

ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО

Кому: Консультанту по жизненной ситуации "Образовательный маршрут для особенного ребенка при поступлении в школу"

Тема: Порядок действий по обеспечению образовательного маршрута ребенка с особыми образовательными потребностями при поступлении в 1 класс.

1. Правовой статус и цель.

Заключение ПМПК является документом, подтверждающим право ребенка на создание **специальных условий при получении образования**. Для родителя документ носит рекомендательный характер, однако для образовательной организации он становится обязательным к исполнению с момента предоставления.

2. Алгоритм подготовки (пошаговая инструкция).

Шаг 1. Проверка действующего заключения ПМПК.

Первым делом необходимо внимательно изучить имеющееся на руках заключение.

Важный нюанс: заключение ПМПК выдается на конкретную ступень образования. Если документ был получен в дошкольном возрасте (для детского сада), он автоматически утрачивает силу при переходе в 1 класс.

Что искать в тексте: проверьте, указан ли в документе уровень «Начальное общее образование».

Если в заключении значится «Дошкольное образование», переходите к Шагу 2 для подготовки документов к новому обследованию. Без актуального заключения школа не сможет официально предоставить ребенку специальные условия при получении начального общего образования. Заключения ПМПК действительны на ступень образования.

Шаг 2. Подготовка медицинской и педагогической документации.

Для прохождения комиссии необходимо запросить в ДОО представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося), копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии). Важно наличие медицинского заключения, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления, копии

справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии).

Шаг 3. Определение варианта программы (АООП) в соответствии с рекомендациями ПМПК.

ВАЖНО: только ПМПК рекомендует АООП.

На консультации следует четко разграничить «цензовые» программы (ребенок осваивает тот же объем знаний, что и сверстники, но в своем темпе, по окончании обучения проходит ГИА, получает аттестат об образовании) и «нецензовые» (варианты программ для детей с интеллектуальными нарушениями, по окончании обучения - не сдает ГИА, получает свидетельство об образовании).

Шаг 4. Фиксация условий сопровождения.

В итоговом маршруте должны быть прописаны:

Необходимость пролонгации сроков обучения (в соответствии с вариантом АООП).

Направления работы узких специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог).

Необходимость тьютора (сопровождение учебного процесса) или ассистента (помощь в бытовых вопросах).

Шаг 5. Подача документов в школу.

Официальный прием заявлений в 1 класс начинается **1 апреля**. Рекомендуется предоставить оригинал заключения ПМПК вместе с заявлением о приеме и необходимым пакетом документов, чтобы школа успела предусмотреть ставку специалиста или создать материально-технические условия.

3. Важные примечания для родителей.

Школа не имеет права отказать в приеме ребенка с ОВЗ при наличии свободных мест.

При отсутствии в штате школы необходимых специалистов (например, сурдопедагога), администрация обязана организовать сетевое взаимодействие с другими образовательными учреждениями, реализующими адаптированные общеобразовательные программы.

Родитель вправе изменить образовательный маршрут, пройдя ПМПК повторно при наличии динамики в развитии ребенка, для уточнения специальных условий при получении образования.

4. Алгоритм действий при отсутствии условий в школе (защита прав ребенка).

Нередко родители сталкиваются с отказом школы или утверждением: «у нас нет специалистов/классов». В этой ситуации необходимо придерживаться следующего протокола:

Письменное обращение. Если школа отказывает в реализации программы, указанной в заключении ПМПК, родителю следует подать заявление на имя директора с просьбой: *«Прошу создать специальные условия обучения для моего ребенка на основании заключения ПМПК №... от ...»*.

Важно: Школа обязана дать письменный ответ в течение 30 дней.

Обязательства школы. Согласно ФЗ-273 «Об образовании в РФ», отсутствие в штате специалиста (логопеда, тьютора) не является основанием для отказа. Школа обязана:

Привлечь специалиста по договору сетевого взаимодействия.

Либо направить педагогов на курсы переподготовки.

