



**Руководство для родителей**

**КАК РЕБЕНКУ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
ПОЛУЧИТЬ ДОШКОЛЬНОЕ И  
ШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**Казань, 2018**

УДК 376.1 - 056.26(083)  
ББК 74.50  
И29

Издатель: НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образования»  
(420032, РТ, г. Казань, ул. Гладилова, д.22)  
Адрес редакции, издателя: 420032, РТ, г. Казань, ул. Гладилова, д.22, оф. 16

Составитель: Идиатуллин Артур Вагизович, кандидат исторических наук,  
доцент, заведующий кафедрой менеджмента и экономики в образовании  
НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образования»

И29 Как ребенку с ограниченными возможностями здоровья полу-  
чить дошкольное и школьное образование. Руководство для  
родителей. Сборник документов и материалов.  
Казань: НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного образова-  
ния», 2018. – 76с.  
ISBN 978-5-6040551-9-9

Руководство выпущено за счет средств гранта Президента Рос-  
сийской Федерации.

Материалы публикуются в авторской редакции. Ответственность за аутентич-  
ность и точность цитат, названий и иных сведений, а также за соблюдение зако-  
нов об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемого материала

ISBN 978-5-6040551-9-9 © НОУ ДПО «Центр социально-гуманитарного  
образования», 2018  
© Оформление «Сингул», 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие.....	5
Часть 1. Подготовка и прохождение ПМПК, получение заключения, соответствующего способностям и возможностям ребёнка.....	6
1.1. Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК).....	6
1.2. Подготовка к ПМПК.....	7
1.3. Документы для ПМПК и запись.....	9
1.4. Проведение обследования ПМПК.....	10
1.5. Заключение ПМПК и его использование.....	13
1.6. Медицинский диагноз – помеха?.....	16
1.7. Обжалование заключения ПМПК.....	17
Часть 2 Дошкольное образование.....	19
2.1. Дошкольное образование.....	19
2.2. Возможные сроки получения дошкольного образования... ..	21
2.3. Служба ранней помощи.....	24
2.4. Обучение в дошкольной образовательной организации (детский сад) и ее выбор.....	26
2.5. Виды образовательных программ ДОО для детей с ОВЗ.....	26
2.6. Сочетание форм обучения.....	27
2.7. Обучение на дому и в медицинской организации.....	27
2.8. Обучение в семейной форме.....	31
2.9. Обучение совместно со сверстниками.....	33
2.10. Обучение в отдельных группах, организациях.....	35
2.11. Диагностика проблем ребенка в процессе обучения и использование ее результатов образовательной организацией.....	38
Часть 3 Школьное (начальное, основное и среднее общее) образование.....	44
3.1. Школьное (начальное, основное и среднее общее) образование.....	44
3.2. Возможные сроки получения школьного образования.....	48
3.3. Виды образовательных программ для детей с ОВЗ.....	50
3.4. Какой документ получит обучающийся с ОВЗ после окончания школы?.....	52
3.5. Обучение в школе.....	54



3.6. Обучение в классе обычной школы вместе с детьми без ОВЗ.....	56
3.7. Обучение в отдельных классах, школах.....	59
3.8. Выбор школы и прием в нее.....	60
3.9. Если нет нужной школы или класса?.....	64
3.10. Проблемы в школе.....	65
3.11. Специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ и их подбор.....	67
3.12. Обучение в семейной форме.....	68
3.13. Обучение в медицинской организации и на дому.....	71
3.14. Сочетание форм обучения.....	74
3.15. Как реализовать право на специальные условия, указанные в заключении ПМПК.....	75
<b>Часть 4 Образцы документов и заявлений</b>	
<b>[Электронное приложение]</b> .....	<b>76</b>
4.1. Обращения.....	76
4.2. Заявления.....	76

## Предисловие

Семья, воспитывающая особого ребенка, часто находится в состоянии нервного напряжения, которое забирает большое количество сил, необходимых для постоянного и полноценного развития ребенка. Однако и зарубежный, и отечественный опыт неоспоримо доказывает: именно семья, воспитывающим особому ребенку, суждено стать той движущей силой, которая изменит общественное сознание и приведет к созданию условий для интеграции ребенка в обычном сообществе — чтобы он стал в этом мире «своим среди своих». Члены семьи, воспитывающей особому ребенка, невольно становятся «проводниками толерантности»: «инструкторами» по воспитанию в окружающих терпимости и гуманного отношения к своему ребенку. В различных жизненных ситуациях (в транспорте, общественных местах и т.д.) родители оказываются вынужденными выстраивать нормальное взаимодействие с людьми, которым их жизненная коллизия незнакома и чужда, и потому может вызвать реакцию отторжения.

Этот трудный опыт преодоления отчужденности и неприязни позволяет родителям стать инициаторами плодотворного диалога с представителями различных ведомств, отвечающих за реабилитацию и образование детей с ограниченными возможностями. И если работник ведомства поддерживает такое стремление — возникает конструктивное взаимодействие, позволяющее снизить напряженность и двинуться к намеченной цели. Такое движение навстречу может помочь не только конкретному ребенку, но и нашему обществу в целом, позволяя ему стать более справедливым, просвещенным и гуманным.

Первый шаг на этом пути — знание родителями своих прав и умение успешно и максимально безболезненно разрешать возникающие в ходе реализации этих прав конфликты.



## Часть 1.

### ПОДГОТОВКА И ПРОХОЖДЕНИЕ ПМПК, ПОЛУЧЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО СПОСОБНОСТЯМ И ВОЗМОЖНОСТЯМ РЕБЁНКА

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

Для признания ребенка обучающимся с ОВЗ и определения специальных условий получения образования в каждом регионе действуют психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК). В состав ПМПК входят различные специалисты: врачи, психолог, специальные педагоги различной специализации (дефектолог, сурдопедагог и др).

Для устройства ребенка в детский сад компенсирующего вида или группу компенсирующей или комбинированной направленности детских садов или в обычную (общеразвивающую) группу, в которой должны быть созданы для него специальные условия обучения, или в специализированную школу, класс или в обычный класс, в котором должны быть созданы для него специальные условия обучения, необходимо пройти ПМПК и получить ее заключение, в котором:

- 1). ребенок признан обучающимся с ОВЗ, т. е. что ребенок (независимо от наличия или отсутствия инвалидности) имеет недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, сделанные выводы о наличии либо отсутствия необходимого создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- 2). составлены 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.

Важно: в компетенцию ПМПК не входит определение организации, в которой ребенок должен обучаться или заниматься. В нем не может быть указана определенная школа или вид (тип) школы, не может быть указана организация социального обслуживания (какой-либо реабилитационный центр). ПМПК описывает чему и как обучать ребенка, но не где обучать. Выбор места обучения — задача родителей, исходя из рекомендаций, указанных в заключении ПМПК.

Заключение ПМПК составляется по результатам психолого-медико-педагогического обследования специалистами комиссии и изучения представленных на ПМПК документов.

Заключение ПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти, муниципальными органами, образовательными организациями условий для получения ребенком образования, которые определены в нем.

#### 1.2. Подготовка к ПМПК

Как же помочь специалистам ПМПК? Для этого к прохождению ПМПК необходимо подготовиться. Главная цель такой подготовки — предоставить комиссии максимальный объем информации о способностях и возможностях ребенка.

