Утверждены
приказом ГОБУ МО ЦППМС-помощи
от 26.10.2020г. № 376

Министерство образования и науки Мурманской области

Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В ДИСТАНЦИОННОМ ОНЛАЙН-РЕЖИМЕ

Мурманск
2020

Методические рекомендации консультирование родителей в дистанционном онлайн-режиме – Мурманск, 2020 г.

Методические рекомендации содержат преимущества консультирования родителей (законных представителей) в дистанционном онлайн-режиме, а также включают перечень удобных для использования ресурсов в интернет-пространстве. Раскрыты ответы на актуальные вопросы по предоставлению услуги психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитывающих детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

Методические рекомендации предназначены для родителей (законных представителей) и специалистов служб ранней помощи Мурманской области.

СОСТАВИТЕЛЬ:

Корякина Л.А., учитель-дефектолог ГОБУ МО ЦППМС-помощи,

Соломатина Н.А., учитель-логопед ГОБУ МО ЦППМС-помощи.

Информационное обеспечение:
ГОБУ МО ЦППМС-помощи
183010, г. Мурманск, ул. Советская, д.9а
тел./факс: (8152) 25-66-49
e-mail: opmpk@mail.ru

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение 4

1. Преимущества дистанционного консультирования родителей (законных представителей), воспитывающих детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью 5

2. Интернет-ресурсы, используемые для организации дистанционного консультирования. 7

3. Дистанционное консультирование родителей специалистами СРП в вопросах и ответах: 9

3.1. Как подготовиться родителям (законным представителям) к консультации в дистанционном онлайн-режиме? 9

3.2. Какую помощь могут оказать специалисты родителям (законным представителям) в СРП? 9

3.3. Родители (законные представители) какой целевой группы детей могут обратиться к специалистам СРП? 10

3.4. Какую профильную помощь родителям (законным представителям) могут оказать специалисты СРП? 11

3.5. С какими проблемными вопросами можно обратиться в СРП? 12

3.6. Как организовано сопровождение семьи в СРП? 13

3.7. Могут ли родители (законные представители), воспитывающие детей раннего возраста с ОВЗ, инвалидностью, обратиться к специалистам системы Психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК)? 14

Заключение 17

Литература 18

Список сокращений 20

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития образования во всём мире одними из востребованных являются дистанционные формы сотрудничества с семьей. Они значительно расширяют возможности эффективного общения с родителями (законными представителями) и оказания им помощи в вопросах развития и воспитания детей.

Система ранней помощи предусматривает оказание консультационных услуг семьям (в том числе в дистанционной форме) с целью формирования позитивных отношений с ребенком и содействия реализации индивидуальных программ ранней помощи в естественных для ребенка ситуациях.

Консультирование родителей (законных представителей) является ключевой формой работы специалистов системы ранней помощи. Оно позволяет активизировать воспитательный потенциал и собственные ресурсы всех членов семьи для поддержки развития и обучения ребенка, что требует от специалистов ранней помощи владения необходимыми компетенциями в сфере профессиональной коммуникации, наличия гибкости и способности вовлекать семью во все процессы ранней помощи. Важно поддерживать их активность в оценочных процедурах, в выборе целей, в принятии решений. В процессе консультирования семьи специалист выступает не как эксперт, а как партнер, помогающий семье усилить свои ресурсы.

Благодаря стремительным совершенствованиям интернет сервисов, мобильных устройств, увеличению высокоскоростного доступа к интернету стало возможным оказание услуг ранней помощи в дистанционном онлайн-режиме. Дистанционное консультирование позволяет наиболее эффективно использовать время специалистов и родителей, нуждающихся в услугах ранней помощи, а также реализовывать необходимую помощь в ситуациях повседневной жизни силами родителей (законных представителей), что обеспечивает доступность данной услуги.

1. ПРЕИМУЩЕСТВА ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОВЗ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Родители (законные представители) часто не имеют возможность очно присутствовать на консультациях специалистов психолого-педагогического профиля в силу территориальной отдаленности и нуждаются в квалифицированной помощи специалистов. Применение в деятельности специалистов СРП консультирования в онлайн-режиме становится актуальным и перспективным и имеет ряд преимуществ, а именно:

1. Гибкость времени консультирования подразумевает возможность оказания помощи в любое удобное для родителей (законных представителей) время и благоприятное для продуктивного взаимодействия с ребенком.

2. Оперативность связи - родители (законные представители) могут получать консультацию так часто, как это может быть целесообразно, что определяет своевременность и доступность консультации.

3. Комфортность среды - семья находится в привычной для них обстановке, тем самым специалист имеет возможность наблюдать за ребенком в комфортных для него условиях, в обычных жизненных моментах. Кроме того, родители могут продемонстрировать имеющиеся игровые и дидактические пособия, которые они используют при взаимодействии со своим ребенком.

4. Широта охвата в географическом плане. Возможность оказания консультативной помощи семье независимо от местонахождения родителей (законных представителей).

5. Повышение информационной компетентности родителей с использованием интерактивных, компьютерных методов и приемов работы, видеолекций/ презентаций с синхронной демонстрацией слайдов.

Таким образом, дистанционный формат оказания консультативной помощи семьям, имеющим детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью обладает большим потенциалом и преимуществом перед очным консультированием, что позволяет родителям (законным представителям) и

специалистам быть в едином семантическом поле. Взаимодействие заинтересованных сторон дает возможность получать оперативную информацию, отслеживать ход коррекционно-развивающей работы, сопровождения и вносить изменения.

2. ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Дистанционное консультирование можно организовать с помощью различных бесплатных интернет-ресурсы. Рассмотрим некоторые из них.

№ п/п	Название и описание программы	
1.	**Skype** - программа считается самой популярной на сегодняшний день. Skype позволяет объединять в голосовой и видеочат группы до 50 человек. Сервис имеет веб-версию, а также приложения для Android, iOS, ПК, macOS и Linux, что делает его наиболее универсальным в плане выбора устройства вариантом. Более того, Skype уже есть у огромного количества пользователей, особенно у старшего поколения, а значит, его не придется ставить и настраивать.	**Преимущества** ✓ есть у всех; ✓ прост в использовании. **Недостатки** ✓ требователен к скорости интернета.
2.	**Zoom** - программа для организации видеоконференций, разработанная компанией Zoom Video Communications. Она предоставляет сервис видеотелефонии, который позволяет подключать одновременно до 100 устройств бесплатно, с 40-минутным ограничением для бесплатных аккаунтов. Пользователи имеют возможность повысить уровень обслуживания, используя один из тарифных планов, с максимальным числом подключений до 500 человек одновременно, без ограничений по времени.	**Преимущества:** ✓ удобная организация участников конференции на экране; ✓ можно демонстрировать отдельные приложения; ✓ есть виртуальная доска. **Недостатки:** ✓ Ограничение по времени. В бесплатной версии – 40 мин.
3.	**Viber** - приложение-мессенджер, которое позволяет отправлять сообщения, совершать	**Преимущества** ✓ совершать

	видео- и голосовые звонки через интернет. Голосовые вызовы между пользователями с установленным Viber бесплатны (оплачивается только интернет-трафик по тарифу оператора связи). Viber имеет возможность отправлять текстовые, голосовые и видео сообщения, документы, изображения, видеозаписи и файлы, а также в автономном режиме.	звонки на любые мобильные номера; ✓ пользоваться на ПК, скачав с официального сайта. **Недостатки** ✓ множество рекламных сообщений и спама.
4.	**WhatsApp** - популярная бесплатная система мгновенного обмена информационных данных для мобильных и иных платформ с поддержкой голосовой и видеосвязи. Позволяет пересылать текстовые сообщения, изображения, видео, аудио, электронные документы и даже программные установки через Интернет. Интернет-сервис работает на платформах Android, iOS, