

**Рекомендации для руководителей и специалистов
психолого-медицинско-педагогических комиссий
по организации дистанционного онлайн обследования детей**

Деятельность психолого-медицинско-педагогических комиссий (далее – ПМПК, комиссия) регламентирована Положением о психолого-медицинско-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 (далее – Положение).

В соответствии с пунктами 18, 19 Положения обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

Порядок работы центральной ПМПК утверждается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, территориальной – органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования (пункт 5 Положения).

Вместе с тем, в связи с высоким риском распространения коронавирусной инфекции (COVID–19) на территории Российской Федерации, рекомендуем организовать работу ПМПК с учетом эпидемиологической ситуации в муниципалитете, субъекте Российской Федерации и в соответствии с принятыми нормативными правовыми актами (далее – НПА) органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

В случае отсутствия таких НПА руководители и специалисты ПМПК могут руководствоваться следующими рекомендациями.

По возможности рекомендуется ограничить проведение очных обследований, обеспечив проведение обследований в дистанционном (онлайн) формате с использованием телекоммуникационных технологий.

При организации обследования в дистанционном формате рекомендуем разработать соответствующий порядок, включающий:

1. определение порядка предоставления родителями (законными представителями) детей необходимых для проведения обследования документов. Так, одним из таких документов должно быть письменное заявление на проведение обследования в дистанционном формате. Направлять пакет документов целесообразно по электронной почте, в том числе архивом, защищенным паролем, отвечающем минимальным требованиям безопасности (например, пароль – телефон родителя (законного представителя)).

При организации данной работы необходимо строго соблюдать действие Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2. определение порядка предоставления психолого-педагогической характеристики на ребенка из образовательной организации, в которой он обучается, и ее форму. Целесообразно использовать приложение 4 к Примерному положению о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утвержденному распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 г. № Р-93 (прилагается).

3. определение порядка организации обратной связи с родителями (законными представителями) о получении от них необходимых для проведения обследования документов, согласование даты и времени проведения обследования, необходимых для него технических условий, а также наличия дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), который необходим для проведения обследования конкретного ребенка.

Рекомендуемый срок рассмотрения обращения родителей (законных представителей) в ПМПК – не более 10 рабочих дней с момента получения

заявления на проведение обследования в дистанционном формате.

4. определение дежурного специалиста, который заблаговременно ознакомит специалистов ПМПК с запросом родителей (законных представителей), а также медицинской и педагогической документацией ребенка с целью предотвращения обсуждения анамнеза обследуемого в его присутствии.

5. обеспечение пробного, тестового подключения, для тестирования каналов связи.

6. обеспечение инструктажа родителей (законных представителей) в части психологической подготовки ребенка, а также в части их собственного поведения во время обследования.

Ребенку родителям (законным представителям) целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать; во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребенка, но не подсказывать ему и не отвлекать.

Заранее необходимо оговорить с родителями (законными представителями), что обсуждение результатов обследования будет происходить в отсутствии ребенка.

7. определение специалистов и порядка проведения ими обследования (специалисты одновременно проводят обследование или по очереди; специалисты находятся в одном помещении или подключаются из разных мест и др.).

8. организация рабочих мест специалистов для проведения ими обследования: обеспечение хорошего освещения, отсутствие отвлекающих предметов, попадающих в поле зрения обследуемого, а также посторонних шумов. Кроме того, у специалистов должен быть в наличии стимульный материал, который они могут использовать при проведении дистанционного онлайн обследования, учитывающий возраст и психофизические возможности каждого ребенка (например, картинки должны быть четкими, яркими и достаточного размера, чтобы их было видно через монитор компьютера (ноутбука)).

9. предусмотрение возможности видеозаписи процедуры обследования при

наличии согласия родителей (законных представителей).

10. ознакомление с заключением и рекомендациями ПМПК родителей (законных представителей) возможно устно после завершения коллегиального обсуждения и подготовки соответствующих рекомендаций при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

11. обеспечение получения родителями (законными представителями) копии заключения, в том числе по электронной почте (при наличии соответствующего письменного согласия родителя (законного представителя)).

При невозможности проведения обследования в дистанционном формате (в частности, при отсутствии сети «Интернет», компьютерной техники) целесообразно предусмотреть возможность проведения обследования с использованием зеркала Гезелла с целью минимизации контактов.

В данном случае рекомендуем придерживаться рекомендаций, размещенных на сайте Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
https://www.rosпотребnadzor.ru/region/korono_virus/koron_ofdoc.php.

При обращении в центральную ПМПК родителей (законных представителей) ребенка по вопросу несогласия с заключением территориальной ПМПК, рекомендуем рассматривать их в период функционирования ПМПК в штатном режиме или при условии благоприятной эпидемиологической обстановки в очном формате с участием всех членов ПМПК.