Неоспоримо лучше — получить рекомендации и заключения специалистов, непосредственно занимающихся с ребенком. Письменные рекомендации (характеристики, заключения) специалистов являются объективными данными для формирования сотрудниками мнения о способностях и возможностях ребенка в ситуации недостаточности возможностей для длительного и разностороннего обследования ребенка. Такие рекомендации (характеристики, заключения) станут основанием для обследования заключения ПМПК, если в этом возникнет потребность, — основанием для жалобы будет не просто мнение мамы, а мнение специалиста. Заключение и характеристики можно взять у педагогов, психологов, врачей.

Если отсутствует возможность получить рекомендации у специалистов, то родителям следует самостоятельно собрать любые источники информации о ребенке, с помощью которых членам комиссии можно продемонстрировать его возможности: рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной и творческой деятельности ребенка; письменные работы по русскому (родному) языку, математике; видеозаписи занятий с ребенком, в том числе домашних; мероприятий, в которых участвовал ребенок, — всего того, что, по мнению родителей, поможет составить представление о потребностях и возможностях ребенка. Задача родителей — дать как можно больше информации о ребенке для объективной оценки его возможностей.

Какая информация о ребенке должна быть отражена в заключении специалистов, с которыми ребенок занимается, или родителями:



- 1). особенности поведения ребенка, в том числе в незнакомой обстановке, после длительных периодов ожидания (например, в очереди), с незнакомыми людьми – скорее всего, именно в таких условиях ребенку предстоит продемонстрировать свои возможности перед специалистами ПМПК. Также необходимо заранее оценить соответствие процедуры обследования ребенка, сложившейся в ПМПК (о ней расспросить сотрудников ПМПК), возможностям ребенка и при необходимости просить ее изменить. Процедура проведения обследования полностью зависит от психофизических возможностей ребенка. Обследование может быть проведено по месту жительства или обучения ребенка, каждым специалистом ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Исходя из особенностей ребенка в письменном заявлении, подаваемом при записи на ПМПК, целесообразно указать желательные параметры процедуры обследования – точное время начала, индивидуальное обследование каждым специалистом, обследование по месту занятий. Для обоснования таких пожеланий и нужна информация об особенностях поведения ребенка;
- 2). должны быть описаны не только проблемы ребенка (то, что он не умеет делать по сравнению со сверстниками), но и то, чему он научился в процессе занятий; особенности поведения ребенка в процессе обучения и особенности самого процесса его обучения, методы и средства, которые помогают ему справиться со своими проблемами, обучаться эффективно;
- 3). мнение о специальных условиях обучения, создание которых необходимо ребенку. Например, если ребенок при поддержке взрослого может соблюдать установленные правила поведения в коллективе и вести продуктивную деятельность, несмотря на наличие у него эмоционально-волевых проблем, то в соответствующей рекомендации должно быть отражена потребность в тьюторе.

Очень полезно к прохождению ПМПК получить информацию о конкретных образовательных организациях (детских садах, школах, группах, классах) и попытаться составить свое мнение о том, где целесообразнее обучаться ребенку.

Итак, мы запаслись характеристиками (рекомендациями) специалистов и намереваемся пройти с ребенком ПМПК. Для этого надо узнать в органах образования, где ПМПК территориально находится, и записаться на обследование его. В ПМПК предоставляются документы, перечень которых установлен законодатель-

ством, а также рекомендации и заключения, полученные родителями по собственной инициативе.

### 1.3. Документы для ПМПК и запись

Запись на ПМПК осуществляется при подаче документов, необходимых для ПМПК. ПМПК ведет журнал записи детей на обследование. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

**Важно:** для записи на ПМПК не требуется обязательное направление из детского сада, школы, поликлиники, достаточно желания родителей пройти ПМПК.

Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы (п. 15 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министрства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082):

- 1). заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- 2). копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- 3). направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- 4). 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);
- 5). заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- 6). подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);



- 7) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- 8) письменные работы по русскому (родному) 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.

Если для прохождения ПМПК с вас потребовали (и вы получили) медицинские заключения или педагогические характеристики, переданные в запечатанных конвертах, – вы можете смело их вскрывать. Родители как законные представители ребенка имеют право на информацию о том, какие заключения сделаны в отношении ребенка (данное право гарантируется ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и ст. 44 Федерального закона «Об образовании в РФ»).

Другой вопрос – стоит ли представлять на ПМПК только заключения, которые кажутся нам необъективными и описывают только сложности ребенка, не раскрывая его способностей и возможностей. В такой ситуации целесообразно представить и альтернативные заключения, в том числе и от специалистов негосударственных организаций. Не надо верить словам о том, что заключения негосударственных организаций не принимаются во внимание. В том случае, если возникнет необходимость обжалования заключения ПМПК, важно представить информацию о том, что есть разные мнения специалистов и эти мнения были представлены на ПМПК.

Не забывая к пакету документов приложить рекомендации специалистов, которые были получены по инициативе родителей в процессе подготовки к ПМПК, а также подать заявление об осознании проведения психолого-медико-педагогического обследования в ПМПК.

#### 1.4. Проведение обследования ПМПК

Важно – родители имеют право (ст. 44 Федерального закона «Об образовании в РФ»):

- получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давая согласие на проведение таких обследований

дований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся; присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

Родители также имеют право (п. 25 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министрства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082):

- присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультацию специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

Ситуации, в которых родителей ставят в известность о том, что ребенок прошел психолого-педагогическое обследование (кем бы то ни было), а они об этом узнали только из этого сообщения, свидетельствуют о нарушении законодательства. Родителей должны известить о том, что планируется обследование. Они должны дать на это обследование письменное согласие. Часто в школах при оформлении документов для приема в них родителей просят подписать разные документы. Обратите особое внимание на них. В документах может скрываться «согласие на обследование» разными специалистами, в том числе ПМПК. Родители вправе дать такое согласие «на все случаи жизни» и оговорить обязательное предварительное уведомление о планируемом обследовании. Они вправе также не давать согласие на будущее, пояснив, что готовы рассматривать вопрос по факту уведомления о том, что возмож-



но проведение ПМПК в конкретные даты. Обследование ребенка ПМПК (даже в помещениях школы, детского сада) проводится по отдельному письменному заявлению родителей или с их отдельного письменного согласия.

Отдельное медицинское обследование детей (только врачам), достигших возраста 15 лет, проводится с согласия самих детей. Итак, ребенок записан на ПМПК, представлен пакет требуемых документов, рекомендации специалистов, которые собрали родители по собственной инициативе, выразив при необходимости письменно пожелания по процедуре проведения психолого-медико-педагогического обследования.

Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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, психологических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Территориальная комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечне документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

В случае необходимости проведения дополнительных обследований, они могут быть перенесены на другой день.

В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствия 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.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей с участием родителей.

Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

В случае, если вам отказывают в выдаче заключения ПМПК (изредка такое еще случается), следует обратиться к руководителю ПМПК с заявлением о предоставлении письменного заключения ПМПК.

### 1.5. Заключение ПМПК и его использование

В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются (п. 21 Положения о ПМПК, Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082):

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствия необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений раз-



вития 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.

Цитата из Положения о ПМПК (Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082):

«23. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

25. Родители (законные представители) детей имеют право: ... в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.»

Заключение ПМПК должно быть представлено в образовательную организацию или при необходимости в орган образования (для создания необходимых условий обучения) в течение года со дня выдачи. Это значит, что по истечении года, если заключение не было предъявлено, оно будет уже недействительно и придется проходить ПМПК заново. Это значит, что представив в школу/детский сад заключение ПМПК в течение года со дня выдачи и начав в ней обучение, ребенок не должен через год снова проходить ПМПК. Все последующие обращения в ПМПК могут быть вызваны необходимостью уточнения рекомендаций по причине того, что условия, созданные для ребенка в соответствии с рекомендациями ПМПК, не являются эффективными или подходящими ребенку. Также ПМПК в заключении может указать рекомендованные сроки для посещения ПМПК (например, по окончании начальной школы

или через год, если ПМПК определила более сложную образовательную среду для ребенка в спорной диагностической ситуации).

