

## **Права и льготы особой семьи**

С каждым годом детей с инвалидностью становится больше. Все чаще родителям, законным представителям таких детей приходится сталкиваться с оформлением различных документов. 2-3 раза в год выездная юридическая служба консультирует родителей ОРООИ «Планета друзей», но как показывает практика, вопросы остаются из года в год подобными.

Поэтому было принято решение об издании специального сборника, относительно прав и льгот детей, подростков, молодых людей с инвалидностью, членов семей, в которых воспитываются дети с инвалидностью.

Надеемся, сборник будет полезен и информативен. В его создании мы опирались на современные поправки в существующие законодательные акты и разработки ведущих юристов, зарекомендовавших себя с лучшей стороны, таких как в центре лечебной педагогики г. Москва (очень много материалов взято с сайта «Особое детство» <http://www.osoboedetstvo.ru>).

Желаем вам удачи в решении ваших юридических вопросов.

*С/у администрация*

*ОРООИ «Планета друзей»*

## Условия установления инвалидности

В соответствии с пунктом 5 Правил признания лица инвалидом, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95, условиями признания гражданина инвалидом являются:

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

Для определения указанных условий для признания лица инвалидом бюро медико-социальной экспертизы используют Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденные Приказом Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н.

Наличие одного из указанных условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом (пункт 6 Правил признания лица инвалидом).

Критерии установления инвалидности и ее группы...

7. В зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет - категория "ребенок-инвалид".

Для оформления инвалидности необходимо обратиться к районному педиатру в поликлинику, в которой наблюдается ребенок, за направлением на медико-социальную экспертизу (далее — МСЭ). Также "запустить" процесс оформления инвалидности может и врач иной специальности, который рекомендует оформить инвалидность.

Для получения направления на МСЭ в поликлинике проводят необходимые диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия. При обследовании у каждого врача-специалиста **обязательно спрашиваем, ЧТО** ребенку необходимо для успешной реабилитации и просим записать рекомендации в медицинской карте. При этом просим желательно, чтобы специалисты указывали особенности тех или иных рекомендуемых реабилитационных мероприятий и средств.

Если по итогам обследования ребенка врачами поликлиника выдала направление на МСЭ и необходимые для экспертизы медицинские документы, то подаем документы в бюро МСЭ ...

Важно проверить, включены ли в направление на МСЭ те рекомендации специалистов, которые в процессе диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, были даны. Если такие рекомендации не включены, необходимо обратить внимание врача на этот факт. Если врач отказывается включать рекомендации специалистов, то целесообразно обратиться к главному врачу поликлиники с просьбой решить этот вопрос. Не забывайте про то, что все обращения должны быть поданы в письменной форме. Если поликлиника отказывает во включении конкретных рекомендаций в направление или процесс с решением вопроса существенно затягивается, документы с искомыми рекомендациями могут быть представлены непосредственно в бюро МСЭ с заявлением родителей об их учете при разработке ИПР.

Если врач требует «полежать в больнице» для установки диагноза или просит принести заключение психолого-медико-педагогической комиссии, — мы вправе представить заключение ПМПК или отказаться представлять заключение ПМПК, также как и мы вправе согласиться на госпитализацию или отказаться от госпитализации

## **О ПМПК**

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) имеет значение для определения где, как и чему обучаться ребенку с нарушениями развития. Если такое заключение будет предъявлено бюро медико-социальной экспертизы, то рекомендации ПМПК будут внесены в соответствующие разделы индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (ИПР). Это (внесение рекомендаций ПМПК в ИПР) не имеет решающего значения для реализации права ребенка на образование, т.к. заключение ПМПК имеет самостоятельное значение: оно обязательно для исполнения органами власти и образовательными организациями.

Однако, психолого-медико-педагогическое обследование, которое проводит ПМПК, и выводы, которые ПМПК делает по его результатам, сами по себе могут иметь значение для определения оснований для установления инвалидности. Так, в процессе обследования специалисты ПМПК более тщательно исследуют способности ребенка к обучению, к общению, способности контролировать свое поведение и другие особенности ребенка, имеющие значение для его образования, и делают выводы о нуждаемости ребенка в той или иной помощи государства при получении образования. Такие выводы могут оказаться решающими в вопросе оформления направления на МСЭ.

Так же необходимо помнить, что только при наличии заключения ПМПК ребенок может обучаться по адаптированной общеобразовательной программе, поступить в отдельную группу детского сада или класс для детей с ограниченными возможностями здоровья, в отдельную школу для таких детей, в соответствии с заключением ПМПК будут создаваться специальные условия для образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

### **О госпитализации.**

В соответствии со статьей 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" на любое медицинское вмешательство необходимо добровольное информированное согласие. В отношении детей, не достигших 15 лет, и лиц, признанных недееспособными, такое согласие дает их законный представитель (родители, опекуны, попечители). Так же в соответствии с этой же статьей от медицинского вмешательства можно отказаться как на этапе предложения его осуществления, так и на любом этапе его проведения. Таким образом, если родители согласны на обследование или лечение в стационарных условиях (а с 15 лет - сам ребенок), то медицинский работник должен представить в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

Законом не утверждена определенная форма согласия на госпитализацию для таких случаев, однако медицинские организации используют формы отказа, основанные на Приказе ФМБА России от 30 марта 2007 г. № 88.

Обязательно внимательно прочтите согласие на госпитализацию и не стесняйтесь задать вопросы, если они у Вас возникнут.

Не забываем о праве находиться рядом с ребенком в медицинской организации. Согласно части третьей статьи 51 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний

плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Законом не предусмотрено, что отказ от госпитализации сам по себе является основанием для отказа от выдачи направления на МСЭ, поэтому после отказа от госпитализации оформление инвалидности продолжается в прежнем порядке.

Если же врач из поликлиники сочтет, что провести обследование иначе, чем в стационаре невозможно, а без обследования он не имеет оснований для выдачи направления на медико-социальную экспертизу, он может отказаться дать направление.

Если направление на МСЭ отказывается выдать врач, который наблюдает ребенка, то рекомендуется обратиться с соответствующим заявлением к главному врачу или к заведующему медицинской организации. В заявлении необходимо описать сложившуюся ситуацию (например, врач требует проведения стационарного обследования, а родители отказываются. При этом желательно указать причины отказа) и просить оказать содействие в направлении на МСЭ.

Необходимо помнить, что при отказе поликлиники направить ребенка на МСЭ она должна выдать соответствующую справку. Поэтому, если родители понимают, что поликлиника не намерена выдавать направление по любым причинам, то **надо требовать выдачи справки об отказе в направлении на МСЭ. На основании такой справки в бюро МСЭ можно обратиться самостоятельно.** Бюро МСЭ в этом случае должно провести осмотр ребенка и по его результатам составить программу его дополнительного обследования и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которой, рассматривает вопрос о наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности.

За направлением на МСЭ можно обратиться:

– в иную медицинскую организацию, например, в специализированную больницу, где ребенок состоит на учете;

- орган, осуществляющий пенсионное обеспечение;

- орган социальной защиты населения.

Для получения направления на МСЭ в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, или в орган социальной защиты населения по месту проживания ребенка необходимо подать заявление с просьбой выдать направление на медико-социальную экспертизу и предъявить медицинские документы, подтверждающие нарушение функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

В случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдается справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно. Бюро МСЭ в этом случае должно провести осмотр ребенка и по его результатам составить программу его дополнительного обследования и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которой, рассматривает вопрос о наличии у ребенка ограничений жизнедеятельности.

Если поликлиника не выдает справку об отказе в направлении на МСЭ, то обращаемся к главному врачу или заведующему медицинской организации с письменным заявлением с просьбой выдать такую справку.

Если поликлиника отказывается принимать заявление, то, во-первых, посылаем его заказным письмом с уведомлением, а во-вторых – обращаемся в управление здравоохранением по месту нахождения поликлиники с письменным заявлением, в котором излагаем последовательно ситуацию от обращения в поликлинику за направлением на МСЭ до отказа в направлении и отказа выдать соответствующую справку.

В течение месяца и поликлиника, и орган управления здравоохранением обязаны дать письменный ответ. Если нет возможности ждать, то направление на МСЭ могут выдать другие органы.

## **МСЭ и ИПРА**

Тем, кто решил оформлять для особого ребенка статус «ребенок-инвалид», чтобы в максимальной степени воспользоваться возможностями реабилитации, предоставляемыми государством, предстоит пройти на этом пути **2 этапа**.

**На первом этапе оформляется инвалидность и составляется индивидуальная программа реабилитации и абилитации (далее —ИПРА),** куда вносятся все реабилитационные мероприятия и средства, необходимые ребенку, и определяется их исполнитель.

**На втором этапе происходит реализация ИПРА:** получение реабилитационных услуг, технических средств реабилитации, иной поддержки государства.

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро МСЭ по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (пункт 20 Правил признания лица инвалидом).

Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

Заявление подается в бюро в письменной форме с приложением направления на медико-социальную экспертизу, выданного медицинской организацией (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения), и медицинских документов, подтверждающих нарушение здоровья.

Если есть рекомендации специалистов, помимо тех, что собраны перед выдачей направления на медико-социальную экспертизу, пишем заявление на имя руководителя бюро МСЭ с просьбой учесть эти рекомендации при составлении индивидуальной программы реабилитации. Прилагаем к заявлению рекомендации, оставляя себе их копии.

Если же Вам придется посылать документы заказным письмом с уведомлением – целесообразнее посылать копии документов, а оригиналы предъявлять непосредственно при прохождении комиссии.

Если имеются основания считать, что при проведении медико-социальной экспертизы должен присутствовать лечащий или консультирующий ребенка специалист (любой), то с его согласия его можно пригласить для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса (п. 27 (1) Правил признания лица инвалидом). Для обеспечения возможности его участия подаем в бюро МСЭ заявление. Приглашенный специалист должен подтвердить наличие профессионального образования (документ об образовании).

Мы берем себя в руки и понимаем, что если не мы, то никто. Сохраняем спокойствие. На любые странные речи представителей бюро МСЭ отвечаем спокойствием. Твердо помните: это они созданы и работают для Вас. Их личные взгляды и заблуждения к Вам не относятся.

### **Предупреждение:**

- не подписывайте бумаг, которых не прочитали;
- любая Ваша просьба относительно реабилитационных мероприятий и средств реабилитации, исполнителя реабилитационных мероприятий должна быть оформлена в письменной форме в виде заявления и передана в бюро

МСЭ. Это может быть сделано как до проведения медико-социальной экспертизы, так и во время ее проведения. В любом случае у Вас должен оставаться документ, подтверждающий факт передачи заявления: отметка о приеме на копии или почтовое уведомление о приеме. Если сотрудники бюро МСЭ не ставят отметку о приеме заявления – это плохо, но не смертельно. Главное – вручить заявление, а затем продублировать его заказным письмом с уведомлением. Если сотрудники бюро МСЭ не принимают заявление, то отправляйте его с приложением копий рекомендаций специалистов письмом с уведомлением, а на заседание комиссии бюро МСЭ также принесите копию заявления с рекомендациями специалистов.

При необходимости (в случаях, требующих специальных видов обследования гражданина в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности, реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений) бюро МСЭ может составить программу дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро МСЭ (главного бюро, Федерального бюро). Указанная программа доводится до сведения гражданина, проходящего МСЭ, в доступной для него форме.

Например, бюро МСЭ требует от Вас прохождения ребенком психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК). Для этого Вас должны ознакомить с Программой дополнительного обследования, утвержденной руководителем бюро МСЭ, и содержащей соответствующее требование.

Вы вправе отказаться от дополнительного обследования и предоставления требуемых документов. Для этого напишите письменное заявление об отказе в проведении программы дополнительного обследования. В этом случае решение о признании или об отказе в признании ребенка инвалидом принимается бюро МСЭ на основании имеющихся данных.

Если ребенка не признали инвалидом, по запросу родителей бюро МСЭ выдает им справку о результатах МСЭ.

С решением МСЭ можно согласиться или не согласиться...

### **Согласны с решением МСЭ**

В этом случае для обеспечения ребенку необходимой поддержки для его развития, воспитания и образования используем возможности, которые государство предоставляет ребенку с нарушениями развития, не имеющему статуса «ребенок-инвалид».

В случае несогласия родителей с решением бюро МСЭ оно может быть обжаловано в административном и/или судебном порядке.



При обжаловании решения бюро МСЭ в административном порядке пишем жалобу в вышестоящее бюро МСЭ.

Жалобу относим или посылаем заказным письмом с уведомлением. К жалобе прилагаем копии документов, подтверждающих наши доводы (непосредственно на заседании представляем оригиналы). Жалоба адресуется вышестоящему бюро МСЭ и подается либо в то бюро, в котором проводилась МСЭ, либо в вышестоящее бюро МСЭ (по нашему выбору).

Решение бюро МСЭ об отказе в признании гражданина инвалидом может быть обжаловано в главное бюро **в месячный срок** на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее МСЭ, либо в главное бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным представителем) в главное бюро, проводившее МСЭ, либо в Федеральное бюро. На обжалование дается **один месяц**, исчисляемый с даты, когда мы узнали о решении бюро МСЭ.

При обжаловании решения бюро МСЭ в судебном порядке составляется заявление об оспаривании решения бюро МСЭ.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. На обжалование дается **три месяца**. Срок для обжалования исчисляется с даты, когда мы узнали о решении бюро МСЭ. В случае пропуска срока для обжалования в судебном порядке по уважительным причинам одновременно с подачей заявления в суд подаем заявление с просьбой восстановить процессуальный срок для обжалования с указанием причин пропуска срока с приложением документов, подтверждающих причину пропуска. Заявление подается в районный суд по месту жительства ребенка или по месту нахождения бюро МСЭ. Заявитель – законный представитель ребенка – **освобождается от уплаты государственной пошлины**, поскольку заявление подается в интересах несовершеннолетнего, на основании статьи 333.36 части второй Налогового кодекса РФ.

### **Признали инвалидом**

**Датой установления инвалидности считается день поступления в бюро заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы.**

Несовершеннолетним устанавливается категория «ребенок-инвалид» на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Категория "ребенок-инвалид" сроком на 5 лет устанавливается при повторном освидетельствовании в случае достижения первой полной ремиссии злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза.

