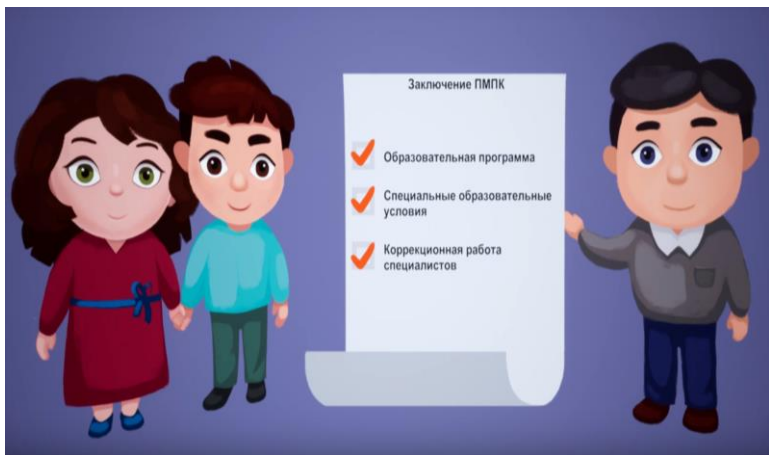
- **Деятельность каждого специалиста ПМПК подчинена решению общей диагностической задачи:**
- **Учитель-дефектолог** определяет особенности развития познавательной сферы ребенка, его способность к обучению в соответствии с возрастной нормой, общеучебные умения и навыки в соответствии с изучаемой программой, как ребенок воспринимает помощь.
- **Педагог-психолог** оценивает развитие эмоциональной сферы, поведения, способности ребенка к общению, его деятельность в процессе выполнения заданий, умение регулировать себя, проявлять волевые усилия, а также определяет уровень адаптации ребенка в образовательной среде. То есть выявляет психологический потенциал освоения образовательной программой или степень имеющихся ограничений.



- **Учитель-логопед** оценивает уровень общего речевого развития, качество устной и письменной речи, определяет характер и степень выраженности речевых нарушений.
- **Социальный педагог** характеризует социальный статус ребенка в семье, то есть уровень семейного благополучия, характер взаимоотношений в семье, особенности воспитания, определяет необходимость проведения мониторинга социальной ситуации развития ребенка, а также условия профилактической работы с обучающимися с нарушениями поведения.



## Результаты обследования: заключение ПМПК



Заключение ПМПК представляет собой документ, в котором отражены специальные образовательные условия по обучению и воспитанию ребенка.

Включает рекомендации по образовательной программе. Это может быть адаптированная или основная образовательная программа дошкольного, начального, основного, среднего общего или профессионального образования.

Программа рекомендуется на уровень образования.

Содержит специальные образовательные условия: специальные методы обучения, специальные учебники и учебные пособия, специальные технические средства обучения, услуги ассистента (помощника), тьюторское сопровождение, рекомендации по особой организации пространства.

В зависимости от индивидуальных особенностей и потребностей ребенка указываются направления коррекционной и профилактической работы специалистов сопровождения (психолога, дефектолога, логопеда, социального педагога).



## Специальные условия для получения образования в заключении ПМПК

- ☐ Определение основной / адаптированной образовательной программы
- ☐ условия организации архитектурная среда (архитектурная доступности)
- ☐ сопровождение ассистентом (помощником)
- ☐ особые условия прохождения ГИА
- ☐ сопровождение педагогом-тьютором
- ☐ специальные методы обучения (в соответствии с программой образования)
- ☐ специальные учебники, учебные пособия – дидактические материалы, приложения, рабочие тетради и средства наглядности, отвечающие уровню развития ребенка, или базовые учебники
- ☐ специальная организация рабочего места
- ☐ специальные технические средства обучения
- ☐ рекомендации о необходимых направлениях коррекционно-развивающей работы специалистов (дефектолог, психолог, логопед, социальный педагог)
- ☐ срок повторного прохождения ПМПК
- ☐ при необходимости – срок диагностического периода.



