

Коми Республикаса йӧзӧс велӧдан, наука да том йӧз политика министерство  
«Сыктывкарса сервис да связь колледж»  
уджсикасӧ велӧдан канму учреждение

Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми  
государственное профессиональное образовательное учреждение  
«Сыктывкарский колледж сервиса и связи»  
(ГПОУ «СКСиС»)

Базовая профессиональная образовательная организация  
ГПОУ «Сыктывкарский колледж сервиса и связи»  
(БПОО ГПОУ «СКСиС»)

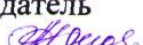


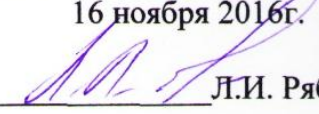
## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**Установление статуса «ребенок-инвалид»  
и «лицо с ограниченными возможностями  
здоровья»**



**Печатается по решению Методического совета  
ГПОУ «Сыктывкарский колледж сервиса и связи»**

ОДОБРЕНО  
Методическим советом  
Протокол № 03 от 16.11.2016г.  
Председатель  
совета  М.Н. Скопина

УТВЕРЖДЕНО  
Директор ГПОУ «СКСиС»  
16 ноября 2016г.  
 Л.И. Рябова

В настоящих методических рекомендациях рассматривается порядок присвоения статуса «ребенок-инвалид» и «лицо с ограниченными возможностями здоровья».

Методические рекомендации составлены с учетом законодательных и нормативно-методических актов, регламентирующих отношения в сфере образования и социальной защиты населения.

Пособие рекомендовано преподавателям, педагогам, психологам, дефектологам, социальным работникам, воспитателям профессиональных образовательных организаций Республики Коми, обучающих детей с особыми образовательными потребностями, а также родителям, воспитывающих детей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Составитель	Н.В. Жигачева	руководитель Центра инклюзивного образования БПОО ГПОУ «СКСиС»
Рецензент, редактор	М.Н. Скопина	заместитель директора по учебно- методической работе ГПОУ «СКСиС»

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Установление статуса «ребенок-инвалид»	6
1.1. Порядок оформления инвалидности	9
2. Установление статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья»	14
2.1. Состав документов для установления статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья» в ПМПК	17
2.2. Что дает статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья (с ОВЗ)»	19
Заключение	20
Приложение	21
Список используемых источников	22

## ВВЕДЕНИЕ

«Важно, чтобы люди не чувствовали себя инвалидами...  
Это люди, которым судьба послала сложные испытания...  
Только сочувствия мало, надо развивать возможности».

*Л.И. Швецова*

«Каждый ребенок имеет право на образование»

*ст. 43 Конституции РФ*

Перед системой образования России стоит задача достижения нового современного качества общего и профессионального образования. Современная система образования все больше концентрирует в себе функции социализации личности независимо от ее физических возможностей. Остро ощущается потребность в оказании помощи нуждающимся людям полноценно включиться в жизнь общества.

Обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на образование в Федеральном законе №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования. При организации обучения детей-инвалидов и лиц с ОВЗ необходимо учитывать основные требования данного закона, а также других нормативных актов.

Важным и прогрессивным шагом в развитии ценностных основ образования стало определение *инклюзивного образования* как обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых потребностей и индивидуальных возможностей детей (ст.2, п.27, №273-ФЗ).

Для того, чтобы любой ребенок со своими особенностями мог обучаться, необходимо создать специальные условия. Специальные условия обучения ребенка определяются на психолого-медико-педагогической

комиссии (ПМПК), где устанавливаются социальные, психологические, интеллектуальные, физические ограничения здоровья и устанавливается статус «лицо с ограниченными возможностями здоровья» (ст.2, п.16 №273-ФЗ). Статус необходим для того, чтобы осуществлялось финансирование на реализацию образовательной деятельности.

Инклюзивное образование – это обучение ребенка с ОВЗ в обычном классе образовательной организации – это выбор родителей и рекомендация ПМПК. Право обучающихся с ОВЗ и их родителей выбирать форму образования определяется статьей 79 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

Получение образования ребенком-инвалидом и лицом с ограниченными возможностями здоровья является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

**«Ребенок-инвалид» и «лица с ограниченными возможностями здоровья»  
– это нетождественные категории!**



**Ребенок-инвалид  $\neq$  Ребенок с ОВЗ**

## 1. УСТАНОВЛЕНИЕ СТАТУСА «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД»

Понятия «инвалид» и «лицо с ограниченными возможностями здоровья» близки по своему содержанию. Однако же понятие «инвалид» — это медицинский термин, он выражает результат экспертной оценки состояния здоровья и жизнедеятельности человека, проведенной с применением специальной процедуры, определенной нормативными правовыми актами и зафиксированной в документе установленной формы (справка о признании лица инвалидом, в народе ее называют «розовая справка»).