Кроме того, рекомендуем разместить актуальную информацию о порядке приема документов, порядке проведения обследования и выдачи рекомендаций ПМПК на официальном сайте ПМПК и на сайте Учредителя (регионального или территориального органа исполнительной власти, осуществляющего государственное управление в сфере образования).

Консультирование руководителей и специалистов ПМПК организовано по электронной почте info@pmpkrf.ru и через сайт <https://pmpkrf.ru/>.

Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку,

факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации <3>.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая,

неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочтаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или

оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;

- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);

- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);

- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации <5>:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;

- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);

- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);

- сквернословие;

- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);

- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);

- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);

- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;
2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).



Рекомендации для руководителей и специалистов
психолого-медицинско-педагогических комиссий
по организации обследования детей иностранных граждан,
а также детей, прибывших из ДНР и ЛНР

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании) предусмотрена категория обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ) – физических лиц, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медицинско-педагогической комиссией (далее – ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Категория обучающихся с ОВЗ является уникальной для Российской Федерации; в большинстве иностранных государств, в том числе странах СНГ, указанная категория обучающихся не выделяется отдельно, они включены в понятие «инвалид (ребенок-инвалид)».

Исчерпывающего перечня заболеваний, при наличии которых обучающиеся признаются обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, нет.

ПМПК принимает решение по выдаче заключений самостоятельно с учетом особых образовательных потребностей обучающихся и индивидуальной ситуации развития.

При этом низкий уровень владения русским языком не может быть основанием для признания ребенка обучающимся с ОВЗ.

Обращаем внимание, что деятельность ПМПК регламентирована Положением о психолого-медицинско-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 (далее – Положение). На федеральном уровне требований к обследованию детей, не являющихся гражданами Российской Федерации, нет.

Порядок работы центральной ПМПК утверждается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное

управление в сфере образования, территориальной – органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования (пункт 5 Положения). Указанные документы могут содержать положения по обследованию детей иностранных граждан на ПМПК.

Вместе с тем, в связи с увеличением численности детей иностранных граждан, а также детей, прибывших из ДНР и ЛНР, рекомендуем не отказывать родителям (законным представителям) в проведении обследования на ПМПК.

Для организации обследования на ПМПК могут применяться следующие рекомендации.

При организации обследования рекомендуем разработать соответствующий порядок, включающий:

1. определение порядка предоставления родителями (законными представителями) детей необходимых для проведения обследования документов. Так, одними из таких документов должны быть документы, удостоверяющие личность ребенка и его родителя (законного представителя), а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.

Вместе с тем, в случае обследования детей, прибывших из ДНР и ЛНР, часть указанных документов (или все указанные документы) могут отсутствовать; в случае обследования детей иностранных граждан – не иметь официального перевода на русский язык.

При организации работы необходимо строго соблюдать действие Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2. определение порядка организации обратной связи с родителями (законными представителями), в том числе в части рекомендаций по медицинскому обследованию, в том числе дополнительному.

3. определить приоритетность рассмотрений обращений родителей (законных представителей) детей, прибывших из ДНР и ЛНР.

4. определение дежурного специалиста, который заблаговременно ознакомит

специалистов ПМПК с запросом родителей (законных представителей), а также медицинской и педагогической документацией ребенка с целью предотвращения обсуждения анамнеза обследуемого в его присутствии.

5. обеспечить учет актуального психологического статуса конкретного ребенка при обследовании детей, прибывших из ДНР и ЛНР.

6. ребенку, родителям (законным представителям) целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать.

Заранее необходимо оговорить с родителями (законными представителями), что обсуждение результатов обследования будет происходить в отсутствии ребенка.

7. определение специалистов и порядка проведения ими обследования (специалисты одновременно проводят обследование или по очереди; специалисты находятся в одном помещении или подключаются из разных мест и др.).

8. организация рабочих мест специалистов для проведения ими обследования: обеспечение хорошего освещения, отсутствие отвлекающих предметов, попадающих в поле зрения обследуемого, а также посторонних шумов. Кроме того, у специалистов должен быть в наличии стимульный материал, который они могут использовать при проведении обследования, учитывающий возраст и психофизические возможности каждого ребенка, а также его психологический статус.

Рекомендуем разместить актуальную информацию о порядке проведения обследования и выдачи рекомендаций ПМПК на официальном сайте ПМПК и на сайте Учредителя (регионального или территориального органа исполнительной власти, осуществляющего государственное управление в сфере образования).

Консультирование руководителей и специалистов ПМПК организовано по электронной почте info@pmpkrf.ru и через сайт <https://pmpkrf.ru/>.