## Результат обследования ПМПК и права родителей



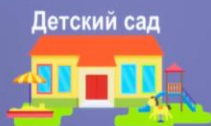
Заключение ТПМПК для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер.



Предоставленное в образовательную организацию заключение ТПМПК является основанием для создания условий для обучения и воспитания ребенка. Родители (законные представители) имеют право не предоставлять эти документы в образовательные и иные организации.



Заключение комиссии действительно для предъявления в течение 1 календарного года с даты его подписания.



Предъявленное заключение является обязательным для создания образовательными организациями рекомендованных условий обучения и воспитания детей

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК



- **СТ.79 Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ**
- Образование может быть организовано как совместно с другими обучающимися (в инклюзии), так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.
- Заключение ПМПК является конфиденциальным и выдается только родителям (законным представителям) детей. Предоставление информации иным лицам возможно только с письменного согласия родителей (законных представителей) детей или по решению суда.
- Заключение ПМПК формируется в системе АИС ПМПК на официальном бланке комиссии.

# Автоматизированная информационная система

## АИС ПМПК: пример заключения

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области  
"Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Ладо"  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
Свердловская область 623384 г. Полевской, мкр-н Черёмушки, д. 24,  
тел./факс: 8 (34350) 4-07-73, e-mail: centerlado@yandex.ru

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

О 7.2

о создании специальных условий для получения образования и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью  
№ 3170 от 23.10.2019

Ф.И.О. ребенка: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.02.2009

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- Образовательная программа: Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития
- Уровень образования: начальный общий
- Вариант и срок реализации программы: Вариант 7.2 - 5 лет
- Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: при отсутствии медицинских противопоказаний
- Специальные методы обучения: в соответствии с программой
- Специальные учебники: базовые учебники для обучающихся, не имеющих ограничения здоровья
- Специальные учебные пособия: приложения и дидактические материалы (преимущественное использование натуральной и иллюстративной наглядности), рабочие тетради и пр. на бумажных и/или электронных носителях
- Специальные технические средства обучения: специальные компьютерные инструменты обучения
- Организация пространства: в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- Тьюторское сопровождение обучающихся: осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- Педагог-психолог: коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности и поведения, формирование и развитие учебной мотивации
- Учитель-логопед: коррекция нарушений письменной речи
- Учитель-дефектолог: коррекция и развитие познавательной деятельности, мыслительных операций на основе изучаемого программного материала, восполнение пробелов предшествующего обучения
- Социальный педагог: координация взаимодействия субъектов образовательного процесса, профилактика и коррекция асоциального (девиантного) поведения обучающегося

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций: при переходе с одного уровня образования на другой

|                    |                  |       |
|--------------------|------------------|-------|
| Руководитель ПМПК  | Гурьянова Н. А.  | _____ |
| Педагог-психолог   | Сергеева М. С.   | _____ |
| Учитель-логопед    | Гурьянова Н. А.  | _____ |
| Учитель-дефектолог | Кузеванова С. В. | _____ |
| Социальный педагог | Любухина Ю. Г.   | _____ |
| Врач-невролог      | Попцова С. Н.    | _____ |
| Врач-психиатр      | Неуймин А. И.    | _____ |

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

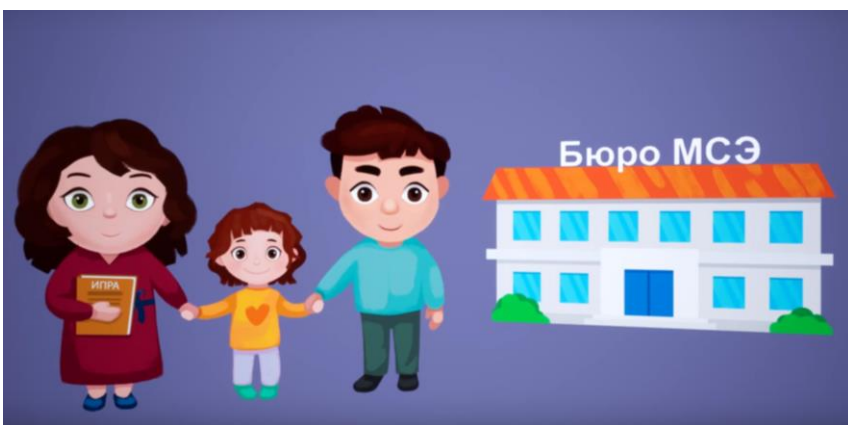
С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