The image shows two pages of a medical certificate for disability recognition. The left page is the front side, and the right page is the back side. Both pages contain handwritten information and official stamps.

**Front side (left page):**

- Header: (линия отреза) Фликид № 13 Главного бюро медико-социальной экспертизы. 1503004
- Text: Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
- Name: (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы) мам.о. Тамбовско-Винна Геннадьевна
- Serial: СПРАВКА серия МСЭ-2007 № 5909063 (выдается инвалиду)
- Name: Тамбовско-Винна Геннадьевна (фамилия, имя, отчество в дательном падеже)
- Date of birth: дата рождения 21.10.2005 (место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выезжавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть)) г. Микояновск, Л. Толстого, 39
- Disability period: установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть) 13.01.09 - 20.01.09 (дата установления инвалидности)

**Back side (right page):**

- Group of disability: Группа инвалидности ребенок до 18 лет (указывается профессия)
- Reason of disability: Причина инвалидности ребенок - инвалид (указывается профессия)
- Degree of limitation: Степень ограничения способности к трудовой деятельности (указывается профессия)
- Validity period: Инвалидность установлена на срок до 29 августа 2012 (указывается профессия) август 2012
- Next examination: Дата очередного освидетельствования
- Additional notes: Дополнительные заключения
- Stamp: Official stamp of the Federal Bureau of Medical and Social Expertise, No. 1503004
- Basic: Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы № 1645 от 21.10.2010
- Date of issue: Дата выдачи справки 20.11.2010
- Signature: Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы (подпись) М. П. (расшифровка подписи)

Рисунок 1 - Пример Справки о признании лица инвалидом (лицевая и оборотная сторона)

Условиями признания гражданина инвалидом являются:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- необходимость социальной защиты, включая реабилитацию.

Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 г. №181 «О социальной

защите инвалидов в Российской Федерации» *«Инвалид — это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты».*

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается гражданину в возрасте до 18 лет в зависимости от степени ограничений жизнедеятельности (ОЖД), обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, на срок 1 год, 2 года, либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Согласно Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009 №1013н при комплексной оценке различных показателей, характеризующих стойкие нарушения функций организма человека, выделяется четыре степени их выраженности:

- 1 степень - незначительные нарушения;
- 2 степень - умеренные нарушения;
- 3 степень – выраженные нарушения;
- 4 степень - значительно выраженные нарушения.

К основным категориям жизнедеятельности человека относятся способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность к общению, способность к обучению, способность контролировать свое поведение, способность к трудовой деятельности.

Категория «ребенок-инвалид» определяется при наличии ограничений жизнедеятельности любой категории и любой из трех степеней выраженности (которые оцениваются в соответствии с - возрастной нормой),

вызывающих необходимость социальной защиты (пункт 11 Приказа №1013н).

Таким образом, для установления ребенку категории «ребенок-инвалид» требуется объективно доказать наличие у него заболевания (последствие травмы или дефекта), приводящего к стойкому умеренному (выраженному или значительно выраженному) нарушению функций организма, сопровождающегося ОЖД хотя бы по одной категории.

В педиатрической практике успешно применяется оценка состояния здоровья детей в виде градации уровня здоровья. В современном виде она представлена в Приказе Минздрава России «О комплексной оценке состояния здоровья детей» от 30.12.2003 № 621.

К 1 группе здоровья относят практически здоровых детей, ко 2 группе - детей с функциональными нарушениями без четко очерченной хронической патологии - состояние предболезни (функциональное расстройство желудка, гипертрофия небных миндалин, часто болеющие дети и др.), к 3 - дети с хронической патологией в стадии ремиссии и компенсации, к 4 - пациенты с хроническими вялотекущими заболеваниями с редкими обострениями и субкомпенсацией, к 5 - дети с хронической декомпенсированной патологией и частыми обострениями, т.е. дети-инвалиды.

Для того, чтобы установить категорию «ребенок-инвалид», необходимо доказать, что ребенок относится к 5 группе здоровья.

В случае, когда дают статус нетрудоспособного человека несовершеннолетнему больному, его категория называется «ребенок-инвалид». Лиц старше 18 лет разделяют на три основные группы инвалидности: I, II или III группа инвалидности.



## 1.1. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ

Порядок оформления инвалидности регламентирован правилами, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (далее — Правила). В силу п. 2 Правил признание гражданина инвалидом возможно только на основании заключения медико-социальной экспертизы.

### **Этапы оформления инвалидности:**

1. Для оформления инвалидности необходимо обратиться к педиатру в поликлинику, в которой наблюдается ребенок, за направлением на медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ). Специалисты поликлиники дают врачебное заключение о состоянии здоровья пациента.

2. Обследование в психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) по месту жительства (иногородние - ЦПМПК) с целью определения социальных, психологических, интеллектуальных, физических ограничений здоровья и определения необходимости создания специальных условий получения образования.

### Перечень документов в ПМПК:

- паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; гражданам с 14 лет паспорт (для лиц до 14 лет - свидетельство о рождении и паспорт одного из родителей или опекуна);
- медицинские документы (амбулаторная карта, выписки из стационаров, R-снимки и т.д.);
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому языку, математике, результаты

самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

- справка об инвалидности при повторном освидетельствовании;
- индивидуальная программа реабилитации / абилитации инвалида (ИПРА) с отметками об ее выполнении при повторном освидетельствовании.

3. Сбор документов, которые необходимо представить в бюро МСЭ согласно Административному регламенту (п.п. 28, 31, 34-37), утвержденного приказом Минтруда России от 29.01.2014 №59н (зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2014 №32943).

Перечень документов для определения группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»):

- заявление гражданина (или его законного представителя);
- паспорт или другой документ, удостоверяющий личность; гражданам с 14 лет паспорт (для лиц до 14 лет: свидетельство о рождении и паспорт одного из родителей или опекуна);
- СНИЛС ребенка;
- направление на медико-социальную экспертизу лечебного учреждения (Форма 088\у-06); или Справка врачебной комиссии в случаях отказа в направлении гражданина на МСЭ; или Определение суда;
- медицинские документы (амбулаторная карта, выписки из стационаров, R-снимки и т.д.);
- копия трудовой книжки, заверенная отделом кадров для работающих граждан (оригинал трудовой книжки для неработающих граждан);
- документы об образовании (при наличии);
- характеристика с места работы или учебы (для учащихся, студентов).
- справка об инвалидности при повторном освидетельствовании;
- индивидуальная программа реабилитации / абилитации инвалида (ИПРА) с отметками об ее выполнении при повторном освидетельствовании.

#### 4. Прохождение комиссии в бюро МСЭ.

Процедура прохождения МСЭ есть не что иное, как медицинское обследование с участием всех необходимых специалистов.

Результат МСЭ предполагает два варианта:

1 - Признание инвалидом с выдачей справки, в которой будут указаны группа инвалидности, основания ее присвоения и дата проведения следующей МСЭ;

2 - Отказ в признании инвалидом (по желанию пациента может быть предоставлена справка о результатах МСЭ).

#### 5. Выдача индивидуальной программы реабилитации / абилитации (далее ИПРА).

Индивидуальная программа реабилитации / абилитации (ИПРА) – это разработанный на основе нормативно-правовых актов медико-социальной экспертизы документ, включающий в себя комплекс оптимальных для человека с инвалидностью реабилитационных мероприятий.

Актуальная на сегодняшний день новая форма ИПРА, утверждена Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 июля 2015 г. №528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации человека с инвалидностью», выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм.

Разделы карты ИПРА:

##### 1. Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации:

- восстановительную терапию;
- реконструктивную хирургию;
- протезирование и ортезирование;
- санаторно-курортное лечение неработающих инвалидов.

##### 2. Мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации:

- профессиональную ориентацию;

- профессиональное обучение/переобучение;
- содействие в трудоустройстве;
- производственную адаптацию.

### 3. Мероприятия социальной реабилитации или абилитации:

- социально-средовая реабилитация и абилитация;
- социально-педагогическая реабилитация;
- социально-психологическая реабилитация;
- социокультурная реабилитация;
- социально-бытовая адаптация;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

В новой форме ИПРА – Индивидуальная программа реабилитации или абилитации, которая вступила в силу 1 января 2016 г., добавлены разделы:

4. Физкультурно-оздоровительные мероприятия, занятия спортом (выделен отдельно от социальной реабилитации);

5. Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации (ТСР), предоставляемые человеку с инвалидностью за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации и др. источников;

6. Виды помощи, оказываемые человеку с инвалидностью в преодолении барьеров.