Обращение в Управление образования. Если школа официально подтверждает невозможность создания условий, родители обращаются в муниципальный орган управления образованием. Учредитель (администрация города/района) обязан:

Подобрать другую школу, где такие условия уже созданы.

Обеспечить транспортную доступность до этой организации.

Привлечение надзорных органов. В случае грубого нарушения прав ребенка на образование (отказ в приеме, принуждение к переходу на семейную форму), родитель имеет право обратиться в Рособрнадзор или Прокуратуру.

5. Рекомендация для специалиста ПМПК

При консультировании акцентируйте внимание родителей на том, что статус ОВЗ — это не «приговор», а **инструмент**, обязывающий государство выделять бюджетные средства на развитие и поддержку их ребенка.

Навигатор по выбору АООП

При определении маршрута следует опираться на классификацию вариантов программ согласно ФГОС НОО ОВЗ.

1. Группа программ «Цензового» уровня (Варианты .1 и .2)

Предполагают, что ребенок к моменту окончания школы получит аттестат, идентичный аттестату обычных сверстников.

Варианты 1.1–8.1 (Инклюзия):

Для кого: ребенок полностью готов к школе интеллектуально, но имеет физические нарушения (слух, зрение, речь, НОДА, ЗПР, РАС).

Маршрут: обучение в обычном классе по общей программе, но с технической поддержкой и занятиями с узкими специалистами.

Варианты 1.2–8.2 (Пролонгация):

Для кого: дети, которым требуется больше времени на освоение того же объема знаний (обучение в начальной школе пролонгируется до 5-6 лет).

Ключевые рекомендации:

7.2 (ЗПР): самый частый маршрут. Рекомендуется детям с задержкой психического развития, трудностями в обучении, но сохранным интеллектом.

8.2 (РАС): для детей с расстройством аутистического спектра, которые способны освоить программу, но нуждаются в «ресурсном классе» или помощи тьютора.

2. Группа программ «Нецензового» уровня (согласно приказу Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 (ред. от 08.11.2022 г.))

На основе Стандарта создает АООП, которая при необходимости индивидуализируется, к которой может быть создано несколько учебных планов, в том числе индивидуальные учебные планы, учитывающие образовательные потребности групп или отдельных обучающихся с интеллектуальными нарушениями. Вместо аттестата выдается свидетельство об обучении.

Пр. № 1599, вариант 1 для обучающихся с интеллектуальными нарушениями:

Для кого: дети с легкой умственной отсталостью.

Маршрут: специализированная школа или коррекционный класс.

Пр. № 1599, вариант 2 для обучающихся с интеллектуальными нарушениями:

Для кого: дети с умеренной, тяжелой умственной отсталостью или тяжелыми множественными нарушениями развития.

Маршрут: обучение по СИПР (Специальная индивидуальная программа развития). Минимум академических знаний, максимум навыков самообслуживания и коммуникации (развитие жизненных компетенций).

Глухие обучающиеся:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
1.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Речевое развитие близко к норме. Готов к обучению со слышащими сверстниками в те же сроки (4 года).	Использование звукоусиливающей аппаратуры. Обязательная поддержка сурдопедагога. Акцент на развитие слухового восприятия и произношения.
1.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме, но уровень развития речи не позволяет обучаться наравне со слышащими. Срок — 5 лет (или 6 лет с 1-м дополнительным классом).	Создание слухоречевой среды. Использование электроакустической аппаратуры. Спецпредметы: формирование речевого слуха, социально-бытовая ориентировка.
1.3 (Нецензовая)	Глухота в сочетании с легкой умственной отсталостью.	Срок — 5 (6) лет. Обучение направлено на социализацию и овладение жизненными навыками. Использование предметно-практического обучения и наглядности.
1.4 (Нецензовая, СИПР)	Глухота в сочетании с ТМНР (умеренная/тяжелая УО, нарушения зрения или моторики).	Обучение по индивидуальной программе (СИПР). Цель — формирование элементарных навыков общения (в т.ч. невербальных) и самообслуживания.