(подпись)

(расшифровка)



## Результат ПМПК для прохождения МСЭ



Заключение ПМПК может быть предъявлено в бюро МСЭ, так как заключение ПМПК учитывается при заполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

Своевременное обращение в ПМПК – позволит определить необходимую образовательную программу и условия, которые помогут ребенку справиться с трудностями в усвоении учебного материала и адаптироваться в жизни.



Чем раньше ребенку будет оказана помощь – тем больше шансов на успех.



## Нормативно-правовые акты, на основании которых взаимодействуют ПМПК и МСЭ



- Приказ Минтруда России от 10.12.2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями»,
- Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»,
- Приказ Минобрнауки России № 1082 от 20.09.2012 г.



## Схема взаимодействия ПМПК и медицинских организаций





## Межведомственное взаимодействие



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



# Прохождение медицинского осмотра перед ПМПК

- До ПМПК ребенку необходимо пройти полный медицинский осмотр (полная информация об особенностях здоровья ребенка).
- Специалисты ПМПК рекомендуют родителям (законным представителям) при прохождении медицинского осмотра с ребенком в поликлинике **подробно рассказать** о жалобах, беспокойствах, особенностях и трудностях в развитии и обучении ребенка.

## Подробная медицинская выписка из истории развития ребенка:

- ✓ дает возможность специалистам комиссии получить более полную информацию об анамнезе, раннем развитии и актуальном состоянии здоровья ребенка;
- ✓ определить более точно необходимые условия обучения и воспитания исходя из имеющихся особенностей здоровья и ограничений.



- **Выписка из истории развития ребенка** включает заключения всех врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
- Заключения всех врачей должны быть заверены печатью, а бланк выписки треугольной печатью поликлиники.
- Срок действия выписки составляет 6 месяцев на момент подачи документа.
- С целью полноценного обследования ребенка специалистам комиссии желательно иметь возможность проанализировать также медицинскую карту из детской поликлиники (существует заявление родителя на предоставление амбулаторной карты из поликлиники).



# Заявление родителя на предоставление амбулаторной карты из поликлиники

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче амбулаторной карты несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
**прошу выдать амбулаторную карту моего ребенка**

На основании ч.5 ст.19, ч.1 ст.22 Закона от 21.11.2011 №323-ФЗ.

Амбулаторная карта несовершеннолетнего и граждан, признанных недееспособными, предоставляется законным представителям этих лиц (ч.2 ст.22 Закона №323-ФЗ). Законному представителю не может быть отказано в предоставлении копии или оригинала амбулаторной карты, в том числе на основании приказа главного врача или иного распоряжения какого-либо должностного лица.

В случае отказа в выдаче амбулаторной карты оставляю за собой право обратиться в орган управления здравоохранения субъекта РФ, прокуратуру или в суд (ст.89 закона от 21.11.201. №323-ФЗ; ст.22, ч.1 ст.218 КАС).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Штамп медицинской  
организации

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № \_\_\_\_\_

(Полное наименование медицинского учреждения, направившего  
пациента)



1. Адрес учреждения: (указать адрес местонахождения)

2. Телефон медицинского учреждения:

3. Фамилия, имя, отчество ребенка

4. Дата рождения ребенка

5. Адрес регистрации по месту жительства ребенка

6. Наименование образовательной организации ребенка (где обучается и воспитывается  
ребенок):

7. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

**Анамнестические данные о ребенке**

Беременность (по счету) \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_ Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_ Оценка по шкале АПГАР \_\_\_\_\_

Диагноз новорожденного при выписке:

**Раннее развитие (сроки появления показателей)**

Голову держит \_\_\_\_\_ Комплекс оживления \_\_\_\_\_ Сидит \_\_\_\_\_ Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

**Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)**

Гудения \_\_\_\_\_ Лепет \_\_\_\_\_ Первые слова \_\_\_\_\_ Простая фраза \_\_\_\_\_ Развернутая фраза \_\_\_\_\_

**Перенесенные заболевания**

- до 1 года:

- до 3-х лет:

- после 3-х лет жизни по настоящее время:

**Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические,  
эндокринные, психические заболевания, интеллектуальные нарушения и др.)**

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ:**

13. Психиатр:

14. Невролог:

15. Педиатр:

16. Офтальмолог:

17. Отоларинголог:

18. Хирург:

19. Заключение врачей других специальностей (наблюдавших ребенка в медицинских  
организациях):

\* в заключениях врачей шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия  
родителей (законных представителей). ☐

Подпись главного врача  
(руководителя медицинской организации)

расшифровка подписи

М.П.



Штамп медицинской  
организации

ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ № \_\_\_\_\_

*(Полное наименование медицинского учреждения, направившего  
пациента)*



1. Адрес учреждения: (указать адрес местонахождения)

2. Телефон медицинского учреждения:

3. Фамилия, имя, отчество ребенка

4. Дата рождения ребенка

5. Адрес регистрации по месту жительства ребенка

6. Наименование образовательной организации ребенка (где обучается и воспитывается ребенок):

7. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)



### Анамнестические данные о ребенке

|                         |      |                              |
|-------------------------|------|------------------------------|
| Беременность (по счету) | Срок | Особенности протекания родов |
|-------------------------|------|------------------------------|

|     |       |                       |
|-----|-------|-----------------------|
| Вес | Длина | Оценка по шкале АПГАР |
|-----|-------|-----------------------|

Диагноз новорожденного при выписке:

### Раннее развитие (сроки появления показателей)

|               |                    |       |       |       |
|---------------|--------------------|-------|-------|-------|
| Голову держит | Комплекс оживления | Сидит | Стоит | Ходит |
|---------------|--------------------|-------|-------|-------|

### Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

|         |       |              |               |                   |
|---------|-------|--------------|---------------|-------------------|
| Гуление | Лепет | Первые слова | Простая фраза | Развернутая фраза |
|---------|-------|--------------|---------------|-------------------|

### Перенесенные заболевания

- до 1 года:

- до 3-х лет:

- после 3-х лет жизни по настоящее время:

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез, венерические, эндокринные, психические заболевания, интеллектуальные нарушения и др.)



## Наиболее важные показатели развития ребенка в медицинской выписке

Наследственность

Течение  
беременности и  
роды

Раннее развитие  
ребенка

Перенесенные  
заболевания

Травмы (ЧМТ,  
психотравмы),  
наркозы

Результаты  
дополнительных  
медицинских  
обследований

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ:**

13. Психиатр:

14. Невролог:

15. Педиатр:

16. Офтальмолог:

17. Отоларинголог:

18. Хирург:

19. Заключение врачей других специальностей (наблюдавших ребенка в медицинских организациях):

\* в заключениях врачей шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия ☐ родителей (законных представителей).

\_\_\_\_\_  
Подпись главного врача  
(руководителя медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

МП



## Наиболее важные для специалистов ПМПК в выписке являются заключения:

Врача-  
психиатра

- наличие психических нарушений и расстройств, нарушений интеллекта, поведения и эмоций

Врача-  
невролога

- Наличие неврологических нарушений (органические поражения ЦНС, речевые клинические диагнозы)

Врача-  
офтальмолога

- Наличие нарушений зрения, степень выраженности нарушений

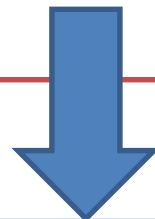
Врача-  
сурдолога

- Наличие нарушений слуха, степень выраженности/ проведена ли кохлеарная имплантация/ использование аппаратов