В соответствии с заключением ПМПК

- осуществляется выбор образовательной организации для обучения ребенка: обучение в организации (детский сад) выбор и выбор школы и прием в нее
- организуется обучение ребенка в других формах: на дому и в медицинской организации, в семейной форме
- создаются специальные условия обучения ребенка по месту обучения
- образовательная организация определяет вид адаптированной образовательной программы и может дополнить обязательные коррекционные курсы, включенные в адаптированные образовательные программы (требования федеральных государственных образовательных стандартов для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, распространяются на образовательные отношения, которые возникнут с 1 сентября 2016 года).

Рекомендательный характер заключения ПМПК для родителей усвоен. В соответствии с ФЗ «Об образовании в РФ» родители могут выбрать формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией, осуществляющей образовательную деятельность, с учетом заключения ПМПК. Т.е. родители все таки ограничены в своих правах рекомендациями ПМПК.

Родители, например, могут решить не следовать ее рекомендациям и устроить ребенка в обычный класс обычной школы без предоставления заключения ПМПК. Но если ребенок будет неуспевающим, будет нуждаться в создании специальных условий, надо понимать, что без заключения ПМПК их создание незаконно. Неуспешность ребенка в обучении имеет свои последствия. Сможет ли ребенок остаться в этом классе при предъявлении заключения ПМПК — зависит от нескольких условий. Для обучения по адаптированной образовательной программе для обучающихся с ОВЗ, не указанной в заключении ПМПК, образовательная организация принимать ребенка не вправе.

В ситуации, при которой ребенок неуспешен в обучении в выбранной организации, классе, родители отказываются проходить



ПМПК или следовать ее рекомендациям, может быть поставлен вопрос о действиях родителей не в интересах ребенка с привлечением органа опеки и попечительства.

Мнение родителя об условиях обучения ребенка, не поддерживаемое специалистами, — крайне слабая защита прав родителя и ребенка в такой ситуации (подробнее в блоке «Проблемы в школе»). Поэтому так важны этапы подготовки к ПМПК и возможный этап обжалования заключения ПМПК.

#### **1.6. Медицинский диагноз — помеха?**

В некоторых ситуациях при интеллектуальных, эмоционально-волевых нарушениях у ребенка разные врачи одной и той же специальности могут ставить разные диагнозы. Например, ребенок может иметь заключение о том, что у него аутизм, и заключение о том, что у него умственная отсталость (без аутизма). Специалист (в данном случае — врач) имеет право на свое профессиональное мнение. Важным медицинский диагноз становится на этапе определения где, как и чему учить ребенка, поскольку выбор программы образования осуществляется ПМПК на основе диагнозов ребенка. Если у ребенка аутизм без умственной отсталости, то ему определят один из вариантов программы, при котором он сможет получить аттестат об общем образовании, но если к этому диагнозу присоединяется диагноз умственной отсталости или вмести аутизма значит умственная отсталость, то ПМПК определит программу для детей с умственной отсталостью, которая не предполагает получения аттестата.

Оспаривать диагноз — крайне сложное дело. Поэтому при потребности пройти ПМПК и предположении, что установленный уже диагноз не соответствует имеющимся у ребенка нарушениям, целесообразно пройти обследование и получить заключение у другого врача той же специальности. Врач может представлять негосударственную организацию, основное условие — наличие лицензии на осуществление соответствующей медицинской деятельности. Даже если в медицинских документах ребенка имеется заключение государственной медицинской организации об одном диагнозе, родители вправе представить заключение другого врача о другом диагнозе. Важное значение в таких ситуациях имеют психолого-педагогические характеристики на ребенка, предоставляемые из образовательных организаций, или от специалистов, с которыми занимался ребенок. По совокупности данных — исходя из медицинской и психолого-педагогической документации —

ПМПК имеет возможность составить объективное представление о способностях и возможностях ребенка. В данном случае заключение другого врача о другом диагнозе для ПМПК будет хорошим обоснованием ее выводов о выборе образовательной программы, если она установит, что образовательные потребности ребенка соответствуют выводам этого врача.

Необходимо отметить, что ПМПК вправе сделать собственные выводы в ситуации, если имеется заключение врача об определенном диагнозе, с которым она не может согласиться после обследования ребенка и знакомством с его психолого-педагогическими характеристиками. Какое решение примет ПМПК — зависит от конкретной ситуации: она может рекомендовать пройти дополнительное обследование, а может определить программу самостоятельно в диагностических целях, но для обоснования своих выводов ПМПК в таких случаях необходимы достаточные данные.

Если нет возможности получить альтернативные заключения врачей о диагнозе ребенка, то необходимо получать заключения, характеристики педагогов, психологов, с которыми ребенок занимался, свидетельствующие о том, что несмотря на медицинский диагноз, ребенок может учиться в условиях, которые предусмотрены для детей с иным медицинским диагнозом. Альтернативные мнения врачей о диагнозе ребенка и (или) психолого-педагогические характеристики являются основными аргументами в таких особых ситуациях.

Для детского сада/школы определяющим является заключение ПМПК, а не медицинская справка с диагнозом. Поэтому ребенок с диагнозом умственной отсталости может обучаться по программе, адаптированной для детей с расстройствами аутистического спектра, если такая рекомендация дана в заключении ПМПК. Наличие при этом иного медицинского диагноза не является основанием для сомнений в адекватности заключения ПМПК. Основаниями для его пересмотра может стать только неуспешность ребенка в освоении определенной образовательной программы.

#### **1.7. Обжалование заключения ПМПК**

Обжаловать заключение ПМПК необходимо, если рекомендации ПМПК по мнению родителей не соответствуют интересам ребенка. Однако целесообразно, чтобы мнение родителей было подержано специалистами. Без поддержки специалистов обосновать



## Часть 2

### Дошкольное образование

#### 2.1. Дошкольное образование

Дошкольное детство — период от рождения ребенка и до начала получения школьного образования. В этот период происходит не только формирование личности ребенка, но и подготовка к следующему этапу жизни — к школе. Это не только и не столько накопление знаний об окружающем мире, это прежде всего формирование навыков взаимодействия с окружающим миром, в том числе другими детьми, взрослыми. Эта подготовка обеспечивается и получением дошкольного образования.

Задача дошкольного образования — разностороннее развитие детей дошкольного возраста с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, в том числе достижение детьми уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения ими образовательных программ начального общего образования (ч. 2 статьи 64 Федерального закона «Об образовании в РФ»).

В России гарантируется бесплатность и доступность дошкольного образования. При этом в законодательные гарантии отдельно включено уточнение, что доступность образования гарантируется для каждого гражданина, включая гражданина с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) независимо от этих возможностей. Доступность для граждан с ОВЗ обеспечивается созданием необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения — созданием условий, в максимальной степени способствующих получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социального развития этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ (ст. 5 Федерального закона «Об образовании в РФ»).

Если после рождения медики установили нарушения развития ребенка, врачи на контрольных осмотрах младенца отмечают отклонения от норм развития; родителей беспокоят некоторые реакции младенца, — то целесообразно обратиться за ранней помощью.

свою позицию родителям будет крайне сложно, но это вовсе не означает, что невозможно.

Если родители решили не следовать рекомендациям ПМПК и обучать ребенка без создания специальных условий (в обычном классе обычной школы без предоставления заключения ПМПК), то необходимо знать о том, что в школе (детском саду) так или иначе могут возникнуть проблемы с обучением, которые необходимо будет решать. В зависимости от ситуации важно взвесить возможности решения проблем без поддержки ПМПК (как родители смогут выстраивать отношения со школой, педагогами, получать от них помощь) или все таки целесообразно обжаловать заключение ПМПК для того, чтобы ее рекомендации были приближены к тем условиям обучения ребенка, которые рекомендуют другие специалисты и планируют родители.

Обжаловать заключение можно в вышестоящую ПМПК или в орган управления образованием. Если жалоба была рассмотрена не в нашу пользу, то заключение ПМПК может быть обжаловано в суд.



Дошкольное образование может быть получено:

- в образовательной организации (в детском саду)
- вне такой организации – в форме семейного образования
- на дому или в медицинских организациях
- в сетевой форме

• сочетая все перечисленные выше формы

Установлены возраст и сроки получения дошкольного образования и начала школьного образования.

**Важно:** Если ребенку необходимы условия для обучения, отличающиеся от тех условий, которые создаются для детей, не имеющих особенной развития, он должен быть признан обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), т.е. обучающимся, которому необходимо создание специальных условий для обучения вследствие особенностей его развития. Признает ребенка обучающимся с ОВЗ психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК). Только ПМПК устанавливает, что ребенок имеет недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, которые для получения образования требуют создания специальных условий, и описывает эти условия. Ребенок может быть признан обучающимся с ОВЗ независимо от того, признан ли он медико-социальной экспертизой ребенком-инвалидом или нет (есть у него «розовая справка об инвалидности» или нет). Только при предоставлении заключения ПМПК детский сад или школа будут организовывать специальные условия для обучения ребенка, т.к. только в этом случае на создание таких условий государство выделяет деньги. Заключение ПМПК является, в соответствии с Положением о ПМПК, основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Дошкольная организация помимо обучения ребенка по общему образовательной программе дошкольного образования осуществляет присмотр и уход за ним. Государство гарантирует обучение по дошкольной образовательной программе, но присмотр и уход не гарантирует, оставляя решение этого вопроса на усмотрение регионов. Т.е. организация присмотра и ухода за детьми в детских садах в течение дня, когда не проводятся предметные занятия не посредственно по образовательной программе, – это добрая воля

регионов. Необходимо отметить, что образовательные задачи, которые поставлены при реализации дошкольных образовательных программ, реализуются не только во время предметных занятий. Большинство задач может быть достигнуто в процессе ежедневной бытовой деятельности в группе детского сада: обучение выполнения правил поведения с другими детьми, взрослыми, в различных ситуациях. За присмотр и уход в детском саду взимается родительская плата. В соответствии со статьей 65 Федерального закона «Об образовании в РФ» за присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией, обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается.

## 2.2. Возможные сроки получения дошкольного образования

Получение дошкольного образования, присмотр и уход в образовательной организации обеспечивается воспитанникам в возрасте от двух месяцев до прекращения образовательных отношений. Получение начального общего образования в образовательных организациях начинается по достижении детьми возраста шести лет и шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, но не позже достижения ими возраста восьми лет. По заявлению родителей (законных представителей) детей учреждений образовательной организации вправе разрешить прием детей в образовательную организацию на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем или более позднем возрасте (ст. 67 Федерального закона «Об образовании в РФ»).

Такие нормы предполагают, что и сроки получения дошкольного образования могут быть увеличены. Закон не определяет, что является основанием для продолжения в этом случае дошкольного образования. Однако, как следует из ч. 2 статьи 64 Федерального закона «Об образовании в РФ», задачей дошкольного образования является достижение ребенком уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения им образовательных программ начального общего образования. Таким образом, если ребенок к возрасту начала получения школьного образования не достиг такого уровня, то дошкольное образование может быть продолжено. Какие обосновывающие документы должны быть представле-



ны учредителю дошкольного учреждения определяет сам учредитель. Где-то достаточно заключения психолога или врача, а где-то необходимо предъявить заключение ПМПК с соответствующей рекомендацией.

Критерии уровня развития ребенка, необходимого и достаточного для успешного освоения им образовательных программ начального общего образования, в правовых нормативных актах не определены. Но в этих целях можно использовать целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования, установленные федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения уровня дошкольного образования.

О том, как продлить пребывание в детском саду, после достижения ребенком 8 лет, надо поинтересоваться в дошкольной организации заранее и подать соответствующее обращение. Если дошкольная организация не дает информации об этом, то необходимо обратиться в орган образования, который, как правило, выступает учредителем дошкольной организации. В спорных или неясных ситуациях целесообразно собрать заключения специалистов (педагогов, психологов, врачей) о необходимости продлить дошкольное образование и обратиться в ПМПК за соответствующим заключением.

Необходимо понимать, что даже если ПМПК выдала заключение о продлении дошкольного образования, оно не гарантирует, что ребенку будет предоставлено место в той же дошкольной организации, где он ранее занимался. В такой ситуации государство обеспечивает место в общем порядке, где в той дошкольной организации, где будет свободное место.

Если не получается с официальным продлением дошкольного образования (с получением соответствующего заключения ПМПК) или не требуется место в дошкольной организации (родители готовы самостоятельно организовать дальнейшую дошкольную подготовку), то для обоснования отсрочки поступления ребенка в школу родители должны иметь заключения специалистов такой необходимости. При этом ребенок должен проходить подготовку к школе в других формах (не в детском саду). Если у родителей отсутствуют заключения специалистов с рекомендациями о продлении дошкольного образования и ребенок не проходит подготовку к школе в той или иной форме, у уполномоченных органов возникнут вопросы к родителям ребенка. Нельзя забывать о том,

что родители несут конституционную обязанность по обеспечению получения ребенком общего образования.

Вопрос, который волнует родителей детей, начинающих школьное обучение в возрасте старше 8 лет, — могут ли отказать в приеме в школу, вправе ли школа зачислить ребенка сразу во 2–3 класс в соответствии с возрастом. Отказ в приеме в школу в возрасте старше 8 лет неправилен, т. к. общее образование в РФ обязательное. Отказ должен быть обжалован в орган образования, а при необходимости в суд. Также ребенок не может начать обучение не с начала программы, т. е. он не может быть принят во 2 класс, если он не освоил программу 1 класса. Однако трудности с определением того, как ребенок будет обучаться, могут возникнуть, если разница в возрасте ребенка и первоклассников существенная и имеются объективные сложности с адаптацией ребенка в классе. В таком случае образовательный процесс может быть организован по индивидуальному учебному плану. В исключительных случаях, если ребенок фактически освоил программу первого класса, то после подтверждения этого (прохождения аттестации) ребенок с согласия родителей может быть зачислен в следующий класс.

Важно: к образовательным отношениям, которые возникли с 1 сентября 2016 года, применяется федеральный государственный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ и федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Так, например, федеральным государственным стандартом начального общего образования обучающихся с ОВЗ предусмотрены дифференцированные сроки освоения адаптированных образовательных программ в рамках группы детей со сходными нарушениями развития: например, обучение по второму варианту стандарта начального образования детей с расстройствами аутистического спектра, получивших дошкольное образование, осуществляется за пять лет, а не получивших дошкольного образования — за шесть лет (подробнее см. «Сроки получения» школьного образования и «Виды образовательных программ...»).

Таким образом, если в населенном пункте имеются школы, в которых предусмотрено обучение детей с расстройствами аутистического спектра, которым по заключению ПМПК рекомендовано обучение по второму варианту стандарта в течение шести лет как детей, не получивших дошкольного образования, необходимо для получения начального общего образования, — возможно, будет целесообразнее не продлевать сроки освоения дошкольного



образования, а начать обучение в таком классе. Информацию о наличии классов необходимо запросить в органе образования. Поскольку обучение по адаптированным образовательным программам возможно только на основании заключения ПМПК, то при наличии таких классов особо важно обратить внимание на подготовку к ПМПК. На рассмотрение ПМПК целесообразно представить рекомендации и заключения специалистов о том, что ребенок в процессе дошкольной подготовки не достиг уровня развития, необходимого и достаточного для успешного освоения им образовательных программ начального общего образования, что обосновывает требование включения в заключение ПМПК рекомендации о более длительных сроках обучения по образовательной программе начального образования.

### 2.3. Служба ранней помощи

Одним из направлений государственной поддержки детей-инвалидов и детей с ОВЗ является создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте; развития инклюзивного дошкольного образования, организации комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ к обучению в школе.

В России вопрос ранней помощи начал активно обсуждаться недавно, и найти реальную комплексную раннюю помощь пока еще очень трудно. Федеральный закон «Об образовании в РФ» только декларирует обязанность оказания ранней помощи детям с ОВЗ (часть 5 статьи 5), не раскрывая, в чем она заключается и где предоставляется.

По мнению практикующих специалистов, ранняя помощь — это психолого-педагогическая и медико-социальная помощь детям от рождения до 3-х лет, направленная на выявление особенностей и нарушений развития и предотвращение и раннюю коррекцию их возможных последствий. Неразрывная спаянность всех компонентов психической сферы ребенка в раннем возрасте позволяет гораздо легче выявлять и устранять различные отклонения в развитии: их коррекция на этом жизненном этапе требует значительно меньших затрат, чем в более позднем возрасте. Специалисты по ранней помощи осуществляют комплекс различного рода заня-

тий с детьми (раннее развитие), в процессе которых отмечают особенности развития, свидетельствующие о возможном нарушении его нормального течения. Особую роль в раннем выявлении проблем ребенка играют детско-родительские группы, направленные на повышение компетентности родителей. Выявляя и выделяя сферы нарушений или возможных нарушений уже в раннем возрасте, специалисты подбирают комплекс психолого-педагогических и медико-социальных занятий с ребенком, направленных на снижение или предотвращение возможных последствий нарушений развития. На первый план для ребенка раннего возраста выходит работа родителей в семье с регулярной поддержкой специалистов. Организация комплексных семейно-ориентированных психолого-педагогических и медико-социальных услуг по программе ранней помощи может осуществляться в дошкольных образовательных организациях, в центрах психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также в центрах социального обслуживания, учреждениях здравоохранения, родительских клубах, негосударственных профессиональных организациях и др.

Особо необходимо отметить то, что семья ребенка раннего возраста, у которого выявлены особенности в развитии, нуждается в информационно-консультативной помощи. Родители должны быть информированы не только о нарушениях развития ребенка, но и сформировать представление о том, как строится жизнь семьи с ребенком с нарушениями развития и жизнь самого ребенка в будущем.

В настоящее время в Минтруде России ведется работа над программой развития в России ранней помощи детям с нарушениями развития.

Если:

- после рождения медики установили нарушения развития ребенка;
- врачи на контрольных осмотрах отмечают отклонения от норм развития;
- родителей беспокоят некоторые реакции ребенка;
- и при этом врачи рекомендуют только медицинское вмешательство (лечение),
- целесообразно обратиться в службы ранней помощи по месту жительства.

Для определения целесообразности получения ранней помощи имеет смысл изучить целевые ориентиры дошкольного образования в младенческом и раннем возрасте.



Информацию о возможности получения ранней помощи следует получать в органах образования, здравоохранения, социальной защиты населения по месту жительства. Если такой информации получить не удается, направляем в адрес указанных органов обращение с просьбой о содействии в получении ранней помощи.

#### 2.4. Обучение в дошкольной образовательной организации (детский сад) и ее выбор

#### 2.5. Виды образовательных программ ДОО для детей с ОВЗ

Образовательная организация самостоятельно разрабатывает дошкольную образовательную программу, которую реализует. Организация может разрабатывать и реализовывать различные программы с разной продолжительностью пребывания детей в течение суток, в том числе Групп кратковременного пребывания детей, Групп полного и продленного дня, Групп круглосуточного пребывания, Групп детей разного возраста от двух месяцев до восьми лет, в том числе разновозрастных Групп.

Программы разрабатываются в соответствии с требованиями, установленными Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования к структуре, условиям реализации и результатам освоения программ и с учетом Примерных образовательных программ дошкольного образования.

Реестр примерных программ ([rosgeestr.ru](http://rosgeestr.ru)) является государственной информационной системой. В настоящее время в данной системе размещены следующие виды программ:

- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с амблиопией и косоглазием
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабовидящих детей
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слепых детей
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с задержкой психического развития
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи

#### 2.6. Сочетание форм обучения

В соответствии со ст. 63 Федерального закона «Об образовании в РФ» образование может быть получено:

- 1) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;
- 2) вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

В соответствии со статьей 17 Федерального закона «Об образовании в РФ» допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения. Это значит, что при необходимости образовательный процесс может быть организован путем сочетания обучения в организации и вне ее, а также в форме семейного образования и самообразования, очно или очно-заочно.

Модель сочетания форм получения образования и форм обучения определяется совместно родителями, ребенком и образовательной организацией. Исходя из возможностей всех сторон вариация может быть разнообразной: часть учебного периода – обучение в образовательной организации, а часть – в форме семейного образования, часть учебных предметов – в детском саду, а часть – в семейной форме. В последнем случае ребенку составляется индивидуальный учебный план.

#### 2.7. Обучение на дому и в медицинской организации

Часть 5 статьи 41 Федерального закона «Об образовании в РФ» устанавливает, что для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы (включая дошкольные) и нуждающихся в длительном лечении, создаются образовательные организации, в том числе санаторные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для таких обучающихся. Обучение таких детей, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организо-



вано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях. Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и заявление родителей (законных представителей) в письменной форме.

#### **Обучение на дому**

При обучении на дому (называемое в народе «надомное обучение») образовательный процесс проходит по месту проживания обучающегося.

Необходимо понимать, что законодательство об образовании не предусматривает такой формы получения образования, как «надомное обучение». «Надомное обучение» с точки зрения формы получения образования надо рассматривать как очную форму обучения, но образовательный процесс проходит на дому в связи с тем, что ребенку трудно ежедневно посещать детский сад в связи с состоянием его здоровья (например, на некоторых стадиях лечения системных заболеваний для ребенка бывают очень опасны инфекции). И только такая — «медицинская» — невозможность посещения образовательной организации должна рассматриваться в качестве критерия для организации обучения ребенка на дому. Тяжелые и множественные нарушения развития (не «запрещающие» ребенку выход из дома и общение со сверстниками), которые иногда все еще трактуются специалистами организации образования и здравоохранения как «неспособность к обучению», не могут рассматриваться как основание для обучения на дому и ограничение тем самым возможностей развития ребенка в нормальной среде. Обучение на дому — крайний вариант организации обучения, когда ребенок не может посещать образовательную организацию по объективным причинам, а не потому, что педагоги не знают, как с ребенком заниматься, как корректировать его поведение и т. д.

Медицинские организации при решении вопроса о необходимости организации обучения ребенка на дому руководствуются Перечнем заболеваний детей школьного возраста, при которых необходима организация их индивидуального обучения на дому, направленным письмом Министерства просвещения РСФСР от 8 июля 1980 г. № 281-М и Министерства здравоохранения РСФСР от 28 июля 1980 г. № 17-13-186. Основанием (разрешением) — если родители этого желают) для организации обучения на дому является заключение медицинской организации. Для получения такого заключения следует обратиться к врачу, у которого ребенок находится по поводу заболевания, которое не позволяет посещать

образовательную организацию.

Также необходимо отметить, что обучение на дому ребенка, который нуждается в специальных условиях обучения (специальной образовательной программе — адаптированной для обучающихся с ОВЗ, с созданием иных условий) организуется в соответствии с заключением ПМПК. Заключение медицинской организации об обучении на дому для таких детей — это только подтверждение того, что у ребенка имеется заболевание, при котором необходимо обучение на дому. Но только ПМПК определяет вид адаптированной образовательной программы, по которой ребенок будет обучаться на дому, и другие условия получения образования.

Нередки случаи, когда при наличии заключения врачей и даже включения рекомендации об обучении на дому в индивидуальную программу реабилитации (ИПР) ребенка родители с этим не согласны. В такой ситуации надо учитывать следующее. Единственным органом, который правомочен давать рекомендацию по условиям образования детей с особенностями развития, является ПМПК. Мы говорим именно о специализированном органе с точки зрения того, что условия образования необходимо определять с учетом мнения врачей, исходя из образовательных возможностей и потребностей ребенка, которые могут быть восстановлены только специальными педагогами. Заключение ПМПК является основанием для изменения ИПР, «направлением» для зачисления в образовательную организацию с рекомендованными ПМПК условиями получения образования. Поэтому необходимо при несогласии с заключением врачей об обучении на дому обратиться в ПМПК. При этом придется убедить специалистов ПМПК, что для несогласия родителей с врачами имеются основания: целесообразно представить заключения иных специалистов, включая педагогов (подробнее смотрите раздел «Подготовка к ПМПК»), на которые опираются родители.

Как быть, если, вопреки мнению родителей, заключение ПМПК все же содержит рекомендацию об обучении на дому? В этом случае необходимо обжаловать заключение ПМПК в вышестоящую ПМПК, в орган управления образованием, в суд. Однако — повторим — надо понимать, что для успешного обжалования заключения ПМПК одного лишь мнения родителей о том, что ребенок может обучаться в других условиях (отличающихся от рекомендованных ПМПК), недостаточно. Для объективной оценки возможности ребенка целесообразно получить заключения специалистов, которые подтверждают родительское мнение о возможности ре-



бенка и об условиях его образования. Подробнее смотрите раздел «Обжалование ПМПК»).

Что касается дошкольного образования, то имеется устоявшаяся практика организации индивидуальных занятий на дому, посещение индивидуальных занятий и групп кратковременного пребывания в дошкольных организациях.

Бывает также, что после некоторого периода обучения ребенка на дому родители видят, что такое обучение не соответствует его потребностям и возможностям, и он вполне может заниматься в группе с другими обучающимися. В этом случае родители вправе обратиться в образовательную организацию с заявлением о переводе ребенка на обучение в группе. Отказать в приеме в группу образовательная организация в таком случае не имеет права. При этом следует иметь в виду, что если ребенку необходимо создание специальных условий для обучения (т.е. ребенок не сможет обучаться как ребенок без особенностей развития, он должен обучаться по адаптированной для обучающихся с ОВЗ образовательной программе при создании ему иных условий обучения), то эти условия могут быть созданы только при наличии соответствующего заключения ПМПК. Таким образом переход в группу, в которой создаются специальные условия обучения для детей с ОВЗ, в этом случае возможен только при наличии такого заключения.

Стоит отметить, что во многих случаях рациональной организацией образовательного процесса является сочетание занятий дома и образовательной организации. В этом случае образовательной организацией составляется индивидуальный учебный план, индивидуальный расписание посещения групповых занятий. Однако процедура организации обучения в таком случае зависит от подхода к организации образования для таких детей в различных регионах. Если родителям отказывают в такой возможности, то целесообразно получить заключение врача, в котором имеется рекомендация об обучении на дому, но с возможностью посещения групповых занятий в определенном режиме. Также рекомендации по организации обучения можно получить и в ПМПК. Далее родители должны подать заявление в образовательную организацию об организации образовательного процесса в соответствии с рекомендациями.

Важно помнить, что при наличии заключения медицинской организации родители должны подать письменное заявление об организации обучения ребенка на дому. Заявление подается в образовательную организацию, которая по уставу осуществляет обучение

на дому, или в орган образования, который должен обеспечить обучение на дому той или иной образовательной организацией. Если организация или орган затягивают решение вопроса или явно не желают обучать ребенка на дому, необходимо обращаться с жалобой в прокуратуру, уполномоченному по правам ребенка.

**Важно:** нельзя забывать, что помимо обучения по различным предметам образовательной программы, обучающийся с ОВЗ нуждается и в коррекционных занятиях со специалистами (логопедом, дефектологом, музыкальным терапевтом, психологом и тд). Такие занятия также должны быть обеспечены в соответствии с заключением ПМПК.

Порядок регламентации и оформления отношений между родителями ребенка, обучение которого должно быть организовано на дому или в медицинской организации, и образовательной организацией определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации. Таким образом, законодатель отдал этот вопрос на решение каждым регионом самостоятельно.

## 2.8. Обучение в семейной форме

Законодательство дает семье право обучать ребенка самостоятельно, не отдавая его на обучение в детский сад или школу, т.е. в семейной форме обучения. При выборе семейной формы образования родители самостоятельно решают вопрос о том, кто непосредственно занимается с ребенком (сами родители, привлеченные педагоги, которых родители приглашают самостоятельно), о плане обучения по выбранной программе обучения, другие организационные вопросы.

Право обучения ребенка в семье, а не в образовательной организации, не зависит от состояния здоровья ребенка, это право безусловное, достаточно одного желания родителей. О том, что ребенок будет обучаться дома, родители должны сообщить в орган местного самоуправления муниципального района или городского округа, на территориях которых они проживают. При этом не требуется предоставления каких-либо медицинских документов, подтверждающих возможность обучения в семье (такое требование незаконно). Законодательством не предусмотрено каких-либо оснований для отказа в реализации права семьи на обучение ребенка своими силами. Таким образом, государство не может отказать в выборе семейной формы обучения.



Однако если ребенок имеет особенности развития и планируется его обучение в семейной форме, а обучение по обычной программе обычными методами и способами затруднительно, то необходимо пройти психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). Заключение ПМПК необходимо не только для адекватной организации образовательного процесса (выбора образовательной программы, методов и способов обучения ребенка, учебных пособий и т. д.), но и для того, чтобы понимать, в каком образовательном учреждении следует получить консультативную помощь. Родители в соответствии с Конституцией РФ обязаны обеспечить получение ребенком основного общего образования. При этом дошкольное образование не сопровождается какой-либо аттестацией.

Образовательная организация (детский сад, центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи или иной) обязана по просьбе родителей предоставить возможность заниматься в организации по реализуемому в ней дополнительным образовательным программам, получать методическую, психолого-педагогическую, консультативную, медицинскую и социальную помощь. Обеспечение бесплатными учебниками и учебными пособиями также должно быть организовано. Поэтому рекомендации ПМПК могут стать необходимыми при определении ребенку обязательных видов психолого-педагогической, медико-социальной помощи, выборе учебных пособий.

Указанные виды помощи предоставляются образовательной организацией или в консультационных центрах. Организация таких видов помощи возложена на органы государственной власти субъектов РФ (п. 15 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования). Чтобы узнать, где получить необходимый вид помощи, целесообразно обратиться в орган образования по месту жительства с соответствующим вопросом в письменной форме. Также при информировании уполномоченных органов об обучении в семейной форме рекомендуется узнать об образовательных(ой) организациях(и), в которых(ой) предусмотрена возможность получения необходимой помощи для обучения с учетом рекомендаций ПМПК.

В образовательную организацию ребенка, обучающийся в семейной форме, принимается для получения необходимой психолого-педагогической, медико-социальной помощи.

Порядком организации и осуществления образовательной

деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования предусмотрено создание семейных дошкольных групп. Как функционируют такие группы — определяют органы власти субъектов РФ или органы местного самоуправления, а также образовательная организация.

Регион вправе оказывать финансовую поддержку семьям, обучающим детей в семейной форме.

## 2.9. Обучение совместно со сверстниками

Дети, признанные ПМПК обучающимися с ОВЗ, могут обучаться и в среде детей, у которых таких ограничений нет. При совместном обучении для обучающихся с ОВЗ создаются специальные условия для обучения. Напоминаем, что специальные условия обучения создаются образовательной организацией в соответствии с заключением ПМПК.

Требование о создании специальных условий для обучения содержится и в п. 17 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования.

Дошкольные организации при организации образовательного процесса обязаны выполнять следующие требования (Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования, Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, СанПИН 2.4.1.3049–13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»):

### 1. Число детей

В дошкольных образовательных организациях комплектование групп комбинированной направленности, реализующих совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ, осуществляется в соответствии с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников.

Рекомендуемое число детей в группах комбинированной направленности:

а) до 3 лет — не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;



### б). старше 3 лет:

- не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой, или детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабослышащих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

### 2. Образовательная программа

В образовательную программу при ее освоении детьми с ОВЗ включается программа коррекционной работы. Такая программа в соответствии с п. 2.11.2. Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, должна содержать специальные условия для получения образования детьми с ОВЗ, в том числе механизмы адаптации образовательной программы для указанных детей, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на:

- 1). обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ОВЗ, оказание им квалифицированной помощи в освоении программы;
- 2). освоение детьми с ОВЗ программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Коррекционная работа и/или инклюзивное образование детей с ОВЗ, осваивающих программу в группах комбинированной и компенсирующей направленности (в том числе и для детей со сложными (комплексными) нарушениями), должны учитывать особенности развития и специфические образовательные потребности каждой категории детей.

### 3. Ресурсное обеспечение

В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ОВЗ организацией обеспечивается:

- 1). для детей с ОВЗ по зрению: присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлы;

- 2). для детей с ОВЗ по слуху:

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

- 3). для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, лоджии, понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

При получении дошкольного образования воспитанникам с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

### При организации инклюзивного образования:

при включении в группу детей с ОВЗ к реализации Программы могут быть привлечены дополнительные педагогические работники, имеющие соответствующую квалификацию для работы с детьми, имеющими ограничения здоровья детей. Рекомендуется привлечь соответствующих педагогических работников для каждой группы, в которой организовано инклюзивное образование.

### 2.10. Обучение в отдельных группах, организациях

Дошкольное образование в отдельных группах и организациях предполагает обучение в среде детей со схожими нарушениями и особенностями развития по адаптированной образовательной программе. Федеральный закон «Об образовании в РФ» определяет следующие виды отдельных образовательных организаций для детей с ОВЗ: для глухих обучающихся, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой пси-



хического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ОВЗ.

В отдельных образовательных организациях, группах должны быть созданы специальные условия для обучения (п. 17 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования). Напоминаем, что специальные условия обучения создаются образовательной организацией в соответствии с заключением ПМПК.

Обязательно выполнение следующих требований (Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, СанПин 2.4.1.3049–13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»):

#### 1. Количество детей в группе

Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет, соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи – 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет – 12 детей;
- для глухих детей – 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей – 6 и 8 детей;
- для слепых детей – 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием – 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени – 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет – 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет – 5 детей;
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии) – 5 детей для обеих возрастных групп;

- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья – 10 и 15 детей.

Допускается организовывать разновозрастные (смешанные) группы детей в дошкольных образовательных организациях компенсирующей направленности с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям каждой возрастной группы.

#### 2. Образовательная программа

Обучение в отдельных организациях и группах ведется по адаптированной образовательной программе. В образовательную программу при ее освоении детьми с ОВЗ включается также программа коррекционной работы. Такая программа в соответствии с п. 2.11.2. Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155, должна содержать специальные условия для получения образования детьми с ОВЗ, в том числе механизмы адаптации образовательной программы для указанных детей, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Коррекционная работа должна быть направлена на:

- 1) обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательной программы;
- 2) освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Коррекционная работа с детьми с ОВЗ, осваивающими образовательную программу в группах компенсирующей направленности (в том числе и для детей со сложными (комплексными) нарушениями), должна учитывать особенности развития и специфические образовательные потребности каждой категории детей.

#### 3. Ресурсное обеспечение

В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ОВЗ организацией обеспечивается:



- 1) для детей с ОВЗ по зрению: присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлы;
- 2) для детей с ОВЗ по слуху:

обеспечение надлежащими звуковыми средствами восприятия информации;

- 3) для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

При получении дошкольного образования воспитанникам с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

При работе в группах для детей с ОВЗ в организации могут быть дополнительно предусмотрены должности педагогических работников, имеющих соответствующую квалификацию для работы с данными ограничениями здоровья детей, в том числе ассистентов (помощников), оказывающих детям необходимую помощь. Рекомендуются предусматривать должности соответствующих педагогических работников для каждой группы для детей с ОВЗ.

#### **2.11. Диагностика проблем ребенка в процессе обучения и использование ее результатов образовательной организацией**

В детском саду может проводиться оценка индивидуального развития ребенка (педагогическая диагностика, осуществляемая педагогическими работниками, и психологическая диагностика, проводимая педагогами-психологами, психологами). Это предусмотрено Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования.

Однако этим же федеральным стандартом установлено (п. 3.2.3), что участие ребенка в диагностике допускается только с согласия его родителей. Письменное согласие, как правило, запрашивается администрацией образовательной организации еще

при приеме в нее ребенка. При этом согласие это распространяется администрацией на любые проводимые в течение срока пребывания ребенка в организации диагностические мероприятия. Поэтому необходимо быть внимательными при подписании согласия. Если нам не нравится, то такое согласие касается любых диагностических мероприятий, то такое общее согласие подписывать не стоит. При этом целесообразно написать заявление о том, что готовы давать согласие на конкретные диагностические мероприятия.

**Важно:** Федеральным стандартом установлено, что результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут использоваться исключительно для решения следующих задач:

- 1) индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);
- 2) оптимизации работы с группой детей.

А результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей.

Т.е. результаты диагностики не могут являться поводом к выводам о том, что ребенок не может находиться в группе, детском саду, а призваны разрабатывать новые более эффективные методы работы с ребенком в целях решения задач, поставленных перед дошкольным образованием.

Однако, если в детском саду не умеют работать с детьми с определенными особенностями развития, если специалисты не справляются с воспитанием или обучением ребенка, то результаты диагностики, свидетельствующие об отсутствии динамики в развитии у ребенка тех или иных навыков, безусловно станут поводом к тому, чтобы администрация детского сада предложила родителям пройти с ребенком психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). Цель — определение условий обучения ребенка, соответствующих особенностям его развития.

К сожалению, нередко приходится сталкиваться с ситуациями, когда за «благими намерениями» детского сада скрывается только его желание «избавиться» от неудобного ребенка. Если детский сад не желает заниматься с «неудобным» ребенком, на родителей, как правило, оказывается психологическое давление, направленное на принятие ими решения об изменении условий обучения в детском саду или смены образовательной организации (детского сада). Родителям постоянно будут сообщать о том, что ребенок



«не может», «не справляется», детский сад не может создать необходимые ребенку условия и т. д.

Данная ситуация может возникнуть не только в специальном образовательном учреждении (группе, классе), но и в обычной школе или детском саду, если ребенок нарушает дисциплину, «неадекватно» себя ведет, не справляется с соответствующей образовательной программой и прочее. Претензии, предъявляемые образовательной организацией к ребенку, могут подтверждаться заключениями специалистов, докладными педагогов, заявлениями родителей других детей, а также заключением психолого-педагогического консилиума образовательной организации или даже специалистов очередной (внеочередной) ПМПК, которая проводила работу, например, в помещениях детского сада. Иногда родителям сообщают о том, что ребенка обследовали (протестировали) в детском саду в рамках внутренней или выездной ПМПК и на основании этого обследования собираются изменить условия воспитания или образования.

**Важно:** любое обследование, в том числе педагогическая или психологическая диагностика, осуществляемая педагогическими работниками образовательной организации, а также обследование ПМПК — может проводиться только с согласия родителей, которое должно быть выражено в письменной форме в виде заявления о проведении обследования/диагностики или заявления о согласии с проведением обследования/диагностики. При этом надо помнить, что мы имеем право присутствовать при проведении обследования/диагностики (часть 3 статьи 44 Федерального закона «Об образовании в РФ» устанавливает право родителей присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей).

Если родители не выразили согласие в письменной форме, а обследование/диагностика было проведено без их ведома и с уведомлением, но против воли родителей, действия детского сада или ПМПК являются незаконными.

Если обследование еще не производилось, а к родителям просто поступило такое предложение, они могут дать согласие на обследование ребенка, в том числе специалистами внутреннего психолого-педагогического консилиума. В этом случае родители могут потребовать обеспечение возможности своего личного присутствия

при диагностике (обследовании) ребенка. Такое требование целесообразно выразить в письменной форме. По окончании диагностики/обследования ребенка специалистами родителей должны познать с их результатами.

Родители вправе отказаться от обследования/диагностики, если понимают, что ребенка намерены «вывести» из детского сада. Однако отказ родителей должен иметь под собой основания.

Родительское решение о проведении или непроведении тех или иных диагностических мероприятий, в том числе обследование ПМПК, зависит не только от сложившихся между детским садом, ребенком и родителями отношений, но прежде всего от объективных потребностей ребенка. Детский сад действительно может нуждаться в результатах педагогической или психологической диагностики, а иногда и в обследовании ПМПК для того, чтобы появилась возможность создать ребенку специальные условия обучения (заключение ПМПК — официальное подтверждение потребности ребенка в специальных условиях обучения: такие условия дополнительно финансируются государством и создаются в соответствии с законодательством). Для того чтобы понять истинные мотивы действий детского сада, достаточно попросить администрацию предоставить характеристику на ребенка для предъявления в ПМПК. Если цель детского сада — получить официальное подтверждение нуждаемости ребенка в специальных условиях для создания в детском саду этих условий, то в характеристике будет позитивной и в ней будут указаны рекомендации сада по необходимым ребенку специальным условиям обучения. В таком случае родителям целесообразно внимательно отнестись к рекомендации детского сада пройти ПМПК, не стоит ее игнорировать.

Безусловно есть риск того, что ПМПК может указать такие условия обучения, которые не могут быть созданы в конкретной образовательной организации, и вполне возможно, что следствием прохождения ПМПК станет необходимость перехода ребенка в другую группу или даже детский сад. Однако такое изменение возможно только по заявлению родителей ребенка. Без заявления родителей перевод из группы в группу, отчисление из детского сада невозможны.

Если же родители понимают, что детский сад не желает работать с «неудобным» ребенком, то для принятия ими решения о проведении диагностики, прохождении ПМПК — целесообразно проконсультироваться у специалистов, не являющимися работниками детского сада, который посещает ребенок. При этом необо-



димо просить у специалистов заключения или рекомендации об условиях обучения ребенка, о методах обучения, способствующих эффективному обучению и социализации. Если специалисты будут высказываться за изменение условий обучения, то стоит внимательно отнестись к рекомендации детского сада пройти ПМПК, т.к. такая рекомендация может быть вызвана не только тем, что детский сад не желает работать с «неудобным» ребенком.

Если администрация детского сада будет настаивать на проведении обследования, то родители могут подать заявление в адрес руководителя детского сада. В таком заявлении описывается сложившаяся ситуация и извещение о том, что родители – против предлагаемых обследований. Также при конфликтной ситуации можно обратиться с жалобой в органы образования. При необходимости жалобу можно подать в прокуратуру, Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки.

В случае если образовательная организация заявляет о намерении отчислить ребенка на основании результатов обследования ПМПК, необходимо понимать следующее. Законодательством не установлены такие основания для прекращения образовательных отношений как изменение рекомендаций ПМПК об условиях обучения. Заключение ПМПК – это рекомендация специалистов, которые являются поводом для родителей задуматься об адекватном образовательном маршруте ребенка; но решение, следовать этим рекомендациям или нет, принимают родители исходя из интересов ребенка. Поэтому целесообразно сообщить руководителю детского сада о своем несогласии с данными рекомендациями (заключением) специалистов, в том числе специалистов ПМПК. Если администрация будет настаивать на исключении ребенка из детского сада на основании рекомендаций специалистов и настойчиво требовать забрать документы и больше не приводить ребенка в детский сад, необходимо обратиться с жалобой в органы образования.

**Важно:** При решении вопросов, связанных с обучением ребенка, главным критерием являются интересы ребенка. Без согласия родителей изменение условий обучения незаконно. Но будет ли сохранение прежних условий соответствовать интересам ребенка? И если в основном на практике распространены истории о том, как образовательная организация не желает заниматься «неудобным» ребенком, – случаи, когда родители в борьбе за права ребенка не учитывают особенности его развития, тоже встречаются. Бывает, что родители не желают принять тот факт, что их ребенок не будет таким, как другие дети, не верят, что целесообразнее не «мучить»

ребенка обычными условиями и программой обучения, а сделать упор на развитие других навыков. Обращение к специалистам, не представляющим образовательную организацию, в которой обучается ребенок, – это исследование проблемы независимыми специалистами, т.е. людьми, не связанными с образовательной организацией и не являющимися родителями (последние не всегда могут объективно оценить способности и возможности ребенка). Стоит задуматься и о том, что если образовательная организация до сих пор не нашла эффективных методов и способов обучения ребенка, то сложно предположить, что она их самостоятельно найдет под давлением родителей (хотя и такое бывает). И без рекомендаций специалистов о способах и методах обучения, т.е. рекомендаций о том, как работать с ребенком, чтобы обучение было эффективным и успешным в прежних условиях, проблема с обучением не уйдет. Решение такой проблемы, как показывает практика, целесообразно осуществлять с поддержкой специалистов. Это дает родителям и поддержку профессионалов, и защиту от других лиц, которые могут вмешиваться в эту историю разными способами (например, органы опеки). Ведь ситуацию можно описать и с другой точки зрения: родители действуют не в интересах ребенка!

Выбор способов взаимодействия с образовательной организацией – личный выбор родителей, который основывается, в том числе, и на личной оценке разных условий пребывания ребенка в конкретной образовательной организации.