Из бюро МСЭ выходим с двумя документами:

- справкой, подтверждающей факт установления инвалидности,
- индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида.

Для гражданина, признанного инвалидом, специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро), проводившими МСЭ, разрабатываются индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида или индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (для совершеннолетних граждан), которые утверждаются руководителем соответствующего бюро (далее - **ИПРА**).

ИПРА содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 11 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в РФ"). Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых индивидуальной программой реабилитации инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Отдельно необходимо ознакомиться с обязательствами государства по обеспечению лиц с инвалидностью техническими средствами реабилитации...

Также, родителям, имеющим право на материнский (семейный) капитал, стоит ознакомиться с перечнем товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, которые могут быть приобретены за счет средств материнского капитала.

Необходимо отметить, что предоставление услуг, связанных с образованием ребенка, включая коррекционные занятия, регулируется законодательством об образовании, а связанных с предоставлением социальных услуг, - законодательством о социальном обслуживании.

ИПРА может быть разработана на любой срок; как правило, она составляется на 1 год, 2 года и до достижения возраста 18 лет. Если с ребенком занимаются специалисты (а к этому надо стремиться), то независимо от срока установленной инвалидности **целесообразно разрабатывать ИПРА не более чем на 1–2 года**. Оптимально (особенно, если ребенок еще не достиг

подросткового возраста) обновлять ИПРА ежегодно: ребенок растет и развивается быстро, вместе с развитием меняется и тактика реабилитации, поэтому ИПРА год от года может существенно обновляться, а вместе с ней — услуги и технические средства реабилитации, которые государство обязалось бесплатно обеспечить ребенку-инвалиду. Единственная оговорка: в этом случае родители должны быть готовы ежегодно заново проходить всех специалистов, чьи рекомендации фиксируются в ИПРА. Но составленная в результате качественная и актуальная ИПРА и эффективная реабилитация ребенка на ее основе — того стоят!

При знакомстве в бюро МСЭ с содержанием составленной ИПРА обращаем внимание на то, что:

– во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»;

– сроки исполнения заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) должны соответствовать сроку, на который разработана ИПРА инвалида;

– в графах, где указывается исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий (проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий) по направлению реабилитации или абилитации указываются региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности: в сфере социальной защиты населения; сфере охраны здоровья; сфере образования; в области содействия занятости населения; в области физической культуры и спорта; фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида (его законного или уполномоченного представителя).

Заполнение вышеназванных граф – обязанность бюро МСЭ. Эти графы должны быть заполнены. Если какие-то графы не заполнены, то обратите внимание сотрудников бюро МСЭ на это. При отрицательной реакции с их стороны не унывайте – обжалуем позже.

**Формой ИПРА предусмотрена подпись гражданина, признанного инвалидом, или его законного представителя о выражении согласия с содержанием ИПРА. Мы рекомендуем ставить подпись в любом случае (и согласия, и несогласия). Дело в том, что Порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденным Приказом Минтруда**

России от 31.07.2015 № 528н, предусмотрено, что в случае отказа инвалида (его законного представителя) подписать сформированную ИПРА она приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина, а по заявлению инвалида (его законного представителя) ему выдается копия такой ИПРА. Но по копии ИПРА невозможно исполнение тех реабилитационных мероприятий, с которыми инвалид согласен. В связи с этим считаем целесообразным подписывать ИПРА, а затем при несогласии с ее содержанием пользоваться правом на обжалование.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) составляется в двух экземплярах: один экземпляр выдается инвалиду (ребенку-инвалиду) (его законному или уполномоченному представителю) на руки, о чем делается запись в журнале выдачи ИПРА, второй экземпляр приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина

Если:

– в ИПРА не учтены рекомендации специалистов, не включены необходимые реабилитационные мероприятия и технические средства реабилитации,

– мы не согласны с записями ИПРА,

То в течение месячного срока со дня получения в бюро МСЭ ИПРА может быть обжалована.

Если ИПРА к определенному моменту ее действия потеряла свою актуальность (возникла потребность в новых реабилитационных мероприятиях, в других технических средствах реабилитации или с другими параметрами и т.д.), то ее необходимо дополнить или изменить.

Если необходимо внести исправления в ИПРА в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), необходимо уточнить характеристики ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также устранить технические ошибки (описку, опечатку, грамматическую или арифметическую ошибку либо подобную ошибку)...

Если по истечении месяца после получения ИПРА выяснилось, что ребенок нуждается в реабилитационных мероприятиях, средствах, которые не указаны в ИПРА, или эти мероприятия, средства должны отвечать иным, отличным от содержащихся в ИПРА, требованиям, – то ИПРА необходимо дополнить или изменить следующим образом...

Мы подписали и получили на руки ИПРА, составленную для нашего ребенка бюро МСЭ. Вместе с тем, мы считаем, что содержание ИПРА по одной или нескольким позициям не соответствует интересам и потребностям ребенка, а именно:

–в ИПРА не включены необходимые реабилитационные мероприятия или технические средства реабилитации;

–в ИПРА не указаны исполнители реабилитационных мероприятий;

–не заполнены иные графы или заполнены не в интересах ребенка.

В каждом из этих случаев, в зависимости от специфики записи, следует обжаловать ее содержание. Подробности обжалования обсуждаются в каждой из перечисленных выше конкретных ситуаций.

В ситуации, когда **бюро МСЭ отказалось включить в ИПРА** рекомендованные специалистами реабилитационные мероприятия или технические средства реабилитации, решение бюро МСЭ обжалуем в установленном законодательством порядке в вышестоящее бюро МСЭ (в **месячный срок**) или в суд (в трехмесячный срок).

Срок на обжалование начинает течь со дня, когда мы узнали о решении МСЭ. Если в ИПРА **не указан исполнитель реабилитационного мероприятия**, то **обжалуем** содержание ИПР в установленном законодательством порядке в вышестоящее бюро МСЭ (в месячный срок) или в суд (в трехмесячный срок). Срок на обжалование начинает течь со дня, когда мы узнали о решении медико-социальной экспертизы.

Вместе с этим необходимо отметить, что Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н) определяет органы, ответственные за реализацию тех или иных реабилитационных мероприятий. Поэтому целесообразно обращение в соответствующие органы за перечнем реабилитационных мероприятий и их исполнителей-организаций, который они обязаны разработать в соответствии с ИПРА.

Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается запись «до достижения возраста 18 лет».

В связи с этим обращаем внимание на пункт 17 ИПРА

«17.ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: (после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное

переосвидетельствование, либо делается запись “до достижения возраста 18 лет” и указывается дата наступления возраста 18 лет)»,

– бюро МСЭ может указать дату окончания ИПРА, которая не соответствует дате переосвидетельствования. Расхождение даты окончания ИПРА и даты переосвидетельствования может привести к тому, что:

– для оформления новой ИПРА нам придется пройти всю процедуру с оформлением направления на МСЭ в поликлинике;

– мы можем пропустить срок истечения действия ИПРА и соответственно утратить право на бесплатное получение, например, памперсов до разработки ИПРА на новый срок.

Заметим, что расхождение срока действия ИПРА и срока переосвидетельствования допустимо в том случае, если инвалидность установлена до 18 лет: потребности ребенка в процессе столь длительного периода развития, естественно, меняются и его ИПРА требует регулярной соответствующей корректировки.

В случае расхождения срока окончания действия ИПРА и даты переосвидетельствования и если такое расхождение для нас крайне неудобно – пишем жалобу в установленном законодательством порядке в вышестоящее бюро МСЭ (в месячный срок) или в суд (в трехмесячный срок).

Срок на обжалование начинает течь со дня, когда мы узнали о решении медико-социальной экспертизы.

По окончании исполнения мероприятий по ИПРА в графах, содержащих отметку о выполнении или невыполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям делается запись «выполнено» или «не выполнено» организацией, указанной в качестве исполнителя. Запись заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью

### **Как реализовать ИПРА ребенка**

Порядок реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) установлен Порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм (Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н).

Учреждение медико-социальной экспертизы определяет только **нуждаемость** в тех или иных реабилитационных мероприятиях, включенных в форму ИПРА.

**Перечень конкретных мероприятий** по отдельному направлению реабилитации, нуждаемость в котором установлена учреждением МСЭ в ИПРА, исполнителей и сроки исполнения определяют **уполномоченные органы исполнительной власти субъектов РФ**. МСЭ направляет выписки из ИПРА не позднее 3 рабочих дней с даты выдачи ИПРА в соответствующие органы:

а) по медицинской реабилитации или абилитации - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;  
б) по профессиональной реабилитации или абилитации - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения;

в) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования;

г) по социальной реабилитации или абилитации, по обеспечению техническими средствами реабилитации (далее - ТСР), предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, в случае передачи в установленном порядке полномочий Российской Федерации по предоставлению ТСР инвалидам субъектам Российской Федерации, а также по обеспечению ТСР за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения;

д) физкультурно-оздоровительных, занятий спортом - в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта;

е) по обеспечению ТСР, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, - в региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;

е) по обеспечению ТСР, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, - в региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;

ж) по направлению средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг - в территориальный орган ПФР по месту жительства ребенка-инвалида;

з) по оказанию видов помощи, оказываемых инвалиду (ребенку-инвалиду) в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению, - в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, региональное

отделение Фонда, территориальный орган ПФР, определенные в соответствии с ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) исполнителями реабилитационных или абилитационных мероприятий.

**Указанные органы в 3-дневный срок с даты поступления Выписки организуют работу по разработке перечня мероприятий, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий.**

В качестве исполнителей мероприятий, предусмотренных перечнем, указываются организации, осуществляющие деятельность по реабилитации или абилитации инвалидов в соответствующей сфере деятельности органа исполнительной власти (регионального отделения Фонда). Срок исполнения мероприятий, предусмотренных перечнем, не должен превышать срока исполнения мероприятий, возложенных на орган исполнительной власти (региональное отделение Фонда) ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

Законодательством не определен порядок взаимодействия уполномоченных органов непосредственно с инвалидом или его представителями в целях реализации ИПРА. Это существенное упущение законодательства, и в частности – Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм (Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н). Тем самым порядок взаимодействия государственных органов и инвалида в целях реализации ИПРА будет складываться в регионах в зависимости от их особенностей.

**В целях реализации ИПРА необходимо обращаться с заявлением в уполномоченный орган, указанный в ИПРА в качестве исполнителя соответствующего реабилитационного мероприятия. Такой орган обязан предоставить инвалиду перечень реабилитационных или абилитационных мероприятий с указанием организаций-исполнителей мероприятий и сроков их исполнения. К сожалению, как уже отметили, федеральный законодатель не установил порядок взаимодействия органов власти и инвалида, включая сокращенные сроки рассмотрения обращений по вопросам определения мероприятий по ИПРА. Поэтому срок для ответа остается общий - один месяц.**

Отдельный вопрос - что делать, если не согласны с перечнем реабилитационных мероприятий, составленным уполномоченным органом, или с организациями, которые будут непосредственно исполнять эти мероприятия. Поскольку специальные нормы, регулирующие указанные ситуации, отсутствуют, то, исходя из общих норм обращения в органы власти, необходимо подать письменное обращение, в котором изложить с чем и почему не согласны. В течение месяца уполномоченный орган обязан ответить. В качестве обоснования несогласия с перечнем мероприятий или с



выбором уполномоченным органом организации-исполнителя целесообразно представлять заключения и рекомендации специалистов аналогично этапу подготовки к прохождению медико-социальной экспертизы.

### **Медицинская реабилитация**

Что понимается под медицинской реабилитацией и как она проводится установлен в статье 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Среди мероприятий медицинской реабилитации ИПРА наибольшее число вопросов возникает обычно при обеспечении для особого ребенка санаторно-курортного лечения. Это одно из наиболее востребованных сегодня медицинских реабилитационных мероприятий для детей-инвалидов. На наш взгляд, эта распространенность неоправданна и вызвана крайним дефицитом значительно более эффективных регулярно и длительно оказываемых реабилитационных услуг. Здесь пока еще господствует известная психология «бери, что дают». Кроме того, зачастую возможность получения санаторно-курортной путевки рассматривается родителями как возможность отдохнуть с ребенком. Оздоровительный отдых для детей с инвалидностью, которым требуется специальное сопровождение, - один из самых редких видов помощи семьям с особыми детьми.

### **Санаторно-курортное лечение**

Обеспечение санаторно-курортным лечением осуществляется путем предоставления гражданам при наличии медицинских показаний санаторно-курортных путевок в санаторно-курортные организации, расположенные на территории Российской Федерации и включенные в Перечень, который утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Санаторно-курортное лечение может предоставляться также и в виде амбулаторно-курортного лечения (без питания и проживания) на основании заявления гражданина.

Чтобы провести для ребенка санаторно-курортное лечение, мы начинаем с того, что берем в поликлинике по месту жительства справку для получения санаторно-курортной путевки. Если врач отказывает в выдаче справки для получения путевки...

Получив указанную справку, обращаемся с заявлением о предоставлении санаторно-курортной путевки в исполнительные органы Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – исполнительные органы Фонда) или органы социальной защиты населения, с которыми исполнительный орган Фонда заключил соглашение о совместной работе по обеспечению граждан путевками на санаторно-курортное лечение (далее – органы социальной

защиты населения), по месту жительства до 1 декабря текущего года для последующей передачи заявлений в исполнительные органы Фонда.

Исполнительные органы Фонда и органы социальной защиты населения по месту жительства заблаговременно, но не позднее чем за 21 день до даты заезда в санаторно-курортное учреждение, выдают гражданам санаторно-курортные путевки в соответствии с их заявлениями и справками для ее получения.

Родители вправе обратиться в исполнительные органы Фонда и органы социальной защиты населения с просьбой предоставить информацию о планируемых сроках предоставления санаторно-курортной путевки. Просьбы оформляется в письменной форме.

Если письменный ответ на наше обращение отсутствует более месяца...

Если получаем ответ Фонда о том, что предоставление путевки невозможно, то можем:

– обратиться в орган социальной защиты населения с заявлением об оказании содействия в исполнении ИПР в части санаторно-курортного лечения в связи с отказом ФСС в предоставлении путевки или фактическим не предоставлением санаторно-курортной путевки в рекомендуемый медиками период.

Если орган социальной защиты населения отказывает в содействии в исполнении ИПР или явно затягивает процесс исполнения, мы можем:

– обратиться в прокуратуру, уполномоченному по правам ребенка (человека) с заявлением о пресечении нарушения права ребенка на реабилитацию или суд  
Санаторно-курортная путевка выдается в заполненном виде с печатью исполнительного органа Фонда и с отметкой «Оплачена за счет средств федерального бюджета и продаже не подлежит».

После получения санаторно-курортной путевки, но не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия, мы обязаны получить санаторно-курортную карту на ребенка в лечебно-профилактическом учреждении, выдавшем справку для получения путевки.

По прибытии в санаторно-курортное учреждение мы предъявляем санаторно-курортную путевку и санаторно-курортную карту.

Документами, подтверждающими получение санаторно-курортного лечения, являются отрывной талон путевки, который санаторно-курортные учреждения обязаны представить в срок не позднее 30 дней после окончания санаторно-курортного лечения в Фонд социального страхования Российской Федерации или его исполнительные органы, выдавшие путевку, и обратный талон санаторно-курортной карты, который мы в те же сроки представляем в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее санаторно-курортную карту.

Мы можем отказаться от санаторно-курортной путевки. В этом случае мы обязаны возвратить ее в исполнительный орган Фонда или орган социальной защиты населения по месту жительства, выдавший санаторно-курортную путевку, не позднее, чем за 7 дней до начала срока ее действия.

### **Товары и услуги за счет средств материнского капитала**

Средства материнского капитала могут быть использованы на приобретение **допущенных к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг**, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, предусмотренных Перечнем товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 831-р, **в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида – путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг** (статья 7 Федерального закона "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей").

Гражданин, получивший государственный сертификат на материнский (семейный) капитал, самостоятельно приобретает товары и услуги, включенные в раздел ИПРА ребенка-инвалида «Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала)». Товары и услуги включаются в ИПРА в соответствии с перечнем товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 831-р. Позаботиться о включении в ИПРА товаров и услуг целесообразно на этапе подготовки к МСЭ; если раздел пуст или недостаточен, можно изменить ИПРА в этой части. **Это важно, так как Пенсионный фонд РФ компенсирует за счет материнского капитала затраты только на те товары и услуги, которые были включены в ИПРА на день покупки!**

После приобретения товаров и услуг подается заявление о распоряжении средствами материнского капитала **в территориальный орган Пенсионного фонда РФ** непосредственно или **через многофункциональный центр** предоставления государственных и муниципальных услуг.

С заявлением представляются следующие документы:

- а) **основной документ, удостоверяющий личность** лица, получившего сертификат;
- б) **основной документ, удостоверяющий личность представителя**, и нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая его полномочия, - в случае подачи заявления через представителя;

в) **индивидуальная программа реабилитации или абилитации** ребенка-инвалида, действительная на день приобретения товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции

в общество детей-инвалидов;

г) **документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров и услуг**, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, договор возмездного оказания услуг с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товаров и услуг, с указанием стоимости приобретенных товаров);

д) **акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара**, содержащий сведения о владельце сертификата, наименование приобретенного товара и информацию о наличии приобретенного товара, с указанием информации о соответствии (несоответствии) приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товара, и перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, составленный уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, находящимся по месту обращения владельца сертификата или его представителя в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации (для его получения необходимо обратиться в орган социальной защиты населения, в течение 5 дней со дня обращения лица, получившего сертификат на материнский капитал, или его представителя **акт должен быть оформлен**);

е) **реквизиты счета владельца сертификата** в кредитной организации (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета, другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета).

В случае удовлетворения заявления о распоряжении средствами **средства на компенсацию затрат** на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, **направляются Пенсионным фондом** Российской Федерации (территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации) **на счет владельца сертификата** не позднее чем **через 2 месяца** со дня принятия заявления о распоряжении средствами. В противном случае отказ можно обжаловать сначала в вышестоящем органе (управлении Пенсионного фонда в субъекте федерации, а в случае неудачи – в суде.

## ТСР

Необходимо ознакомиться с обязательствами государства по обеспечению лиц с инвалидностью техническими средствами реабилитации...

Для обеспечения ребенка техническим средством реабилитации, которое отвечает его реабилитационным потребностям, **в ИПРА должны быть указаны основные технические, функциональные характеристики ТСР и требования к комплектности, соответствующие реабилитационным потребностям ребенка.** В связи с этим еще на этапе обращения в бюро МСЭ для установления инвалидности, составления бюро МСЭ ИПР ребенка-инвалида необходимо в бюро МСЭ представить соответствующие заключения (рекомендации) специалистов с просьбой о включении их в ИПРА. Даже если не удалось вовремя подать заключения (рекомендации) с просьбой о включении в ИПР конкретных требований к техническому средству реабилитации, – ИПРА всегда можно дополнить. В крайнем случае такие заключения (рекомендации) будут являться аргументами в пользу Ваших доводов при требовании ТСР с конкретными потребительскими свойствами и без включения требований в ИПРА при непосредственном обращении за ними в уполномоченный орган. Правда, нельзя быть уверенными, что без включения особенностей ТСР в ИПРА уполномоченный орган станет их рассматривать. В таком случае мы можем столкнуться с требованием уполномоченного органа или суда о том, что для положительного решения вопроса необходимо включить все рекомендации в ИПРА. Тогда весь процесс придется начинать сначала).

Органом, обеспечивающим реализацию ИПРА по техническим средствам реабилитации, является Фонд социального страхования РФ, в частности, его региональные отделения.

Однако таким органом может быть и иной орган, если полномочия Российской Федерации по предоставлению ТСР инвалидам переданы субъектам Российской Федерации. Например, в Москве обеспечением инвалидов ТСР занимаются органы исполнительной власти Москвы (органы социальной защиты).

Если в ИПРА включены ТСР, которые должны быть предоставлены за счет средств бюджета субъекта РФ, то органом, обеспечивающим реализацию ИПРА в этой части является орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения.

Если в ИПРА включены ТСР, на приобретение которых могут направляться средства материнского капитала, то органом, обеспечивающим реализацию ИПРА в этой части является территориальный орган ПФР по месту жительства ребенка-инвалида.

Орган, обязанный исполнить ИПР по техническим средствам реабилитации, будем называть далее Уполномоченным органом.

Обеспечение инвалидов техническими средствами и изделиями, включенными в федеральный перечень ТСР, предоставляемых за счет средств федерального бюджета, осуществляется путем:

- а) предоставления соответствующего технического средства (изделия);
- б) оказания услуг по ремонту или замене ранее предоставленного технического средства (изделия);
- в) предоставления проезда инвалиду (ветерану, при необходимости – сопровождающему лицу) к месту нахождения организации, в которую выдано направление для изготовления технического средства, его ремонта, замены;
- г) оплаты проживания инвалида (ветерана, при необходимости – сопровождающего лица) в случае изготовления технического средства (изделия) в амбулаторных условиях;
- д) выплаты компенсации расходов на мероприятия, указанные в подпунктах «а» – «в» настоящего пункта (в случае осуществления этих расходов за счет средств инвалида), включая оплату банковских услуг (услуг почтовой связи) по перечислению (пересылке) средств компенсации.

Возможно сочетание способов исполнения ИПРА по техническим средствам реабилитации: те технические средства реабилитации, которые семья ребенка-инвалида не имеет возможности приобрести самостоятельно, необходимо просить у Уполномоченного органа, а на те, которые семья подобрала и приобрела самостоятельно – просить компенсацию понесенных семьей расходов.

Обращаемся с заявлением в Уполномоченный орган по месту жительства о предоставлении включенных в ИПР технических средств реабилитации либо посылаем в его адрес письмо с уведомлением.

Уполномоченный орган рассматривает заявление в 15-дневный срок с даты его поступления и в письменной форме уведомляет инвалида о постановке на учет по обеспечению техническим средством (изделием). Одновременно с уведомлением Уполномоченный орган:

– высылает (выдает) инвалиду направление на получение либо изготовление технического средства (изделия) (далее – направление) в отобранные Уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации для размещения заказов на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для государственных нужд, организации, обеспечивающие техническими средствами (изделиями). Далее будем именовать их «организациями, в которые выдано направление»;

– в случае необходимости проезда инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление, и обратно высылает (выдает) ему специальный талон на право бесплатного получения проездных документов для проезда на железнодорожном транспорте (далее – специальный талон) и (или) именное направление для бесплатного получения проездных документов на проезд автомобильным, воздушным, водным транспортом транспортных организаций, отобранных уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации для размещения заказов на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для государственных нужд (далее – именное направление), для осуществления проезда.

Если конкретное техническое средство реабилитации, предлагаемое Уполномоченным органом, по каким-либо объективным критериям не подходит ребенку...

Если по истечении месяца со стороны Уполномоченного органа на наше заявление о предоставлении технического средства реабилитации не будет ответа или действий, то вариантом наших дальнейших действий могут быть: заявление о выплате компенсации стоимости технического средства реабилитации, которое не предоставляется, но должно быть предоставлено в соответствии с ИПР или приобретение технического средства реабилитации самостоятельно с последующей компенсацией ее стоимости.

Если мы получаем письменный отказ на заявление о выплате компенсации стоимости технического средства реабилитации, которое не предоставляется, но должно быть предоставлено в соответствии с ИПР, или по истечении месяца ответа нет, – то обращаемся в суд.

Уполномоченный орган предлагает определенное техническое средство реабилитации, но оно не подходит ребенку по каким-либо объективным критериям (например, конструкция коляски не предусматривает абдуктор (регулируемый ограничитель между ног), параметры коляски не соответствуют росту ребенка, каким-то его физическим возможностям и т.п.).

В таком случае стоит выбрать способ обеспечения ребенка необходимым ТСР.

Техническое средство реабилитации, устраивающее инвалида по конкретным техническим характеристикам и включенное в ИПР инвалида (ребенка-инвалида), можно приобрести самостоятельно (статья 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ»). В этом случае инвалиду выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства реабилитации и (или) услуги, предоставляемых уполномоченными органами бесплатно. Минтруд

России в целях определения размера компенсации за технические средства реабилитации (изделия), приобретенные инвалидами, и (или) услуги по их ремонту, оплаченные за счет их собственных средств, разработал Классификатор технических средств реабилитации. В соответствии с классификатором определяется соответствие технических средств реабилитации (приобретенного лицом с инвалидностью и предоставляемого уполномоченным органом).

Порядок выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации, утвержден Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. № 57н.

Если Вы решили самостоятельно приобрести включенное в ИПР ребенка техническое средство реабилитации, то, в зависимости от Ваших установок, можно пойти по одному из следующих путей:

1) Вы решили самостоятельно приобрести необходимое ТСР, независимо от того, компенсируют ли Вам в дальнейшем Ваши затраты полностью или частично.

2) Ваше решение о самостоятельном приобретении необходимого ТСР зависит от того, в каком размере Вам компенсируют в дальнейшем Ваши затраты.

Ремонт технического средства (изделия) осуществляется бесплатно на основании заявления, поданного инвалидом (ветераном) либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченный орган, и заключения медико-технической экспертизы. Порядок осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы и форма заключения медико-технической экспертизы определяются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Если инвалид (ветеран) произвел ремонт технического средства (изделия) за счет собственных средств, ему выплачивается компенсация.

Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом на основании поданного инвалидом (ветераном) либо лицом, представляющим его интересы, заявления о возмещении расходов по ремонту технического средства (изделия), заключения медико-технической экспертизы, а также документов, подтверждающих эти расходы.

Замена технического средства (изделия) осуществляется по решению Уполномоченного органа на основании поданного инвалидом (ветераном) либо лицом, представляющим его интересы, заявления:



– по истечении установленного срока пользования при наличии заключения об отсутствии противопоказаний к обеспечению инвалида (ветерана) техническим средством (изделием), выдаваемого врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь инвалиду (ветерану);

– при невозможности осуществления ремонта или необходимости досрочной замены, что подтверждено заключением медико-технической экспертизы.

Замена технических средств (изделий) осуществляется в порядке, установленном для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.

### **Перечень реабилитационных мероприятий и их исполнителей**

**В целях реализации ИПРА необходимо обращаться с заявлением в уполномоченный орган, указанный в ИПРА в качестве исполнителя соответствующего реабилитационного мероприятия. Такой орган обязан предоставить инвалиду перечень реабилитационных или абилитационных мероприятий с указанием организаций-исполнителей мероприятий и сроков их исполнения.**

К сожалению, федеральный законодатель не установил порядок взаимодействия органов власти и инвалида, включая сокращенные сроки рассмотрения обращений по вопросам определения мероприятий по ИПРА. Поэтому **срок для ответа остается общий - один месяц.**

Отдельный вопрос - что делать, если не согласны с перечнем реабилитационных мероприятий, составленным уполномоченным органом, или с организациями, которые будут непосредственно исполнять эти мероприятия. Поскольку специальные нормы, регулирующие указанные ситуации, отсутствуют, то, исходя из общепринятых норм взаимодействия с органами власти, необходимо подать письменное обращение, в котором описать, с чем и почему не согласны. В течение месяца уполномоченный орган обязан ответить. В качестве обоснования несогласия с перечнем мероприятия или с выбором уполномоченным органом организации-исполнителя целесообразно представлять заключения и рекомендации специалистов аналогично этапу подготовки к прохождению медико-социальной экспертизы.

Мы можем получить ответ-информацию о том, что реабилитационные центры для детей с такими нарушениями развития, как у нашего ребенка, в населенном пункте отсутствуют и обеспечить проведение реабилитационного мероприятия уполномоченный орган не может. В случае такого ответа или отсутствия ответа по истечении месяца обращаемся в региональные органы государственной власти (министерство или комитет социальной защиты области, края, республики). Если и эти органы не оказывают содействия в получении реабилитационных услуг, то необходимо обращаться в

прокуратуру, к уполномоченному по правам человека или ребенка региона и/или в суд.