Ключевые рекомендации для консультанта по данной группе:

- 1. Специальные инструменты:** обязательное прописание индивидуальных слуховых аппаратов или кохлеарных имплантах, использование звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, а также **FM-систем** для передачи голоса учителя напрямую в аппарат ребенка.
- 2. Среда:** обеспечение визуальной доступности информации — наличие световых сигнализаторов опасности (взамен звуковых), текстовых табло, бегущих строк и визуальной разметки в школьных помещениях.
- 3. Специалисты:** обязательное сопровождение сурдопедагогом (учителем-дефектологом по профилю слуха) для развития слухового восприятия и коррекции произношения, а также педагогом-психологом.

4. **Ассистент:** для вариантов 1.2–1.4 крайне рекомендуется помощь **ассистента (помощника)** или тьютора для обеспечения коммуникации, физического сопровождения в образовательном пространстве.

Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
2.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Развитая речь позволяет понимать учителя. Срок — 4 года.	Постоянное использование личных слуховых аппаратов/кохлеарных имплантов. Специальное место в классе (первая парта). Коррекция произношения.
2.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме, но есть выраженное недоразвитие речи, мешающее освоению программы. Срок — 5 (6) лет.	Интенсивная работа над словарным запасом и грамматикой. Применение коллективной и индивидуальной звукоусиливающей аппаратуры.
2.3 (Нецензовая)	Нарушение слуха в сочетании с легкой умственной отсталостью.	Срок — 5 (6) лет. Снижение объема академических знаний в пользу трудового обучения и социально-бытовых навыков. Максимальная визуализация материала.
2.4 (Нецензовая, СИПР)	Нарушение слуха в сочетании с ТМНР.	Обучение по СИПР. Акцент на сенсорное развитие, простейшую коммуникацию и бытовую адаптацию в сопровождаемой среде.

Ключевые рекомендации для консультанта по данной группе:

1. **Специальные инструменты:** обязательное прописание **индивидуальных слуховых аппаратов (ИСА)** или кохлеарных имплантов на оба уха. Использование **FM-систем** (радиоклассов) и стационарной звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (индукционные петли), в соответствии с ИПРА.
2. **Среда:** обеспечение **акустического комфорта** в классе (звукопоглощающие панели, отсутствие эха). Рабочее место ученика — **первая парта** в центральном ряду, обеспечивающая прямую видимость лица учителя для считывания речи с губ.
3. **Специалисты:** обязательное сопровождение **сурдопедагогом** для коррекции грамматического строя речи и развития речевого слуха. Также необходима поддержка педагога-психолога для помощи в социальной адаптации среди слышащих сверстников.

4. **Ассистент:** для вариантов 2.2–2.3 рекомендуется помощь **тьютора** или ассистента для фиксации учебной информации (записи лекций, дублирование инструкций учителя письменно) и контроля работоспособности слуховых устройств.

Слепые обучающиеся:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
3.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Ребенок готов к обучению со сверстниками в те же сроки (4 года).	Обучение по Брайлю. Необходимы тифлотехнические средства (брайлевский дисплей, принтер) и учебники с рельефно-точечным шрифтом. Обязательная поддержка тифлопедагога.
3.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме, но требуются особые условия для адаптации. Срок обучения — 5 лет.	Усиленный коррекционный компонент: развитие ориентировки в пространстве, социально-бытовая адаптация, тифлопедагогика.
3.3 (Нецензовая)	Слепота в сочетании с легкой умственной отсталостью.	Срок — 5 лет. Акцент на жизненные компетенции. Использование упрощенных рельефно-графических пособий.
3.4 (Нецензовая, СИПР)	Слепота в сочетании с ТМНР (умеренная/тяжелая УО, нарушения слуха или моторики).	Обучение по индивидуальной программе (СИПР). Цель — минимальная коммуникация и простейшие навыки самообслуживания.

Ключевые рекомендации для консультанта по данной группе:

- 1. Специальные инструменты:** обязательное прописание приборов и грифелей для письма по Брайлю, брайлевской печатной машинки или электронных тифлоустройств, в соответствии с ИПРА.
- 2. Среда:** обеспечение беспрепятственного доступа, маркировка кабинетов и опасных зон (лестниц, порогов) рельефными знаками.
- 3. Специалисты:** обязательное сопровождение **тифлопедагогом** (учителем-дефектологом по профилю зрения).
- 4. Ассистент:** для вариантов 3.2–3.4 крайне рекомендуется помощь ассистента (помощника) для физического перемещения по школе.

Слабовидящие обучающиеся:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
4.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Острота зрения от 0,05 до 0,4. Способен обучаться в обычном классе в общие сроки (4 года).	Учебники с укрупненным шрифтом, специальное освещение рабочего места, электронные лупы.
4.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме, но из-за глубокого нарушения зрения или сопутствующих заболеваний требуется 5 лет на НОО.	Глубокая коррекционная работа по зрительному восприятию, охранительный режим (ограничение зрительных нагрузок).
4.3 (Нецензовая)	Слабовидящий ребенок с легкой умственной отсталостью.	Срок обучения — 5 лет. Основной упор на социально-бытовую адаптацию и наглядные пособия с учетом зрительных возможностей.

Специфические требования для реализации маршрута:

Организация рабочего места:

Парта в первом ряду (у окна или в середине, в зависимости от рекомендации офтальмолога).

Индивидуальное освещение на столе (не менее **600–1000 люкс**).

Подставка для книг с регулируемым наклоном (чтобы избежать наклона головы и дополнительного напряжения глаз).

Дидактические материалы:

Использование пособий с высокой контрастностью (черный текст на желтом/белом фоне).

Исключение мелких деталей в иллюстрациях.

Шрифт учебников: укрупненный (кегель от 16 до 20 и выше).

Специалисты сопровождения:

Тифлопедагог: обучение приемам рационального использования зрения.

Врач-офтальмолог: для контроля состояния зрения в динамике.

Педагог-психолог: работа над пространственной ориентировкой и координацией.

Обучающиеся с ТНР:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
--------------	------------------------	--------------------------------

5.1 (Цензовая)	Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФН) или общее недоразвитие речи (ОНР) III–IV уровня. Ребенок интеллектуально сохранен. Срок — 4 года.	Инклюзия (обычный класс). Обязательные занятия с логопедом (2–3 раза в неделю). Специальные критерии оценивания диктантов и ответов.
5.2 (Цензовая, пролонгированная)	Тяжелые нарушения: алалия, афазия, ринолалия, тяжелая степень заикания или ОНР II уровня. Ребенок с трудом строит фразу. Срок — 5 лет (1 доп. класс).	Речевой класс или инклюзия. Интенсивная логопедия (до 5 раз в неделю).

Специфические требования для реализации маршрута:

1. Логопедическое сопровождение:

Индивидуальные и подгрупповые занятия по коррекции звукопроизношения.

Работа над лексико-грамматическим строем речи и связной речью.

Профилактика и коррекция **дисграфии** (ошибки на письме) и **дислексии** (трудности чтения).

2. Особые условия аттестации (контроля):

Увеличение времени на выполнение письменных работ.

Возможность замены письменных ответов устными (и наоборот) в зависимости от структуры нарушения.

При проверке диктантов «специфические ошибки» (пропуски букв, замены, обусловленные нарушением речи) выносятся за поля и не учитываются как орфографические ошибки.

3. Специалисты сопровождения:

Учитель-логопед: ведущий специалист.

Педагог-психолог: коррекция сопутствующих нарушений (тревожность, речевой негативизм, трудности коммуникации).

Совет консультанту ПМПК:

При определении варианта **5.2** важно разъяснить родителям, что дополнительный год в первом классе (1-й дополнительный) — это не «дублирование программы», а необходимый период для формирования речевой базы, без которой ребенок не сможет освоить программу 2-го класса. Выбор продолжительности обучения остается за образовательной организацией.

Обучающиеся с НОДА:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
--------------	------------------------	--------------------------------

6.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Ребенок передвигается самостоятельно или с опорой, имеет навыки письма. Срок — 4 года.	Инклюзия. Нужна только архитектурная доступность и, возможно, специальная мебель.
6.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме, но есть тяжелые нарушения моторики рук, речи (дизартрия) или ребенок на коляске. Срок — 5 лет.	Обязателен ассистент (помощник) и тьютор. Использование специальных клавиатур, джойстиков, компьютерных технологий вместо письма от руки.
6.3 (Нецензовая)	Нарушение моторики в сочетании с легкой умственной отсталостью.	Срок — 5 лет. Акцент на трудовое обучение и социализацию. Коррекция двигательных навыков в приоритете над академией.
6.4 (Нецензовая, СИПР)	Тяжелые физические нарушения в сочетании с ТМНР (глубокая УО).	Обучение по СИПР. Часто — домашняя форма или обучение в условиях стационара/интерната. Цель: коммуникация и сенсорное развитие.

Специфические требования для реализации маршрута:

1. Архитектурная среда (Доступная среда):

Наличие пандусов, подъемников и расширенных дверных проемов.

Специально оборудованный санузел (поручни, кнопка вызова).

Специальная мебель: парта с регулировкой высоты и наклона, фиксаторы для туловища (при необходимости).

2. Технические средства (для вариантов 6.2 и 6.3):

Альтернативная письменность: если ребенок не может писать ручкой, школа обязана разрешить использование ноутбука, планшета или специальных выносных кнопок.

Программное обеспечение для экранного ввода или управления взглядом, в соответствии с ИПРА.

3. Специалисты сопровождения:

Врач-ЛФК и массажист: физическая реабилитация встроена в учебный день.

Учитель-логопед: коррекция тяжелых форм дизартрии (часто сопровождает НОДА).

Ассистент (помощник): помогает в передвижении, приеме пищи и гигиене (не путать с тьютором, который помогает учиться).

4. Охранительный режим:

Индивидуальный график (возможность отдыха в течение дня, наличие кушетки в ресурсной зоне).

Соблюдение ортопедического режима (смена позы, использование вертикализаторов).

Обучающиеся с ЗПР:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
7.1 (Цензовая)	Ребенок интеллектуально сохранен, но имеет легкие нарушения внимания, памяти или эмоциональную незрелость. Готов к темпу обычного класса. Срок — 4 года.	Инклюзия. Обучение в обычном классе. Помощь психолога и логопеда. Упрощение подачи материала без снижения его объема.
7.2 (Цензовая, пролонгированная)	Выраженная задержка развития, быстрая истощаемость, трудности в обучении и самоорганизации. Требуется больше времени на закрепление тем. Срок — 5 лет.	Класс ЗПР или инклюзия. 1-й дополнительный класс. Обязателен дефектолог. Сокращение объема домашних заданий, индивидуальный темп.

Специфические требования для реализации маршрута:

1. Педагогические условия (Охранительный режим):

Дозирование нагрузки: дробление сложных заданий на мелкие этапы (алгоритмы).

Наглядность: использование опорных схем, таблиц, визуальных подсказок.

Смена деятельности: каждые 15 минут для предотвращения «отключений» из-за истощаемости.

Оценка: акцент на **успешности** (похвала за старание), а не только за правильный результат.

2. Специалисты сопровождения:

Педагог-психолог: коррекция эмоционально-волевой сферы, развитие самоконтроля и высших психических функций (ВПФ).

Учитель-дефектолог: ведущий специалист для варианта 7.2. Восполнение пробелов в знаниях, формирование учебных навыков.

Учитель-логопед: коррекция нарушений письма и чтения (часто сопутствуют ЗПР).

3. Организация аттестации:

Предоставление возможности передачи или доработки заданий.

Увеличение времени на выполнение контрольных работ (до 1.5 раз).

Индивидуальная помощь учителя в понимании инструкции к заданию.

4. Важное замечание по срокам:
Программа 7.2 предусматривает обучение в начальной школе в течение **5 лет**. Это позволяет ребенку «созреть» и войти в среднюю школу (5 класс) максимально подготовленным.

Совет консультанту:

При назначении варианта 7.2 важно подчеркнуть родителям, что это **не умственная отсталость**. Это обратимое состояние, и при качественной работе дефектолога ребенок к 5 классу может быть переведен на обычную программу (пересмотрен на ПМПК).

Обучающиеся с РАС:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
8.1 (Цензовая)	Интеллект в норме. Ребенок готов к социальной коммуникации, но имеет легкие сенсорные или поведенческие особенности. Срок — 4 года.	Инклюзия. Обычный класс. Психологическая поддержка. Важна предсказуемость среды и отсутствие резких перемен.
8.2 (Цензовая, пролонгированная)	Интеллект в норме или ЗПР. Трудности в коммуникации, сенсорная перегрузка, потребность в помощи. Срок — 5-6 лет.	Ресурсный класс или инклюзия. Обязателен тьютор. Индивидуальный план занятий, постепенное включение в общий класс.
8.3 (Нецензовая)	РАС в сочетании с легкой умственной отсталостью.	Срок — 5-6 лет. Овладение жизненными навыками. Адаптированные пособия с минимумом текста и максимумом схем.
8.4 (Нецензовая, СИПР)	РАС в сочетании с тяжелой/множественной умственной отсталостью.	Обучение по СИПР. Индивидуальный режим. Акцент на коммуникации (PECS, жесты) и бытовой автономности.

Специфические требования для реализации маршрута:

1. Тьюторское сопровождение (Критически важно):

Для вариантов 8.2, 8.3, 8.4 тьютор прописывается как **обязательное условие** на весь период обучения или на период адаптации (минимум 1 год).

Функции: помощь в коммуникации с учителем, предотвращение срывов (мелтдаунов), адаптация учебных материалов «на лету».

2. Организация пространства:

Зона сенсорной разгрузки: место в школе, куда ребенок может уйти при перегрузке (с мягкими пуфами, наушниками, утяжеленным одеялом).

Визуальная поддержка: визуальное расписание уроков на парте, карточки-подсказки «хочу в туалет», «нужен перерыв».

3. Специалисты сопровождения:

Педагог-психолог: работа над социальными навыками и коррекция нежелательного поведения.

Учитель-дефектолог: академическая поддержка (особенно при 8.2–8.4).

Учитель-логопед: развитие коммуникативной функции речи (не только звуков, но и умения вести диалог).

4. Оценка и аттестация:

Минимизация устных ответов перед классом (при наличии речевого негативизма).

Использование альтернативных способов ответа (карточки, компьютер).

Совет консультанту ПМПК:

При обсуждении варианта 8.2 с родителями, делайте акцент на «**Ресурсном классе**». Объясните, что это не «класс для детей с аутизмом», а модель, где ребенок зачислен в обычный класс, но имеет «тихую гавань» и тьютора для работы над дефицитами.

Обучающиеся с ИН:

Вариант АООП	Характеристика ребенка	Особенности маршрута и условия
Пр. № 1599 Вариант 1 (Нецензовая)	Легкая умственная отсталость. Ребенок способен освоить чтение, письмо и счет на элементарном уровне.	Специальная школа или отдельный класс. Срок — 9–13 лет.
Пр. № 1599 Вариант 2 (СИПР)	Умеренная, тяжелая или глубокая умственная отсталость, часто в сочетании с ТМНР.	Обучение по СИПР (Индивидуальный план). Группы малой наполняемости (до 5 чел). Акцент на гигиену, коммуникацию и простейшие действия.