Программа психолого-педагогической реабилитации для детей до 18 лет включает следующие мероприятия:

- рекомендации по условиям организации обучения;
- психологическую помощь, оказываемую в образовательной организации;
- профессиональную ориентацию, оказываемую в образовательной организации.

Итак, карта ИПРА включает несколько разделов. В каждом

прописываются необходимые мероприятия, услуги, необходимые человеку с инвалидностью для реабилитации, а также технические средства реабилитации. Напротив каждой отметки о нуждаемости/ненуждаемости место для внесения сведений об исполнителях, и о сроках выполнения программ. В конце карты ИПРА есть место для подписи самого человека с инвалидностью и для оценки результатов реабилитации в целом.

В соответствии с Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст. 11) ИПРА *«является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности»*. Это значит, что государственные организации и учреждения, статус которых позволяет способствовать реализации ИПРА, не имеют права отказаться от ее исполнения.

Однако для самого человека с инвалидностью в соответствии со ст. 11 указанного Закона ИПРА имеет рекомендательный характер.

В случае отсутствия в ИПРА утвержденного объема учебной нагрузки, условий получения образования необходимо направить запрос в бюро медико-социальной экспертизы с ходатайством о регламентации данных вопросов.

## 2. УСТАНОВЛЕНИЕ СТАТУСА «ЛИЦО С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

«Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» - термин педагогический. Закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 №273 трактует его так: *«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»* (ст.2, п.16).

Понятие «лицо с ограниченными возможностями здоровья (с ОВЗ)» более широкое и общее, включающее не только лиц, имеющих статус инвалида, но и граждан с ограничениями, которые не всегда устанавливаются специалистами в области медицины.

Это значит, что не все дети, имеющие медицинский диагноз, попадают в группу детей с ОВЗ, а только те, кто нуждается в специальных условиях для получения образования обучающимися с ОВЗ.

Под специальными условиями, для получения образования обучающимися с ОВЗ, понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя (ст.79 ФЗ «Об образовании РФ»):

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания;
- специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (предоставляются бесплатно, ст.79 ч.11);
- 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;

- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (например, ПМПК могут включать рекомендации для ребенка с нарушенным слухом);

- перечень необходимых специалистов и направления их деятельности (например, необходимость занятий с сурдопедагогом по формированию необходимых учебных навыков; занятий с учителем-логопедом по развитию коммуникативной функции речи, пониманию речи, коррекции специфических нарушений устной и письменной речи; занятий с педагогом-психологом по формированию коммуникативных навыков, навыков социального функционирования для ребенка с нарушенным слухом);

- перечень необходимого оборудования (например, использование беспроводных систем (FM-системы) - средств для улучшения разборчивости речи в сложных акустических ситуациях для индивидуальной и групповой работы в классе для ребенка с нарушенным слухом);

- по разработке для его обучения адаптированной образовательной программы.

Например, ребенку с нарушением зрения могут рекомендоваться:

- занятия с тифлопедагогом по формированию необходимых учебных навыков;

- занятия с учителем-логопедом по развитию коммуникативных функций речи, пониманию речи, коррекции специфических нарушений устной и письменной речи;

- занятия с педагогом-психологом по формированию коммуникативных навыков, навыков социального функционирования;

- сопровождение тьютором на протяжении учебного дня для слепого ребенка, или частичного сопровождения для слабовидящего ребенка;

- учебные пособия и литература, выполненные шрифтом Брайля, аудио-книги с учебным содержанием; рельефно-наглядные пособия, тифлоприборы для письма;
- обучение по адаптированной образовательной программе.

Статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» определяет психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК), которая в соответствии с Положением о ПМПК осуществляет свои функции исключительно в отношении несовершеннолетних (ст.2 ФЗ - «Об образовании в РФ»).

Согласно п.14 Положения о ПМПК (утв. приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 №1082) обследование детей осуществляется в ПМПК по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Для подтверждения того, что совершеннолетний гражданин является обучающимся с ОВЗ и нуждается в создании специальных условий для обучения, можно рекомендовать образовательным организациям, реализующим образовательные программы профессионального обучения, руководствоваться теми заключениями ПМПК, которые были выданы гражданам ранее достижения возраста 18 лет. Фактически таким подтверждением является документ, свидетельствующий об обучении по общеобразовательной программе, адаптированной для обучающихся с ОВЗ (например, свидетельство об обучении в школе VIII вида).

Необходимо помнить, что статус может быть изменен, если у ребенка наблюдается положительная динамика в результате оказанной психолого-педагогической помощи.



## **2.1. СОСТАВ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СТАТУСА «ЛИЦО С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ» В ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ (ПМПК)**

Для проведения обследования ребенка в ПМПК представляют следующие документы, подготовленные другими организациями (п.15 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082):

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

- 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);

- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

- письменные работы по русскому 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.

На основании результата психолого-медико-педагогического обследования специалисты ПМПК коллегиально определяют зону ближайшего развития ребенка, уровень психического и (или) физического, речевого развития, отклонения в поведении детей, и направление

коррекционного, психолого-медико-педагогического воздействия.

В соответствии с п.21 Положения в заключение комиссии 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 ПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

Одновременно необходимо учитывать, что в соответствии со статьей 79 Федерального закона «Об образовании в РФ» содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов – также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ИПР, с 1 января 2016 года – ИПРА).

Для определения того, чему и в каких условиях должен обучаться профессии (специальности) обучающийся с ОВЗ, имеющий инвалидность, закон предписывает обращаться к ИПРА.

ИПРА, в свою очередь, содержит раздел «Мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации», в котором предписано указать рекомендации по условиям организации обучения, по трудоустройству, условиям труда, по оснащению специального рабочего места.

## 2.2. ЧТО ДАЕТ СТАТУС «РЕБЕНОК С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (С ОВЗ)»?

Статус «ребенок с ОВЗ» имеет для детей значительные бонусы, находясь в системе образования:

- *право* на бесплатные коррекционно-развивающие занятия с логопедом, психологом, специальным педагогом в условиях образовательной организации;
- *право* на особый подход со стороны обучающих педагогов, которые должны учитывать психофизические особенности ребенка, в том числе индивидуально-ориентированную систему оценивания;
- по окончании 9, 11 класса *право* на выбор традиционной формы сдачи государственной итоговой аттестации (государственный выпускной экзамен) или в форме основного государственного экзамена (тестовые задания);
- *право* на бесплатное питание в образовательной организации;
- к детям группы ОВЗ не применяются меры дисциплинарного взыскания, на протяжении всего периода обучения.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Для получения рекомендаций по созданию обучающимся специальных образовательных условий и обучению по адаптированной образовательной программе необходимо заключение Психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или рекомендации Индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ).

**ПМПК** проводит психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с ОВЗ, разрабатывает рекомендации по организации специальных образовательных условий, консультирует родителей (законных представителей) по особенностям ребенка и специальным условиям, необходимым для его образования, оказывает методическую и консультативную помощь образовательной организации.

**Бюро МСЭ** проводит обследование обучающихся с ОВЗ, разрабатывает ИПРА, консультируется с ПМПК по особенностям ребенка и специальным условиям, необходимым для его образования.

При поступлении абитуриента с инвалидностью в профессиональную образовательную организацию на адаптированную образовательную программу ему необходимо предъявить Индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (ИПРА) с рекомендацией об обучении по данной специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) при поступлении на адаптированную образовательную программу должно предъявить заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) с рекомендацией об обучении по данной специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

## ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ СТАТУС ЛИЦА С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

*(для создания специальных условий в профессиональных  
образовательных организациях для обучения  
лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья)*



### ЛИЦО С ОВЗ

↓  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия (ПМПК)

↓  
**Рекомендации ПМПК**

требуется создать специальные условия для получения образования в соответствии с заключением ПМПК

### ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

↓  
психолого-медико-педагогическая  
комиссия (ПМПК)

↓  
рекомендации ПМПК  
(при необходимости)

↓  
медико-социальная экспертиза

↓  
**Справка об инвалидности и ИПРА**

требуется создать специальные условия для получения образования (если даны рекомендации ПМПК)

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Федеральный Закон от 29.12.2012 года №273 «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный Закон от 24.11.1995 №181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.07.2015 №528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации человека с инвалидностью».
5. Административный регламент, утвержденный приказом Минтруда России от 29.01.2014 № 59н (зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2014 №32943).