### **Психолого-педагогическая реабилитация или абилитация**

За словом «образование», по сути, стоит весь жизненный мир ребенка за пределами семьи — мир, где он удовлетворяет свои основные социальные потребности. Именно образование является в период детства и взросления основным способом социализации.

Если речь идет о ребенке с нарушениями или особенностями развития, испытывающим вследствие этого трудности в обучении, его образование обязательно должно сопровождаться реабилитацией (абилитацией). При этом реабилитация, разумеется, не должна подменять собою образования, но должна быть поддержкой образования, обеспечивать возможность его получения. Поэтому мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации — очень важный, а для большинства детей-инвалидов — определяющий раздел ИПРА. В нем прописывается оптимальный образовательный маршрут ребенка и коррекционная помощь, необходимая для максимальной реализации его образовательного потенциала. Однако необходимо понимать, что определяющим документом для организации обучения ребенка с инвалидностью является заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

Мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации включают мероприятия, которые проводятся в образовательных организациях: создаются специальные условия обучения, организуется психологическая помощь, профессиональная ориентация.

В образовательные программы, адаптированные для обучения детей с ОВЗ, включена коррекционно-развивающая область (предусмотрено федеральными образовательными стандартами с 01.09.2016 г). В нее входят обязательные коррекционные курсы и курсы, вводимые образовательными организациями самостоятельно. Подробнее в разделе "Виды образовательных программ для детей с ОВЗ"...

Психолого-педагогическая реабилитация также включена в сферу деятельности Центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи субъектов РФ.

Перечень конкретных мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации составляет и определяет их исполнителей орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования (п. 13 Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм

(Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н). Именно туда необходимо обращаться для решения вопросов получения услуг по психолого-педагогической реабилитации или абилитации.

Обращение в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере образования осуществляется в произвольной письменной форме

### **Социальная реабилитация или абилитация**

*Мероприятия социальной реабилитации или абилитации (социально-средовая, социально-психологическая, социокультурная реабилитация и социально-бытовая адаптация) проводятся образовательными организациями, в которых обучается ребенок (детских садах, школах, организациях профессионального образования), а также организациями социального обслуживания путем предоставления социальных услуг.*

Социальная реабилитация является составной частью образования ребенка с ОВЗ. В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в РФ" социальное развитие обучающегося с ограниченными возможностями здоровья является одной из целей его образования. В образовательные программы, адаптированные для обучения детей с ОВЗ, включена коррекционно-развивающая область (предусмотрено федеральными образовательными стандартами с 01.09.2016 г.). В нее входят обязательные коррекционные курсы и курсы, вводимые образовательными организациями самостоятельно (подробнее см. в разделе "Виды образовательных программ для детей с ОВЗ"). Помимо этого федеральный образовательный стандарт для начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяет, что образовательная программа ребенка с нарушениями любого вида и тяжести должна предусматривать его "поэтапное введение в более сложную социальную среду, поэтапное формирование учебной деятельности и коммуникативного поведения, расширение жизненного опыта, социальных контактов с детьми и взрослыми", "развитие его жизненной компетенции в разных социальных сферах (образовательной, семейной, досуговой, трудовой и других)".

Социальная реабилитация также включена в сферу деятельности **Центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.**

Перечень конкретных мероприятий по социальной реабилитации или абилитации составляет и определяет их исполнителей орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения (п. 13 Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм (Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н).

Обращение в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере социальной защиты населения (в управление, департамент, комитет социальной защиты населения) осуществляется в произвольной письменной форме.

### **Оборудование жилого помещения**

Жилое помещение гражданина с инвалидностью может быть оборудовано специальными средствами и приспособлениями.

Правила обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме установлены Правительством РФ.

### **Выбор организации-исполнителя**

Организации-исполнителей ИПРА по определенному виду реабилитации определяет уполномоченный орган власти.

Если нас не устраивает организация-исполнитель, указанная уполномоченным органом, мы вправе обратиться в уполномоченный орган с просьбой определить другую организацию-исполнителя. Правда, должны иметься понятные аргументы для изменения организации-исполнителя.

Следует знать, что в соответствии со статьей 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» индивидуальная программа реабилитации имеет для инвалида рекомендательный характер. Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации. Т.е. не обязан инвалид или его законный представитель (родители, опекун, попечитель) следовать рекомендациям ИПРА и перечню реабилитационных мероприятий и их исполнителей, разработанному в соответствии с ИПРА уполномоченным органом. Можно самостоятельно найти реабилитационную организацию, выбрать необходимые ребенку услуги. Однако, в таком случае под вопросом может оказаться участие государства в финансировании этих услуг.

В конкретную организацию, указанную в перечне реабилитационных мероприятий и их исполнителей, разработанном уполномоченным органом, **обращаемся с заявлением о предоставлении соответствующих услуг с приложением копии ИПРА (оригинал предьявляется) и копии перечня мероприятий и их исполнителей ((оригинал предьявляется).**

Если в организации, указанной исполнителем реабилитационного мероприятия, **отказываются принять ребенка на реабилитацию...**

Если нас **не устраивают объем и качество услуг**, получаемых ребенком в этой организации...

Если в реабилитационной организации, указанной исполнителем, **отказываются далее заниматься с нашим ребенком...**

Если организация отказывается принять ребенка на реабилитацию, требуем предоставить отказ в письменной форме. Предоставили ли нам отказ в письменной форме или не предоставили – обращаемся (по всем правилам) с заявлением об обеспечении ребенка реабилитационными услугами в соответствии с ИПРА в орган государственной власти, указанный в ИПРА ее исполнителем. В течение месяца нам должны ответить.

Если получаем невразумительный ответ или не получаем ответа, т. е. проблема не решается, то обращаемся в органы государственной власти региона (министерство или комитет социальной защиты населения области, края, республики). Если и эти органы не окажут содействия в получении реабилитационных услуг, то жалуемся в прокуратуру, уполномоченному по правам ребенка, в суд.

### **Плохое качество услуг**

Нас может не устраивать продолжительность занятия, кратность занятий, отношение либо квалификация специалиста, занимающегося с ребенком, набор занятий, осуществляемых реабилитационной организацией, и т. д.

В ситуациях, связанных с качеством реабилитационных услуг, необходимо понимать, что целесообразнее находить баланс между возможностями реабилитационной организации и нашими потребностями и амбициями. Всегда стараемся сохранять максимально доброжелательные отношения с представителями реабилитационной организации. Наша задача – донести до специалистов, представителей администрации реабилитационной организации информацию о том, ЧТО необходимо ребенку-инвалиду и ДЛЯ ЧЕГО это необходимо.

Если условия проведения и требования к реабилитационным мероприятиям, осуществляемым реабилитационной организацией, не соответствуют требованиям ИПРА ребенка...

### **Параметры услуг не соответствуют ИПРА**

Например, в соответствии с перечнем реабилитационных мероприятий, составленным исполнителем ИПРА, ребенку необходима логопедическая помощь. Специалист реабилитационной организации проводит занятия 2 раза в неделю по 10 минут. При этом в силу особенностей нарушений развития ребенка специалисту не удается подобрать эффективные методики занятий с ним. В этом случае стоит обратиться непосредственно к специалисту, который занимается с ребенком, и узнать его мнение о возможности проведения занятий в другом режиме, в большем объеме, о выборе методов работы с

ребенком. Надо стремиться всеми силами обрести взаимопонимание со специалистом, работающим с ребенком, – это в интересах нашего ребенка.

Неспециалисту трудно оценить эффективность занятий. Поэтому очень важно, и прежде всего, на стадии подготовки к прохождению освидетельствования в бюро МСЭ, собирать подробные рекомендации специалистов.

К специалисту, не представляющему организацию-исполнителя ИПРА поэтому реабилитационному мероприятию, можно обратиться в любое время для получения рекомендаций об объеме и условиях проведения реабилитационных мероприятий.

Если все же конструктивного диалога со специалистом реабилитационной организации не получается, то обращаемся к администрации реабилитационной организации с заявлением, в котором излагаем проблему и просим проводить занятия в соответствии с потребностями ребенка, основываясь на рекомендациях специалистов.

Администрация реабилитационной организации может отказать в изменении условий проведения реабилитационных мероприятий, мотивируя свой отказ, например, отсутствием у организации ресурсов для предоставления помощи в другом объеме или тем, что нарушения ребенка таковы, что нужны специалисты определенной квалификации, которые отсутствуют в реабилитационном центре. В таком случае обращаемся в орган исполнительной власти, являющийся исполнителем ИПРА по определенному реабилитационному мероприятию, например в департамент социальной защиты населения, за содействием в исполнении ИПРА в соответствии с потребностями ребенка.

Наше обращение должно включать информацию о ребенке, о содержании его ИПРА, о перечне реабилитационных мероприятий, который разработал орган исполнительной власти, указанный исполнителем ИПРА, а также реабилитационные мероприятия (конкретные услуги и их объем), которые проводит реабилитационная организация, а также информацию о том, ЧТО именно нас не устраивает.

Суть обращения: наш ребенок нуждается в соответствии с ИПРА в реабилитационных мероприятиях; в соответствии с ИПРА таким-то органом разработан перечень реабилитационных мероприятий и их исполнителей, реабилитационная организация предоставляет такие-то услуги, но ненадлежащего качества или объема; в связи с этим мы просим содействовать в обеспечении исполнения ИПРА ребенка, которая согласно статье 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Необходимо помнить, что не всегда удастся решить вопросы качества реабилитационных услуг так, как хотелось бы. Но родительские усилия, направленные на это, меняют, может и медленно, позицию органов власти: специалистов посылают повышать квалификацию, открываются специализированные реабилитационные группы. Безусловно, рекомендуется объединять усилия родителей, общественных организаций, которые осуществляют деятельность на территории населенного пункта.

#### **Если исполнитель не желает далее заниматься ребенком**

Если со стороны администрации реабилитационной организации пришло сообщение о том, что с таким ребенком как наш специалисты реабилитационной организации работать не могут, что у организации отсутствует возможность обеспечить ребенку реабилитационные мероприятия в необходимой ему форме и т.д и т.п, то **терпеливо и доброжелательно объясняем сотрудникам** реабилитационной организации, что реабилитация ребенка осуществляется в соответствии с ИПРА, которая обязательна для исполнения всеми органами и организациями, а тем более, если конкретная реабилитационная организация указана в перечне реабилитационных мероприятий и их исполнителей, составленном уполномоченным органом. **При необходимости обращаемся к руководителю** реабилитационной организации и объясняем то же самое. Если понимаем, что администрация реабилитационной организации к диалогу не готова, то обращаемся в уполномоченный орган, указанный в ИПРА исполнителем реабилитационных мероприятий.

**Если получаем отрицательный ответ от уполномоченного органа** (например, содержащий формальную отписку о том, что у реабилитационной организации отсутствует возможность обеспечить исполнение ИПРА нашему ребенку) или ответ отсутствует, а **администрация реабилитационной организации:**

- продолжает настаивать на прекращении занятий;
- фактически не допускает ребенка на занятия;
- издала приказ об отчислении ребенка из реабилитационной организации,

То **обращаемся в вышестоящий орган власти и (или) прокуратуру**. Если и эти органы не содействуют реабилитации ребенка в соответствии с его потребностями, то обращаемся к уполномоченному по правам человека или ребенка, в суд.

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

Для признания ребенка обучающимся с ОВЗ и определения ему 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, сделаны выводы о наличии либо отсутствии необходимости 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 (п. Положения о ПМПК).

Необходимо принимать во внимание то, что специалисты ПМПК обычно видят ребенка впервые, да еще и в течение короткого промежутка времени. Незнакомая обстановка, незнакомые люди, ожидание в очереди, другие обстоятельства — не способствуют тому, чтобы ребенок с особенностями развития раскрыл свои актуальные способности и потенциальные образовательные возможности.

Как же помочь специалистам ПМПК увидеть возможности и способности ребенка? Для этого к прохождению ПМПК необходимо подготовиться.



Главная цель такой подготовки — предоставить комиссии максимальный объем информации о способностях и возможностях ребенка. Как готовиться к ПМПК...

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, иное, достаточно желания родителей пройти ПМПК.

Важно: может ли быть в заключении ПМПК рекомендация о «пребывании в учреждении социального обслуживания (детском доме-интернате)», «о получении реабилитационных услуг в учреждениях социального обслуживания»?

Если мы не согласны с заключением ПМПК, мы должны его обжаловать.

### **Подготовка к ПМПК**

Государство создало специальные организации — психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК) в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Специалисты ПМПК как раз и должны давать рекомендации по организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Однако необходимо понимать, что специалисты ПМПК обычно видят ребенка впервые, да еще и в течение короткого промежутка времени. Незнакомая обстановка, незнакомые люди, ожидание в очереди, другие обстоятельства — не способствуют тому, чтобы ребенок с особенностями развития раскрыл свои актуальные способности и потенциальные образовательные возможности.

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 обжалования заключения ПМПК, если в этом возникнет потребность, – основанием для жалобы будет не просто мнение мамы, а мнение специалиста. Заключения 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 заключениях 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 справляться 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.

Надо ли менять медицинский диагноз, если он по нашему мнению, мешает учиться в тех условиях, которые соответствуют способностям и возможностям ребенка.

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 ю. В ПМПК предоставляются документы, перечень которых установлен законодательством, а также рекомендации и заключения, полученные родителями по собственной инициативе.

### **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 Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082):

- а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) 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);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) 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 те 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.

### **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 определяют один из вариантов программы, при котором он сможет получить аттестат об общем образовании, но если к этому диагнозу присоединяется диагноз умственной отсталости или вместо аутизма значится 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 альтернативное заключение 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 умственная отсталость 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 не успешность ребенка в освоении определенной образовательной программы.

### **Проведение обследования ПМПК**

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

-получать информацию обо всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований 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 Министерства 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 консультации 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 возможно 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 врачами), 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, психофизических 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, перечень 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 отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

-рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

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.

### **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 отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

-рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Чего не может быть в заключении ПМПК...

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 дополнять 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 условен. 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 неуспешен, будет нуждаться в создании специальных условий, надо понимать, что без заключения ПМПК их создание незаконно. Не успешность 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 принять 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.