Врача-  
ортопеда

- Наличие врожденных нарушений опорно-двигательного аппарата и приобретенных вследствие травм

Подробные заключения профильных врачей позволяют специалистам ПМПК оперативно получить целостную информацию об имеющихся у ребенка отклонениях и их причинах



ОСНОВА для точного определения необходимых специальных образовательных условий и выстраивания комплексной помощи



# Категории детей, обследуемых на ПМПК





- ***Вид АООП*** определяется в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ (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).
- ***Для уровня НОО*** выделены варианты, отражающие сложность рекомендуемой образовательной программы.



| Категория детей с ОВЗ                                    | Варианты программ ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС О УО |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| глухие                                                   | 1.1, 1.2, 1.3, 1.4                                       |
| слабослышащие                                            | 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 ОДА                                        | 6.1,6.2,6.3,6.4                                          |
| с задержкой психического развития                        | 7.1,7.2                                                  |
| с расстройствами аутистического спектра                  | 8.1,8.2,8.3,8.4                                          |
| с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) | Вариант 1<br>Вариант 2                                   |



- **Обучение по первому варианту**  
свидетельствует о том, что ребенок обучается по общему с детьми без ОВЗ учебному плану.
- Его особые образовательные потребности удовлетворяются в ходе внеурочной работы.
- Конкретное содержание сопровождения устанавливается консилиумом образовательной организации (ПМПк ОО), ПМПк обозначает лишь его основные направления.



- **Обучение по второму варианту** свидетельствует о том, что уровень сложности образовательной программы ниже, в учебный план включены курсы коррекционно- развивающей области, обозначенные во ФГОС и АООП.
- Наряду с академическими достижениями внимание обращено и к формированию сферы жизненной компетенции.



- **Обучение по третьему варианту**
- При ведущем нарушении, обозначенном в стандарте (глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра), имеется умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) в легкой степени выраженности.
- Академический компонент образовательной программы в этом случае не имеет первоочередного значения, особое внимание уделяется развитию сферы жизненной компетенции.



- **Обучение по четвертому варианту**
- ФГОС НОО ОВЗ означает, что основному нарушению (из перечисленных выше) сопутствует умственная отсталость в умеренной или более тяжелой степени.
- Ребенок обучается по специальной индивидуальной программе развития (СИПР), содержание которой устанавливается исходя из его актуальных возможностей.



- Если у ребенка нет перечисленных нарушений, а его ограниченные возможности здоровья обусловлены умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), он получает образование в соответствии с ФГОС О УО (ИН).
- **Вариант 1** означает, что ребенок будет получать образование, которое доступно обучающимся с легкой умственной отсталостью.
- **Вариант 2** - специальная индивидуальная образовательная программа (СИПР).



## **ВЫВОДЫ:**

Помогает правильно определить образовательный маршрут и специальные условия обучения и воспитания

**Взаимодействие и сотрудничество ПМПК и медицинских организаций**

Способствует определению возможностей реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Повышает качество и результативность профессиональной деятельности специалистов

Позволяет детям получить качественное образование и адаптироваться в жизни



[Карта сайта](#) [Обратная связь](#)

+7 (34350) 5-77-87

Поиск по сайту



[Полевской, ул. Черемушки, 24](#)

### **Место проведения комиссии:**

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области  
"Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи "Ладо"

623384, Свердловская область, г. Полевской, м-н Черемушки, 24

### **Запись на комиссию:**

по телефону: 8 (34350) 4-07-73, +7 982-634-22-60

на сайте: <http://centerlado.ru/zapis-tpmpk/>

Общий телефон:

8 (34350) 5-77-87

Запись на первичный прием к специалистам Центра:

8 (34350) 4-07-73

Электронная почта Центра:

[centerlado@yandex.ru](mailto:centerlado@yandex.ru)

Электронная почта ТПМПК:

[tpmpk.lado@yandex.ru](mailto:tpmpk.lado@yandex.ru)



Спасибо за внимание!