Специфические требования для реализации маршрута:

1. Смена приоритетов обучения:

Вместо академизма — функциональность. Ребенка учат не «решать уравнения», а считать сдачу в магазине; не «писать сочинения», а заполнять анкету или писать сообщение в мессенджере.

Трудовое обучение: Ведущий предмет со средних классов. В начальной школе — развитие мелкой моторики и навыков работы с инструментами.

2. Педагогические приемы:

Многokратное повторение: материал закрепляется месяцами.

Максимальная предметность: обучение буквам через ошупывание, счету — на реальных предметах (яблоки, палочки).

Замедленный темп: исключение любых заданий «на скорость».

3. Специалисты сопровождения:

Учитель-дефектолог (Олигофренопедагог): ключевой специалист. Ведет коррекционно-развивающие занятия.

Учитель-логопед: работа над пониманием инструкций и накоплением пассивного/активного словаря.

Педагог-психолог: формирование базовых эмоций, коррекция поведения, развитие коммуникации.

4. Технические средства (Пр. № 1599 вариант 2):

Средства альтернативной коммуникации (карточки PECS, коммуникативные кнопки).

Специальное оборудование для сенсорной интеграции (сухие бассейны, световые панели).

Совет консультанту ПМПК:

Переход на программу согласно Пр. № 1599 вариант 1 — самый болезненный момент для родителей.

Аргумент: Объясните, что вариант 1 снимет с ребенка непосильный стресс «обычной» школы и даст ему реальную профессию (повар, швея, столяр) в будущем.

Важно: Для варианта 1 и варианта 2 по приказу № 1599 необходимо обязательное наличие заключения **врача-психиатра** с указанием степени интеллектуального снижения.

Анкета для родителей**«Подготовка к школе: образовательный маршрут»****I. Общие сведения**

1. ФИО ребенка, дата рождения.
2. Посещал ли ребенок дошкольное учреждение (сад, логопункт, развивающий центр)? Если да, то как долго?
3. Проходил ли ребенок ПМПК ранее? (Да/Нет). Если да, в каком году и какой статус был установлен?

II. Состояние здоровья и развития

4. Есть ли у ребенка установленные медицинские диагнозы (неврология, слух, зрение, опорно-двигательный аппарат)?
5. Наблюдается ли ребенок у профильных специалистов в данный момент (психиатр, невролог и др.)?
6. Принимает ли ребенок медикаментозное лечение, которое может влиять на усидчивость или восприятие материала?

III. Навыки и особенности поведения

7. **Речь:** Понимает ли ребенок обращенную речь? Насколько понятна его речь окружающим (отдельные слова, фразы, связный рассказ)?
8. **Самообслуживание:** Умеет ли ребенок самостоятельно одеваться, пользоваться туалетом, принимать пищу?
9. **Поведение:** Есть ли особенности, которые могут затруднить обучение в группе (агрессия, быстрая утомляемость, трудности контакта со сверстниками, ритуальное поведение)?
10. **Интересы:** Что ребенку нравится делать больше всего? Что вызывает у него наибольший протест или стресс?

IV. Ожидания от школы

11. Какую форму обучения вы рассматриваете как приоритетную (обычный класс, коррекционный класс, специализированная школа, надомное обучение)?
12. Нужна ли ребенку, по вашему мнению, помощь тьютора (сопровождающего)?
13. Какие основные опасения у вас есть в связи с поступлением ребенка в школу?

V. Запрос к специалисту ПМПК

14. Какие вопросы вы хотели бы разобрать на консультации в первую очередь? (Например: подбор программы, выбор школы, права ребенка на льготы).

Инструкция для консультанта:

- Отправьте эту анкету родителю за 2–3 дня до встречи.
- При анализе ответов обратите внимание на пункт **III-9** (поведение) — это поможет определить необходимость присутствия тьютора в рекомендациях.
- Если родитель указал в пункте **IV-11** инклюзию, но в **III** описаны серьезные дефициты самообслуживания, подготовьте аргументы для обсуждения более щадящего маршрута.