### **Заключение ПМПК о получении услуг в организациях социального обслуживания вместо образования**

#### **1. Зачем требуется заключение ПМПК семье в отношении их ребенка или органу опеки и попечительства - в отношении ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей**

Заключение ПМПК должно давать ответ на вопрос, чему, как и в каких условиях, ребенок должен обучаться. Конкретное место воспитания и обучения выбирает семья или орган опеки (в отношении детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей), соотнося услуги и условия их предоставления в различных организациях (образования, социального обслуживания) с рекомендациями ПМПК и интересами ребенка. Рекомендации в заключении ПМПК относительно специальных условий получения образования и воспитания являются требованиями к организации, в которой должен воспитываться и обучаться ребенок, и соответствие которым оценивается при выборе места воспитания и обучения ребенка.

Выбор места воспитания и обучения детей, проживающих в семье, – это право и обязанность родителей.

Выбор места воспитания и обучения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - право и обязанность организации, в которую они помещены под надзор, и органа опеки и попечительства.

Помощь в выборе места воспитания и обучения оказывают органы образования, руководствуясь заключением ПМПК.

В компетенцию ПМПК не включено определение места воспитания и обучения ребенка (вид или тип организации, конкретная организация).

## **2. Про формулировки заключений ПМПК.**

В своем заключении ПМПК не может указывать (рекомендовать) место воспитания и обучения ребенка – вид или тип организации, конкретную школу, детский дом, интернат, т.е. ПМПК не может указать «школа для умственно отсталых детей», «школа № \_\_\_», «стационарная организация социального обслуживания...», «детский дом-интернат», «реабилитационный центр».

В заключениях ПМПК **не может быть формулировки «пребывание в ДДИ»** или «пребывание в учреждении социального обслуживания» (ни в отношении «семейных» детей, ни в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей).

Рекомендация о реабилитационных или коррекционных услугах, в том числе психолого-педагогических, не может являться единственной рекомендацией в заключении ПМПК. Такая рекомендация может быть одной из числа иных рекомендаций, которые ПМПК обязана дать в своем заключении в соответствии с Положением о ней.

Рекомендация о получении реабилитационных (социальных) услуг не может содержать указание на место их получения (школа, реабилитационный центр, учреждение социального обслуживания, ДДИ и тд).

## **3. Заключение ПМПК о помещении ребенка в стационарное учреждение социального обслуживания**

Предоставление ребенку социального обслуживания в стационарной форме (помещение ребенка в стационарную организацию социального обслуживания) – это социальные услуги, предоставляемые в стационарной форме, т.е. при круглосуточном пребывании ребенка в такой организации. Предоставление таких услуг предусмотрено Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" для детей с инвалидностью. Они предоставляются в целях помощи семье в воспитании детей и уходе за ними **только по просьбе семьи и при нуждаемости в стационарных услугах, которая устанавливается уполномоченными органами (как правило, органами социальной защиты населения).** Помещение в стационарную организацию социального обслуживания (интернат) **не может рассматриваться как условие воспитания, наиболее благоприятное для ребенка.** Семейный кодекс РФ устанавливает право ребенка на **проживание и воспитание в семье, насколько это возможно** (ст. 54).

На практике ПМПК зачастую не отвечает родителям детей с тяжелыми нарушениями развития на вопрос, **чему и как** ребенок должен учиться, а

фактически указывает, где ребенку воспитываться. ПМПК не может отвечать на вопрос, где должен ребенок воспитываться. Ответ один – в семье. И если заключение ПМПК содержит рекомендацию о пребывании ребенка в стационарной организации социального обслуживания, то можно говорить о том, что конкретная ПМПК проводит политику, направленную на нарушение прав ребенка на воспитание в семье (ст. 54 Семейного кодекса РФ), на нарушение прав родителей на преимущественное право на обучение и воспитание своих детей перед всеми другими лицами (ст. 63 Семейного кодекса РФ), на нарушение права на помощь государства в определении условий получения образования наравне с другими детьми без дискриминации (Федеральный закон "Об образовании в РФ").

ПМПК при определении специальных условий для получения образования ребенком должна, в том числе, указать и социальные услуги, в которых нуждается ребенок для воспитания и обучения. Но проживание ребенка в интернате, т.е. предоставление социальных услуг в стационарной форме, не является условием, необходимым для воспитания и обучения. Определение формы получения социальных услуг (а они предоставляются также на дому и в полустационарной форме) не входит в компетенцию ПМПК. **В заключении ПМПК не может быть ни слова о месте получения социальных услуг, предоставляемых в соответствии с Федеральным законом "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и форме их получения (на дому, в полустационарной форме или в стационарной).**

Важно: законодательство РФ не наделяет ПМПК какими-либо полномочиями в сфере социального обслуживания. Виды социальных услуг и форма (условия) предоставления социальных услуг определяется уполномоченным органом или организацией в сфере социального обслуживания на основе оценки индивидуальной нуждаемости в таких услугах и по заявлению гражданина в соответствии с законодательством о социальном обслуживании населения.

Повторимся: рекомендация о пребывании ребенка в стационарной организации социального обслуживания (например, в детском доме-интернате для умственно отсталых детей) или о получении социальных (реабилитационных) услуг в стационарных условиях (в детском доме-интернате) в заключении ПМПК противоречит законодательству (Семейному кодексу РФ, законодательству о социальном обслуживании и об образовании) и не отвечает интересам семьи и ребенка.

Такие рекомендации - превышение ПМПК своих полномочий.

Если в заключении ПМПК содержится единственная рекомендация о коррекционных занятиях в реабилитационных центрах или центрах психолого-педагогической и медико-социальной помощи, то такая рекомендация - это невыполнение ПМПК обязанностей, установленных Положением о ней.

Поэтому указанные заключения ПМПК подлежат обжалованию в вышестоящую ПМПК (центральная ПМПК города или субъекта РФ), в орган образования, прокуратуру.

#### **4. Заключение ПМПК относительно детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

На практике заключение ПМПК в отношении таких детей дает ответ на вопрос, куда устроить ребенка на воспитание и обучение до его устройства в семью (образовательная организация, медицинская организация или организация социального обслуживания). Если речь идет об образовательной организации, то ПМПК укажет программу, по которой ребенку надо обучаться, и условия обучения. Однако в отношении детей, которым рекомендуется пребывание в медицинской организации или в стационарной организации социального обслуживания, единственной рекомендацией в заключении ПМПК остается только помещение в такую организацию. Зачастую только после помещения ребенка в организацию встает вопрос о реализации его права на образование. Для этого необходимо заключение ПМПК.

В соответствии со статьей 121 Семейного кодекса РФ устройством детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, занимаются только органы опеки и попечительства. Именно орган опеки и попечительства выбирает форму устройства (усыновление, опека или попечительство, иные формы устройства в семью, помещение в сиротскую организацию), а при выборе такой формы как устройство в сиротскую организацию именно орган опеки и попечительства выбирает вид организации (образовательную, медицинскую, социального обслуживания). Определение, в какую сиротскую организацию подлежит помещению ребенок, не входит в компетенцию ПМПК (смотри Положение о ПМПК). ПМПК не может выйти за рамки своих полномочий. Поэтому даже при обращении за рекомендациями в отношении ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, ПМПК дает описание условий воспитания и обучения без определения вида и типа организации, в которой воспитание и обучение должно осуществляться.

На основании заключения ПМПК орган опеки и попечительства выбирает организацию, в которую подлежит помещению ребенок, путем взаимодействия с органами образования и социального обслуживания населения. Такие органы должны предоставить органу опеки и попечительства сведения об организациях, в которых созданы условия для воспитания и обучения ребенка, соответствующие заключению ПМПК. Орган опеки и попечительства соотносит условия обучения и воспитания, созданные в различных организациях, и принимает решение о помещении ребенка в соответствующую организацию.

Необходимо отметить, что орган опеки при выборе организации для устройства ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, должен отдельно рассматривать вопрос о месте получения ребенком образования. Приоритет в организации образования для лиц, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организациях, осуществляющих лечение, оздоровление и (или) отдых, или в организациях, осуществляющих социальное обслуживание, в соответствии со статьей 63 Федерального закона «Об образовании в РФ» отдается получению ребенком образования вне таких организаций путем организации получения образования в общеобразовательных организациях. Поэтому при принятии решения о том, в какую организацию помещается ребенок, должен быть исследован и вопрос доступности для него образования в общеобразовательных организациях.

### **Обжалование заключения ПМПК**

Обжаловать заключение ПМПК необходимо, если рекомендации ПМПК по мнению родителей не соответствуют интересам ребенка. Однако целесообразно, чтобы мнение родителей было поддержано специалистами (подробнее "Подготовка к ПМПК"). Без поддержки специалистов обосновать 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 представления 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. Подробнее в блоке "Проблемы в школе".

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.

### **Школьное образование**

Требования к специальным условиям получения начального общего образования глухими, слабослышащими и позднооглохшими детьми, слепыми и слабовидящими детьми, детьми с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического

развития, с нарушениями аутистического спектра установлены Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598):

глухие дети (программы 1.1., 1.2., 1.3., 1.4.);

слабослышащие и позднооглохшие дети (варианты программ 2.1., 2.2., 2.3.);

слепые дети (варианты программ 3.1., 3.2., 3.3., 3.4.);

слабовидящие дети (варианты программ 4.1., 4.2., 4.3.);

дети с тяжелыми нарушениями речи (варианты программ 5.1. и 5.2.);

дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (варианты программ 6.1., 6.2., 6.3, 6.4.);

дети с задержкой психического развития (варианты программ 7.1., 7.2.); дети с нарушениями аутистического спектра (варианты программ 8.1, 8.2, 8.3, 8.4.)

Требования к специальным условиям получения образования детьми с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) установлены Федеральным государственным образовательным стандартом образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1599):

дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) программы 1599, варианты 1 и 2.

#### **Дети с задержкой психического развития (программы 7.1., 7.2.)**

Требования к специальным условиям получения начального общего образования установлены Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598):

вариант программы 7.1.

вариант программы 7.2.

В структуру адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ включаются обязательные коррекционно-развивающие курсы, которые предусмотрены федеральными государственными образовательными стандартами с 1 сентября 2016 года (распространяются на отношения, возникающие с 1 сентября 2016 года, т.е. действуют для первоклассников 2016 года и последующих лет). Обязательные коррекционные курсы, предусмотренные стандартами, могут быть дополнены образовательной организацией самостоятельно на основании рекомендаций ПМПК и с учетом ИПРА.

Обязательные коррекционные курсы являются составной частью адаптированной образовательной программы и являются для обучающегося бесплатными.



Обязательные коррекционно-развивающие курсы для обучающихся с задержкой психического развития.

Из СанПиНов к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 N 26):

«Реабилитационно-коррекционные мероприятия могут реализовываться как во время внеурочной деятельности, так и во время урочной деятельности.

Количество часов, отведенных на освоение обучающимися с ОВЗ основной образовательной программы, состоящей из учебного плана общеобразовательной организации, включающего обязательную часть и часть, формируемую участниками отношений, а также из часов, необходимых для проведения реабилитационно-коррекционных мероприятий, не должно в совокупности превышать величину недельной образовательной нагрузки обучающихся с ОВЗ.

**Внеурочная деятельность** формируется из часов, необходимых для обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ и в сумме составляет 10 часов в неделю на каждый класс, из которых **не менее 5 часов предусматривается на реализацию обязательных занятий коррекционной направленности**, остальные - на развивающую область с учетом возрастных особенностей учащихся и их физиологических потребностей»

За создание специальных условий для получения образования **плата** в государственных и муниципальных образовательных организациях **не взимается**, это для семьи бесплатно.

**Коррекционные занятия** являются составной частью образовательных программ при обучении ребенка с ОВЗ и плата за них также взиматься не может. Если школа требует для предоставления коррекционных услуг, включенных в образовательную программу, заключить договор о платных услугах, обращайтесь в орган образования для разрешения ситуации.

### **Дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (программы 1599, варианты 1 и 2)**

Требования к специальным условиям получения образования установлены Федеральным государственным образовательным стандартом образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1599):

программа 1599, вариант 1

программа 1599, вариант 2

В структуру адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ включаются обязательные коррекционно-развивающие курсы, которые предусмотрены федеральными государственными образовательными стандартами с 1 сентября 2016 года (распространяются на отношения, возникающие с 1 сентября 2016 года, т.е. действуют для первоклассников 2016 года и последующих лет). Обязательные коррекционные курсы, предусмотренные стандартами, могут быть дополнены образовательной организацией самостоятельно на основании рекомендаций ПМПК и с учетом ИПРА.

Обязательные коррекционные курсы являются составной частью адаптированной образовательной программы и являются для обучающегося бесплатными.

Обязательные коррекционно-развивающие курсы для обучающихся с умственной отсталостью.

Из СанПиНов к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 N 26):

«Реабилитационно-коррекционные мероприятия могут реализовываться как во время внеурочной деятельности, так и во время урочной деятельности.

Количество часов, отведенных на освоение обучающимися с ОВЗ основной образовательной программы, состоящей из учебного плана общеобразовательной организации, включающего обязательную часть и часть, формируемую участниками отношений, а также из часов, необходимых для проведения реабилитационно-коррекционных мероприятий, не должно в совокупности превышать величину недельной образовательной нагрузки обучающихся с ОВЗ.

**Внеурочная деятельность** формируется из часов, необходимых для обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ и в сумме составляет 10 часов в неделю на каждый класс, из которых **не менее 5 часов предусматривается на реализацию обязательных занятий коррекционной направленности**, остальные - на развивающую область с учетом возрастных особенностей учащихся и их физиологических потребностей»

За создание специальных условий для получения образования **плата** в государственных и муниципальных образовательных организациях **не взимается**, это для семьи бесплатно.

**Коррекционные занятия** являются составной частью образовательных программ при обучении ребенка с ОВЗ и плата за них также взиматься не может. Если школа требует для предоставления коррекционных услуг,

включенных в образовательную программу, заключить договор о платных услугах, обращайтесь в орган образования для разрешения ситуации.

#### **Дети с нарушениями аутистического спектра (программы 8.1, 8.2, 8.3, 8.4.)**

Требования к специальным условиям получения начального общего образования установлены Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598):

вариант программы 8.1.

вариант программы 8.2.

вариант программы 8.3.

вариант программы 8.4.

В структуру адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ включаются обязательные коррекционно-развивающие курсы, которые предусмотрены федеральными государственными образовательными стандартами с 1 сентября 2016 года (распространяются на отношения, возникающие с 1 сентября 2016 года, т.е. действуют для первоклассников 2016 года и последующих лет). Обязательные коррекционные курсы, предусмотренные стандартами, могут быть дополнены образовательной организацией самостоятельно на основании рекомендаций ПМПК и с учетом ИПРА.

Обязательные коррекционные курсы являются составной частью адаптированной образовательной программы и являются для обучающегося бесплатными.

Обязательные коррекционно-развивающие курсы для обучающихся с расстройствами аутистического спектра.

Из СанПиНов к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 N 26):

«Реабилитационно-коррекционные мероприятия могут реализовываться как во время внеурочной деятельности, так и во время урочной деятельности.

Количество часов, отведенных на освоение обучающимися с ОВЗ основной образовательной программы, состоящей из учебного плана общеобразовательной организации, включающего обязательную часть и часть, формируемую участниками отношений, а также из часов, необходимых для проведения реабилитационно-коррекционных мероприятий, не должно в

совокупности превышать величину недельной образовательной нагрузки обучающихся с ОВЗ.

**Внеурочная деятельность** формируется из часов, необходимых для обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ и в сумме составляет 10 часов в неделю на каждый класс, из которых **не менее 5 часов предусматривается на реализацию обязательных занятий коррекционной направленности**, остальные - на развивающую область с учетом возрастных особенностей учащихся и их физиологических потребностей.»

За создание специальных условий для получения образования **плата** в государственных и муниципальных образовательных организациях **не взимается**, это для семьи бесплатно.

**Коррекционные занятия** являются составной частью образовательных программ при обучении ребенка с ОВЗ и плата за них также взиматься не может. Если школа требует для предоставления коррекционных услуг, включенных в образовательную программу, заключить договор о платных услугах, обращайтесь в орган образования для разрешения ситуации.

#### **Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (программы 6.1., 6.2., 6.3, 6.4.)**

Требования к специальным условиям получения начального общего образования установлены Федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598):

вариант программы 6.1.

вариант программы 6.2.

вариант программы 6.3.

вариант программы 6.4.

В структуру адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ включаются обязательные коррекционно-развивающие курсы, которые предусмотрены федеральными государственными образовательными стандартами с 1 сентября 2016 года (распространяются на отношения, возникающие с 1 сентября 2016 года, т.е. действуют для первоклассников 2016 года и последующих лет). Обязательные коррекционные курсы, предусмотренные стандартами, могут быть дополнены образовательной организацией самостоятельно на основании рекомендаций ПМПК и с учетом ИПРА.

Обязательные коррекционные курсы являются составной частью адаптированной образовательной программы и являются для обучающегося бесплатными.

Обязательные коррекционно-развивающие курсы для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Из СанПиНов к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ОВЗ (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 N 26):

«Реабилитационно-коррекционные мероприятия могут реализовываться как во время внеурочной деятельности, так и во время урочной деятельности.

Количество часов, отведенных на освоение обучающимися с ОВЗ основной образовательной программы, состоящей из учебного плана общеобразовательной организации, включающего обязательную часть и часть, формируемую участниками отношений, а также из часов, необходимых для проведения реабилитационно-коррекционных мероприятий, не должно в совокупности превышать величину недельной образовательной нагрузки обучающихся с ОВЗ.

**Внеурочная деятельность** формируется из часов, необходимых для обеспечения индивидуальных потребностей обучающихся с ОВЗ и в сумме составляет 10 часов в неделю на каждый класс, из которых **не менее 5 часов предусматривается на реализацию обязательных занятий коррекционной направленности**, остальные - на развивающую область с учетом возрастных особенностей учащихся и их физиологических потребностей»

За создание специальных условий для получения образования **плата** в государственных и муниципальных образовательных организациях **не взимается**, это для семьи бесплатно.

**Коррекционные занятия** являются составной частью образовательных программ при обучении ребенка с ОВЗ и плата за них также взиматься не может. Если школа требует для предоставления коррекционных услуг, включенных в образовательную программу, заключить договор о платных услугах, обращайтесь в орган образования для разрешения ситуации.

### **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 социальному развитию 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.**

**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 предъявлении 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 общеобразовательной 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 непосредственно 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 выполнению 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.**

### **Сроки получения**

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 **учредитель 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 представлены 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 нейротипичных 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, т.е. **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 о 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 неправомерен**, 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 возникнут с 1 сентября 2016 года, будут применяться 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, необходимого 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.

### **Ранняя помощь**

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

## Виды образовательных программ 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.

### Чему и как учить (ПМПК)

Государство обеспечило создание специального органа - **психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)**. В комиссию входят различные специалисты: врачи, психолог, специальные педагоги различной специализации (дефектолог, сурдопедагог и др). Такая комиссия должна **определять особенности развития ребенка**, которые вызывают затруднения при их обучении по общепринятым методикам, общеустановленным предметам, и **рекомендовать чему и как учить ребенка**.

Для устройства ребенка в детский сад компенсирующего вида или группу компенсирующей или комбинированной направленности детских садов, в которых созданы специальные условия для обучения детей с нарушениями развития, или в обычную (общеразвивающую) группу, но с созданием специальных условий обучения, необходимо заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), в котором:

1) **ребенок признается обучающимся с ОВЗ** (ребенок, независимо от наличия или отсутствия инвалидности, имеет недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, вследствие которых необходимо 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.

Заключение ПМПК составляется по результатам психолого-медико-педагогического обследования специалистами комиссии и изучения представленных на ПМПК документов. Поэтому для того, чтобы рекомендации ПМПК были максимально достоверными и эффективно

способствовали получению ребенком дошкольного образования, к заседанию ПМПК необходимо тщательно подготовиться. И только после этого – собирать документы и записываться на ПМПК.

**Важно:** в своем заключении ПМПК **не может указывать (рекомендовать) место воспитания и обучения ребенка** – вид или тип организации, конкретную школу, детский дом, интернат. Соответственно, в заключениях ПМПК **не может быть формулировки «пребывание в ДДИ»** или **«пребывание в учреждении социального обслуживания»** (ни в отношении «семейных» детей, ни в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей).

Если рекомендации ПМПК по мнению родителей не соответствуют интересам ребенка, заключение ПМПК необходимо обжаловать.

### **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, что 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 познакомить 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 не проведении 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 характеристика 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 необходимо 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 рекомендации 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 своей 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" ей 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.

### **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**.

### **Обучение 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 организовано 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 организаций 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 наблюдается 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 рекомендации 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 установлены 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 возможностей ребенка целесообразно получить заключения специалистов,

которые подтверждают родительское мнение о возможностях ребенка 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 в образовательной организации**. В этом случае образовательной организацией составляется индивидуальный учебный план, индивидуальное расписание посещений 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 получать **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 т.д.). 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.

### **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 получать 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 реализуемым 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 ребенок, 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. Например, такая поддержка предусмотрена законодательством г. Москвы. Денежные выплаты в этом случае могут пойти, в частности, на оплату услуг привлеченных педагогов.

### **Обучение в организации (детский сад) и ее выбор**

Ребенок с особенностями развития может получать дошкольное образование:

- в общеразвивающей группе детского сада;
- в группах компенсирующей, комбинированной и оздоровительной направленности детского сада;

- в лекотеках, центрах психолого-педагогической и медико-социальной помощи, различных детских, в том числе реабилитационных, центрах.

Группы **компенсирующей направленности** детского сада – это группы, по сути специализирующиеся на работе с детьми **со схожими особенностями развития**: с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями, глухих и слабослышащих, слепых и слабовидящих, с амблиопией, косоглазием, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с аутизмом, со сложным дефектом (сочетание двух и более недостатков в физическом и (или) психическом развитии), с иными ОВЗ.

Группы **комбинированной направленности** детского сада – это группы, в которых организуется **совместное воспитание и образование** здоровых детей и детей с ОВЗ.

Группы **оздоровительной направленности** детского сада предназначены для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий.

**Режим работы** образовательной организации по пятидневной или шестидневной рабочей неделе определяется образовательной организацией самостоятельно в соответствии с ее уставом. Группы могут функционировать в режиме: **полного дня** (12-часового пребывания); **сокращенного дня** (8–10,5-часового пребывания); **продленного дня** (13–14-часового пребывания); **кратковременного пребывания** (от 3 до 5 часов в день) и **круглосуточного пребывания**. По запросам родителей (законных представителей) возможна организация работы групп также в выходные и праздничные дни.

**Различные программы** дошкольного образования могут реализовываться и в лекотеках, и в центрах психолого-педагогической, медико-социальной помощи, различных детских, в том числе реабилитационных, центрах, стационарных организациях социального обслуживания населения (интернатах). Деятельность по реализации образовательных программ возможна при наличии **лицензии** на реализацию общеобразовательной программы или программы дополнительного образования определенной направленности. **Важно знать, на реализацию каких образовательных программ получена лицензия** у соответствующей организации: общеобразовательных программ дошкольного образования или программ дополнительного образования определенной направленности.

**Общеобразовательные программы должны отвечать федеральным стандартам** общего образования, что обеспечивает определенные требования к содержанию образования, условиям его предоставления, включая коррекционные занятия, требования к результатам обучения по ним. Требования и результат обучения по **дополнительным образовательным программам зависят от содержания конкретной программы**, задействованных педагогов и специалистов, других ресурсов, выбор которых

полностью зависит от усмотрения организации, ее реализующей. Разница важна: **общеобразовательная программа – обязанность государства. Общеобразовательная программа не может быть заменена на дополнительную**, поскольку общее образование обязательно. Т.е. предложение заниматься реабилитацией в центре психолого-медико-социального сопровождения по дополнительной образовательной программе не является исполнением обязанности по обеспечению доступа ребенка к общему образованию – к обучению по общеобразовательной программе дошкольного образования.

**Важно: получение дошкольное образования в стационарной организации социального обслуживания населения (доме-интернате) не может рассматриваться как условие воспитания, наиболее благоприятное для ребенка**, и возможно только с согласия родителей.

Выбор родителями конкретной дошкольной образовательной организации или группы обусловлен соответствием условий обучения в организации, включая реализуемой в ней образовательной программы, – интересам ребенка и семьи.

Ребенок с особенностями развития может получать дошкольное образование в обычной (общеразвивающей) группе детского сада. Правовых преград для этого нет. Однако, если особенности развития ребенка таковы, что для его успешной социализации и обучения нужны специальные условия, то эти специальные условия дошкольная организация может создать только на основании заключения ПМПК (дошкольная организация будет получать на создание специальных условий дополнительное финансирование на основании заключения ПМПК). Родители могут выбрать обычную группу детского сада для обучения ребенка, но если педагоги дошкольной организации придут к выводу, что они не справляются с поставленными задачами по воспитанию и обучению ребенка имеющимися в их распоряжении ресурсами, то встанет вопрос о том, что обучение и воспитание ребенка в таких условиях не отвечает его интересам. И тогда будет необходимо заключение ПМПК для создания ребенку специальных условий в этой дошкольной организации или группе или для перевода ребенка в дошкольную организацию, где имеются необходимые для его обучения условия.

Поэтому нам надо взвесить способности и возможности ребенка и, опираясь на рекомендации специалистов:

- либо попробовать получать дошкольное образование без создания специальных условий (для чего не требуется заключение ПМПК);
- либо пройти ПМПК и получить заключение с рекомендациями о специальных условиях обучения, чтобы устраиваться в группу или дошкольную организацию, где будут созданы ребенку специальные условия обучения.



**Если у нас есть заключение ПМПК**, то выбор родителями конкретной дошкольной образовательной организации и группы обусловлен рекомендациями ПМПК о том, по какой программе ребенку рекомендовано обучаться, какие методы обучения и воспитания должны использоваться при обучении, специальные учебные пособия, технические средства обучения, потребность в услугах ассистента (помощника), коррекционных занятиях, а также условия доступности (возможность передвигаться, воспринимать информацию доступным способом) и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ. Т.е. задача родителей – найти образовательное учреждение, в котором созданы те условия, которые необходимы ребенку, или они могут быть созданы.

**Если мы желаем, чтобы ребенок обучался в отдельной (специализированной) дошкольной организации**, например для детей с задержкой психического развития, или соответствующей группе компенсирующей направленности неспециализированной дошкольной организации, то необходимо заключение ПМПК. Только на его основании ребенок может быть в них принят.

**Если мы желаем, чтобы ребенок обучался в группе комбинированной направленности**, то мы должны решить, пойдет ли ребенок в такую группу как ребенок, не нуждающийся в специальных условиях, или как нуждающийся в них. Если особенности развития ребенка таковы, что для его успешной социализации и обучения нужны специальные условия, то эти специальные условия ДОУ для нашего ребенка может создать только на основании заключения ПМПК. Таким образом, мы можем просить направление в группу комбинированной направленности для ребенка **без запроса на те специальные условия**, которые будут создаваться другим детям в группе; но если педагоги придут к выводу, что они не справляются с поставленными задачами по воспитанию и обучению ребенка имеющимися в их распоряжении ресурсами, то встанет вопрос о том, что обучение и воспитание ребенка в таких условиях не отвечает его интересам.

В случае с группой комбинированной направленности значение имеет число детей с ОВЗ и число детей без потребности в создании специальных условий. **Соотношение количества детей** строго регламентировано. Поэтому если возникнет ситуация, когда в соответствии с заключением ПМПК ребенок, находясь в группе комбинированной направленности, переходит из категории «здоровых» детей в категорию детей с ОВЗ, то дошкольная организация и органы образования при превышении нормативов тех и других детей в группе может поставить вопрос о переводе ребенка. Поэтому если возникнет ситуация, когда в соответствии с заключением ПМПК ребенок, находясь в группе комбинированной направленности, переходит из категории «здоровых» детей в категорию детей с ОВЗ, то дошкольная организация и

органы образования при превышении нормативов тех и других детей в группе может поставить вопрос о переводе ребенка.

### **Сетевая форма**

В соответствии со статьями 13, 15 Федерального закона "Об образовании в РФ" образовательные программы реализуются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и **в сетевых формах**.

Сетевая форма реализации образовательных программ предполагает, что образовательная организация (детский сад, школа) **на основе договора с другими** образовательными или не образовательными **организациями** (научные организации, медицинские организации, организации культуры, физкультурно-спортивные и иные организации, обладающие ресурсами, необходимыми для осуществления обучения, проведения учебной и производственной практики и осуществления иных видов учебной деятельности) совместно реализуют образовательную программу.

Обучение в сетевой форме - новинка для российской образовательной системы. Такая форма может быть востребована при организации обучения детей с ОВЗ, **когда образовательная организация не обладает ресурсами** для организации всех условий обучения, которые в соответствии с законодательством обязана создать для ребенка. Например, в штате организации отсутствует логопед, психолог, иные специалисты, и с детьми не могут проводиться обязательные коррекционные занятия, как того требуют образовательные стандарты. В этом случае такие занятия могут проводиться в иных организациях или специалистами иных организаций.

### **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, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического 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 должны 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 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, 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.

### **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 слабовидящих 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, 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 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 данными ограничениями здоровья детей. Рекомендуется привлекать соответствующих педагогических работников для каждой группы, в которой организовано инклюзивное образование.

### **Как устроиться в дошкольную организацию**

Министерством образования и науки РФ установлен Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Все граждане, имеющие право на получение дошкольного образования (т.е. **все дети до 7-8 лет**) должны быть обеспечены по желанию законных

представителей **местом в детском саду**. Кроме того, за каждым детским садом закрепляется органами местного самоуправления, а в Москве и Санкт-Петербурге – органами власти субъекта РФ определенная территория. Дети, проживающие на закрепленной за детским садом территории, должны быть обеспечены местами в таком детском саду. Акт о закреплении территорий за детскими садами издается не позднее 1 апреля текущего года.

В приеме в детский сад **может быть отказано только по причине отсутствия в нем свободных мест**. В случае отсутствия мест в детском саду родители ребенка обращаются непосредственно в орган образования для определения организации, в которой ребенок может получить дошкольное образование.

Для оформления в детский сад необходимо **получить направление** в него в порядке, устанавливаемым органами исполнительной власти субъектов РФ или органами местного самоуправления.

Документы о приеме в детский сад подаются в ту образовательную организацию, в которую получено направление. Прием в детский сад осуществляется **по личному заявлению родителя ребенка при предъявлении следующих документов:**

- 1) оригинала документа, удостоверяющего личность родителя;
- 2) медицинского заключения на ребенка – при первичном поступлении в детский сад;
- 3) оригинала свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- 4) свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, – для детей, проживающих на закрепленной территории;
- 5) **заключения психолого-медико-педагогической комиссии** – для обучения детей с ОВЗ по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дети, родители которых не представили необходимые для приема в детский сад документы, остаются на учете как дети, нуждающиеся в предоставлении места в детском саду, а место в детском саду предоставляется при освобождении мест в течение года.

Заявление о приеме в детский сад и прилагаемые к нему документы регистрируются детским садом в журнале приема заявлений о приеме в детский сад. После регистрации заявления родителям выдается расписка в получении документов с информацией о регистрационном номере заявления и



перечне представленных документов, которая заверяется подписью ответственного должностного лица и печатью образовательной организации.

После приема документов детский сад заключает с родителями **договор об образовании**. В договоре указывается режим пребывания ребенка, группа, в которую ребенок принимается, условия оплаты услуг по присмотру и уходу за детьми, права и обязанности детского сада и родителей, срок действия договора и другие условия. При возникновении вопросов по пребыванию ребенка в детском саду, в том числе защите прав и законных интересов ребенка, руководствоваться необходимо положениями договора.

В течение 3 рабочих дней после заключения договора руководитель образовательной организации издает приказ о зачислении ребенка в детский сад.

При получении направления в детский сад необходимо помнить о праве родителей на выбор образовательной организации (для детей с ОВЗ – в пределах рекомендаций ПМПК). Органы образования и службы, комплекующие дошкольные образовательные организации, должны оказывать содействие родителям в выборе детского сада.

Незаменимым подспорьем в выборе подходящего детского сада является «родительский телеграф»: посоветуйтесь с теми, кто стоял перед таким выбором до вас. В этом случае, как и во всех остальных, неоценимы родительские объединения. Созданы замечательные ассоциации родителей, объединенные общей проблемой, где родители особых детей смогут получить не только сочувствие и моральную поддержку, но и практический совет.

Выбрать, в какой детский сад отдать ребенка мы, конечно, можем сами — это право родителей. Однако наилучшим образом помочь ребенку можно тогда, когда наши родительские усилия объединяются с мнением специалистов. Поэтому лучше все-таки посоветоваться со специалистами, наблюдающими нашего ребенка (педиатр, логопед, психолог и т.д.), которым мы доверяем. Если ребенок пока еще не занимается со специалистами, то такого специалиста мы найдем в специальных центрах по психолого-медико-социальному сопровождению детей и подростков, а также в других государственных и негосударственных организациях, помогающих детям с проблемами и особенностями развития. Списки реабилитационных, образовательных и коррекционных организаций, работающих в разных городах, можно найти на сайтах:

•<http://www.osoboedetstvo.ru/allied/index.htm>

•<http://www.obrazovanie.perspektiva-inva.ru/>

•<http://www.obrazovanie.perspektiva-inva.ru/>

•<http://www.miloserdie.ru/>

•<http://www.psyparents.ru/>

Если мы не можем сами определиться в выборе детского сада и рядом нет специалистов, которые подскажут подходящее место для нашего ребенка, — то обращаемся в орган образования с заявлением о содействии в подборе дошкольной образовательной организации.

Вариант ответа органа образования на обращение, в котором констатируется, что на определенной территории отсутствуют дошкольные организации, в которых созданы необходимые для ребенка условия, или предлагается организация, которая расположена так далеко от места проживания ребенка, что семья не может выстроить процесс ее посещения ребенком без физических, материальных затрат, наносящих существенный урон жизни семье и интересам ребенка (например, отсутствует прямой транспортный маршрут, продолжительность нахождения в пути и способ доставки не соответствуют психофизическим возможностям ребенка или возможностям родителей). В таком случае в тот же орган надо адресовать обращение, в котором привести доводы того, что орган не выполнил своей обязанности (не подобрал организацию) или выполнил ее ненадлежащим образом (предложил не подходящую организацию).

Если повторное обращение в орган образования не дало необходимых результатов, направляется жалоба на бездействие органа или недобросовестное исполнение обязанностей органом в вышестоящий орган образования.

Если вышестоящий орган образования также бездействует, обращаемся к мэру населенного пункта, губернатору, в прокуратуру, к уполномоченному по правам ребенка (или человека, если отсутствует по правам ребенка).

Если руководитель детского сада отказывает в зачислении ребенка в детский сад или предлагает особые условия посещения ребенком детского сада, которые отличаются от условий посещения, оговоренных для других детей, не соответствуют интересам ребенка и семьи, не соответствуют заключению ПМПК, то целесообразно предупредить руководителя детского сада, что в этом случае его действия (бездействия) будут обжалованы в органы образования. При этом надо проследить, чтобы заявление о приеме было зарегистрировано в журнале приема заявлений. Важно помнить, что нельзя доверять устным решениям руководителя, необходимо просить предоставить в письменной форме отказ в приеме или предложения детского сада об особых условиях его посещения ребенком. Получен ли письменный отказ, предложения об особых условиях или нет, у родителей есть право обратиться в орган образования за содействием в разрешении ситуации. Орган образования либо поможет разрешить ситуацию, либо разъяснит, что в такой ситуации может предложить с целью обеспечения получения ребенком

дошкольного образования. Если ответы органа образования будут содержать информацию о том, что отсутствуют детские сады, в котором имеются условия для получения ребенком образования, или будут предлагать другие детские сады, которые расположены далеко, то необходимо обжаловать их действия в том же порядке, как и при решении вопроса с выбором организации, подходящей ребенку.

### **Ассистент-помощник и тьютор**

Услуги ассистента-помощника и тьютора относятся к специальным условиям для получения образования обучающимися с ОВЗ. Правовые аспекты обеспечения этой потребности полностью идентичны на всех этапах образования.

### **Как реализовать право на специальные условия, указанные в заключении ПМПК**

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 (п. 23 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082).

Поэтому образовательная организация, в которую принят ребенок, обязана обеспечить все специальные условия и рекомендации ПМПК, которые включены в ее заключение.

Если условия не создаются, а рекомендации не выполняются, то необходимо подать заявление руководителю образовательной организации с напоминанием об обязанности выполнять заключение ПМПК.

Если по-прежнему специальные условия не создаются, то целесообразно обращаться в орган образования по месту нахождения образовательной организации.

Если органы образования не выполняют свои обязанности, то необходимо обращаться в прокуратуру.

### **Если нет нужной школы или класса**

Если родители не могут найти школу, в которой могут быть созданы условия для обучения ребенка в соответствии с заключением ПМПК и

индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида, — то обращаемся в орган образования с заявлением о содействии в подборе образовательной организации.

Вариант ответа органа образования на обращение, в котором констатируется, что на определенной территории отсутствуют организации, в которых созданы необходимые для обучения ребенка условия, или предлагается организация, которая расположена так далеко от места проживания ребенка, что семья не может выстроить процесс ее посещения ребенком без физических, материальных затрат, наносящих существенный урон жизни семье и интересам ребенка (например, отсутствует прямой транспортный маршрут, продолжительность нахождения в пути и способ доставки не соответствуют психофизическим возможностям ребенка или возможностям родителей), не является исполнением обязанностей органом по содействию в подборе образовательной организации. В таком случае в тот же орган надо адресовать обращение, в котором привести доводы того, что орган не выполнил своей обязанности (не подобрал организацию) или выполнил ее ненадлежащим образом (предложил неподходящую организацию).

Бывает, что на территории населенного пункта вообще отсутствует школа или класс, в котором имеются условия для получения ребенком образования в соответствии с заключением ПМПК. В этом случае необходимо обращаться в орган образования с просьбой создать такую школу или класс.

Если повторное обращение в орган образования не дало необходимых результатов, направляется жалоба на бездействие органа или недобросовестное исполнение им обязанностей в вышестоящий орган образования.

Если вышестоящий орган образования также бездействует, обращаемся к мэру населенного пункта, губернатору, в прокуратуру, к уполномоченному по правам ребенка региона (или человека, если отсутствует уполномоченный по правам ребенка).

## **Проблемы в школе**

Случается, что после первых недель или месяцев обучения учителя начинают говорить о том, что ребенку с такими особенностями (поведения, речи, познавательных процессов, иными особенностями) не следует учиться в данной школе (классе), и настоятельно рекомендуют пройти ПМПК или перевестись в другой класс (например, для обучения по образовательной программе, адаптированной для детей с более тяжелыми нарушениями развития), в другую школу либо на обучение на дому. В такой ситуации целесообразно терпеливо и доброжелательно выяснить, в связи с чем, возникли такие рекомендации и что можно сделать, чтобы помочь ребенку справиться с обучением в тех условиях, в которых он уже находится. Далее самое лучшее — **проконсультироваться со специалистами (педагогами,**

психологами), не представляющими образовательную организацию, в которой обучается ребенок. Это необходимо сделать, чтобы иметь более объективное представление о проблемах ребенка и способах работы с ними. У специалистов, у которых удалось проконсультироваться, следует получить заключение о причинах трудностей с обучением у ребенка, способах работы с такими трудностями (как помочь ребенку), а также письменные рекомендации о том, в каких условиях ребенку целесообразно обучаться (стоит ли менять класс, школу, что необходимо учесть при обучении, какие дополнительные условия надо создать).

Если в результате консультаций родители приходят к выводу, что действительно лучше изменить существующие условия обучения ребенка, то необходимо пройти ПМПК и организовать обучение ребенка в соответствии с ее рекомендациями.

Если же родители пришли к выводу, что выбранный образовательный маршрут для ребенка оптимален, то необходимо терпеливо работать с образовательной организацией, чтобы помочь и ей, и ребенку в нормализации процесса обучения. **Изменение в условиях получения образования ребенка возможно только с согласия родителей и только с их согласия ребенка может обследовать ПМПК.**

Родителям целесообразно сообщить учителям и администрации школы свое мнение о рекомендациях, которые поступают от них в отношении обучения ребенка. Выражать свое мнение надо как можно доброжелательнее. Задача родителей — сообщить, что они понимают, что у ребенка есть проблемы, и эти проблемы надо решать, но решать их следует в том классе, школе, в котором уже обучается ребенок. Целесообразно донести информацию о рекомендациях иных специалистов о том, как помогать ребенку.

Не надо забывать, что **школа не имеет права отчислить ребенка на основании того, что он трудно адаптируется, не справляется с программой обучения.** Как правило, на родителей в таких ситуациях оказывается серьезное психологическое давление, цель которого – добиться, чтобы родители по собственному желанию забрали документы ребенка из школы. Если же школа дает родителям заключение школьного психолого-педагогического консилиума с рекомендациями об обследовании ребенка ПМПК в целях определения оптимальных условий обучения, то игнорировать такое заключение не стоит. Если проблема со школой серьезная, то следующим шагом со стороны школы может стать обращение в органы опеки и попечительства с сообщением о действиях родителей не в интересах ребенка или их бездействии (не прохождении ПМПК). В таком случае **единственным средством защиты интересов ребенка могут стать заключения других специалистов**, согласно которым менять класс, программу, школу ребенку не рекомендуется.

В конфликтных ситуациях, связанных с определением образовательной программы для обучения ребенка, с ее изменением, изменением класса, школы по причине того, что в том классе, школе не созданы необходимые для ребенка условия обучения, целесообразно обращаться в **центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи**, которые должны быть созданы в каждом субъекте РФ.

Если ребенка не пускают в класс, всячески препятствуют ему в посещении каких-либо уроков, внеклассных занятий и других мероприятий, обращайтесь с письменным заявлением к директору школы об устранении препятствий в образовательном процессе ребенка.

Перевод ребенка на обучение по другой образовательной программе, в другой класс, в котором дети учатся по другим образовательным программам возможен только с согласия родителей на основании заключения ПМПК.

Если наши обращения к директору школы не помогли разрешить ситуацию, обращаемся письменно в орган управления образованием с описанием сложившейся ситуацией и просьбой содействовать в ее разрешении. Если и обращение в орган управления образованием не разрешило ситуацию, то обращаемся в прокуратуру, к уполномоченному по правам ребенка.

**Часто родители опасаются, что разрешение проблемных ситуаций с привлечением органов власти, суда, прокуратуры может в дальнейшем негативно сказаться на отношении к ребенку в школе.** Эти опасения вполне понятны. Но если мы не будем бороться, ребенок окажется в другой школе и там тоже (практика показывает– с большой вероятностью!) может возникнуть аналогичная ситуация. Для того, чтобы наша борьба за ребенка не отразилась на нем самом, надо неизменно стараться сохранять терпение и доброжелательность, стремиться сделать администрацию и педагогов школы своими единомышленниками, терпеливо объясняя им единство общей цели (образование и социализация ребенка), и просить у них помощи в достижении этой цели.

### **Кто нуждается в социальных услугах**

В соответствии со статьей 15 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» гражданин **признается нуждающимся** в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие **обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:**

1) **полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности** в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

- 2) **наличие в семье инвалида** или инвалидов, в том числе **ребенка-инвалида** или детей-инвалидов, **нуждающихся в постоянном постороннем уходе;**
- 3) **наличие ребенка** или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), **испытывающих трудности в социальной адаптации;**
- 4) **отсутствие возможности обеспечения ухода** (в том числе временного) **за инвалидом, ребенком, детьми,** а также отсутствие попечения над ними;
- 5) **наличие внутрисемейного конфликта,** в том числе с лицами с наркотической или алкогольной **зависимостью,** лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими **психическими расстройствами,** наличие **насилия** в семье;
- б) **отсутствие определенного места жительства,** в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и **завершившего пребывание в организации для детей-сирот** и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 7) **отсутствие работы и средств к существованию;**
- 8) **наличие иных обстоятельств,** которые нормативными правовыми актами **субъекта Российской Федерации** признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан. Узнать, расширен ли перечень оснований для предоставления социальных услуг в Вашем регионе, можно на сайтах органов социальной защиты населения регионов или непосредственно обратившись в эти органы

**Если в семье ребенок с инвалидностью**

**Семья имеет право обратиться за социальными услугами,** если в ней есть ребенок, который:

– не овладевает навыками самообслуживания, коммуникации, поведения в общественных местах;

– нуждается в постоянном постороннем уходе и присмотре,

– проходит длительное лечение;

если в связи с этим:

– ребенок не устроен в детский сад или школу,

мама не может устроиться на работу или ей предлагают уволиться, т.к. она не может работать в том режиме, который необходим работодателю,

– имеются другие сложности в жизни семьи.

Что можно получить фактически:

- **помощь в устройстве ребенка в детский сад или школу, помощь в поиске работы** маме или папе (это входит в социальное сопровождение);
- **кратковременный присмотр и уход за ребенком на дому или в организации** социального обслуживания в полустационарных условиях

(объем услуги, ее периодичность зависит от стандартов социальных услуг, принятых в регионе);

- **консультации по вопросам ухода и развития ребенка** или содействие в их получении, включая **правовую помощь**;
- **помощь в социальной реабилитации ребенка** и другие услуги в зависимости от жизненной ситуации и проблем ребенка;
- другие виды помощи.

Специалисты выделяют особо тревожные **ситуации, когда предлагаемые виды помощи семье не соответствуют интересам семьи и нарушают права ребенка:**

– при рождении ребенка с нарушениями врачи **в роддоме могут предложить отказаться от ребенка**. В этом случае ребенка отправят в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– к моменту поступления в школу, в случае, если школу в доступной близости к месту жительства семьи подобрать трудно, уполномоченные органы могут **предложить семье поместить ребенка в интернат**.

Отсутствие у семьи информации о жизни с ребенком с нарушениями развития, отсутствие инфраструктуры, образовательной или реабилитационной, по месту жительства семьи приводит к таким предложениям: отдать ребенка в специализированное учреждение (мотивировка: в нем, якобы, будет о ребенке заботиться государство).

Помимо того, что разлукой с семьей перечеркивается будущее ребенка, подобные предложения нарушают его базовые права, предусмотренные законодательством РФ.

Поэтому, если такие предложения со стороны сотрудников медицинских организаций, специалистов органов социальной защиты населения или других органов и организаций поступают, необходимо помнить, что государство законодательно закрепило, что оно помогает родителям в исполнении ими своих родительских обязанностей (статья 65 Семейного кодекса РФ): "...4. При осуществлении родительских прав родители (лица, их заменяющие) имеют право на оказание им содействия в предоставлении семье медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи.

Условия и порядок оказания содействия в предоставлении указанной помощи определяются законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании."

При осуществлении помощи государство обязано соблюдать все права ребенка, которые оно закрепило законодательно. Но **помещение ребенка в интернат при живых родителях, не лишенных родительских прав и не дающих к этому повода, не является мерой помощи, позволяющей соблюдать базовые права ребенка**. Помещение ребенка в интернат является первым шагом к разрушению связей ребенка с семьей. Оно допустимо на



ограниченный период времени, когда семья по объективным причинам не может осуществлять родительские обязанности. В иных ситуациях **семье должна быть оказана помощь в нормализации ее жизни с ребенком**: помочь устроить ребенка в детский сад или в другую организацию, где будет обеспечиваться дневной уход и присмотр за ребенком, он будет обучаться, что даст возможность родителям, как и родителям других детей, осуществлять трудовую деятельность; обеспечивать периодический кратковременный присмотр и уход за ребенком для того, чтобы члены семьи могли решить насущные вопросы и проблемы (например, посетить врача, пройти стационарное лечение, съездить с другим ребенком в санаторий), содействовать в получении реабилитационных и других услуг.

### **Виды социальных услуг**

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» предусматривает предоставление следующих **видов социальных услуг**:

- 1) **социально-бытовые**, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;
- 2) **социально-медицинские**, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- 3) **социально-психологические**, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;
- 4) **социально-педагогические**, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;
- 5) **социально-трудоустройство**, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;
- 6) **социально-правовые**, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;
- 7) **услуги в целях повышения коммуникативного потенциала** получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;
- 8) **срочные социальные услуги**.

Правительством Российской Федерации установлен **примерный перечень социальных услуг по их видам, который учитывается субъектами РФ** при

разработке собственного перечня социальных услуг, предоставление которого субъект РФ гарантирует на своей территории. Субъект РФ вправе расширить перечень услуг, предоставление которых гарантирует на своей территории. **Перечень социальных услуг, предоставляемых в субъекте РФ, можно найти на сайте органа социальной защиты населения региона.**

Также субъект РФ утверждает **стандарты социальных услуг.**

Также Федеральный закон "Об основах социального обслуживания граждан" предусматривает **осуществление социального сопровождения, которое заключается в содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (ст. 22 закона).**

### **Порядок получения социальных услуг**

Социальные услуги, включенные в индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ), могут быть получены как у **государственных**, так и у **негосударственных поставщиков**. Выбрать можно любого поставщика, указанного в реестре поставщиков региона (реестр должен быть размещен на сайте органа социальной защиты населения). Уполномоченный орган указывает в ИППСУ рекомендуемых поставщиков. Однако, гражданин не связан рекомендациями ИППСУ. Он вправе обратиться к любому поставщику из реестра за соответствующими ИППСУ услугами. Выбранному поставщику социальных услуг - организации социального обслуживания или индивидуальному предпринимателю предъявляется ИППСУ. При наличии свободных мест между поставщиком и гражданином заключается договор о предоставлении социальных услуг. Договор заключается в течение суток с даты предоставления гражданином ИППСУ поставщику социальных услуг.

В целях оказания неотложной помощи предоставляются срочные социальные услуги в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг. Поставщиком социальных услуг составляется акт о предоставлении услуг, в котором указываются виды предоставленных срочных социальных услуг, сроки, дата и условия их предоставления. Акт подписывается получателем услуг.

Министерством труда и социальной защиты РФ утверждены **примерные порядки** предоставления социальных услуг на дому, в полустационарных и в стационарных условиях. Регионы разрабатывают на их основе собственные порядки предоставления социальных услуг. Найти их можно на сайтах органов социальной защиты регионов.

## Обращение за социальными услугами

За предоставлением социальных услуг необходимо обращаться в **уполномоченный орган** с заявлением о предоставлении социальных услуг.

В заявлении указываются:

форма социального обслуживания;

желаемый поставщик;

желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления;

обстоятельства, в связи с которыми имеется нуждаемость в социальных услугах.

С заявлением подается пакет документов.

Заявление подается гражданином или его представителем...

Заявление с приложенными к нему документами регистрируется уполномоченным органом.

**Важно:** даже если сотрудник управления считает, что Вам откажут в услуге, услуга Вам или Вашему ребенку или подопечному не положена, заявление должно быть зарегистрировано. Только в этом случае Вы сможете получить официальный ответ, который при необходимости можно будет обжаловать. Отказ в приеме и регистрации заявления недопустим, тем самым сотрудник нарушает законодательство. Заявляйте ему об этом, а при дальнейшем отказе направляйтесь к начальнику управления с просьбой оказать содействие в приеме заявления (если начальника не окажется на месте, составьте заявление с описанием сложившейся ситуации с отказом конкретного сотрудника принять заявление о предоставлении социальных услуг и просьбой о содействии в его приеме. Такое заявление также должно быть зарегистрировано входящим документом. Крайне желательно, чтобы на копии такого заявления была получена отметка о принятии с указанием даты и ФИО сотрудника, принявшего заявление).

В течение пяти дней с даты подачи заявления гражданин либо признается нуждающимся в социальном обслуживании либо оформляется отказ в социальном обслуживании.

Уполномоченный орган составляет гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ).

Срочные социальные услуги предоставляются без составления ИППСУ и без заключения договора о предоставлении социальных услуг... Решение об их предоставлении принимается немедленно при подаче заявления.

## Бесплатные социальные услуги

Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания

предоставляются **бесплатно** следующим категориям граждан (ст. 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»):

1) **несовершеннолетним** детям;

2) **лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.**

2. Социальные услуги в форме социального обслуживания **на дому и в полустационарной форме** социального обслуживания предоставляются **бесплатно**, если на дату обращения **среднедушевой доход** получателя социальных услуг, рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, **ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно**, установленной законом субъекта Российской Федерации.

**Иным гражданам** социальные услуги предоставляются **за плату**.

### **Пенсионные льготы.**

Детям-инвалидам устанавливается социальная пенсия и надбавки к ней. Размер социальных пенсий в 2018 году Категории населения Сумма (руб.) - Инвалиды с детства I группы. Дети-инвалиды - 12082,06 рублей. Ежемесячная выплата детям-инвалидам - 2527,06 рублей. ИТОГО: Пенсия + ЕДВ детям-инвалидам 14609,12 рублей. Неработающему родителю (усыновителю) или опекуну (попечителю) ребёнка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы выплачивается дополнительно компенсация по уходу — в размере 5 500 рублей (+районный коэффициент= 6325); другим лицам — в размере 1 200 рублей (+районный коэффициент = 1380). Матери ребенка-инвалида, воспитавшей его до 8-летнего возраста, пенсия начисляется с 50 лет при трудовом стаже 15 лет. Время ухода за ребенком-инвалидом засчитывается в трудовой стаж

### **Льготы по трудовому законодательству.**

Женщина, имеющая ребенка-инвалида в возрасте до 16 лет, имеет право на неполную рабочую неделю или неполный рабочий день с оплатой пропорционально отработанному времени. (КЗоТ РФ, ст. 49.).

Запрещается привлекать женщин, имеющих детей-инвалидов, к сверхурочным работам или направлять в командировки без их согласия.

Запрещается отказывать женщинам в приеме на работу или снижать им заработную плату по мотивам, связанным с наличием ребенка-инвалида.

Запрещается увольнение одиноких матерей, имеющих ребенка-инвалида, по инициативе администрации, кроме случаев полной ликвидации предприятия, учреждения, организации, когда допускается увольнение с обязательным трудоустройством. (КЗоТ РФ, ст. 54, 170.)

Одному из работающих родителей (опекунов, попечителей) ребенка-инвалида и инвалида до 18 лет предоставляется 4 дополнительных выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из родителей (опекунов, попечителей) или разделены ими между собой по своему усмотрению. (КЗоТ РФ, ст. 1631. Разъяснение Минтруда и соц. страх. РФ от 16.07.95 г. № 48/40.).

### **Жилищные льготы.**

Право на первоочередное предоставление жилых помещений. В первую очередь жилые помещения предоставляются нуждающимся в улучшении

жилищных условий лицам, страдающим тяжелыми формами некоторых хронических заболеваний, перечисленных в списке заболеваний.

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов, предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50% с квартирной платы (в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда) и оплаты коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, – со стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению.

### **Транспортные льготы.**

Дети-инвалиды, их родители, опекуны, попечители и социальные работники, осуществляющие уход за детьми-инвалидами, а также инвалиды пользуются правом бесплатного проезда на всех видах транспорта общего пользования городского и пригородного сообщения, кроме такси. Указанные льготы распространяются на лицо, сопровождающее инвалида I группы или ребенка-инвалида.

Инвалидам I и II групп и детям-инвалидам предоставляется право бесплатного проезда один раз в год к месту лечения и обратно, если законодательством РФ не установлены более льготные условия. Указанные льготы распространяются на лицо, сопровождающее инвалида I группы или ребенка-инвалида

### **Льготы по подоходному налогу.**

Совокупный доход, получаемый в налогооблагаемый период, уменьшается на сумму дохода, не превышающего за каждый полный месяц, в течение которого получен доход, трехкратного установленного законом размера минимальной месячной оплаты труда одного из родителей (по их выбору), на содержании которого находится совместно с ним проживающий и требующий постоянного ухода ребенок-инвалид.

Издание осуществлено  
на средства субсидии  
Министерства просвещения Российской  
Федерации в рамках реализации проекта  
«Региональный ресурсный центр  
поддержки семей с детьми»  
подпрограммы «Поддержка семей с  
детьми» национального проекта  
«Образование»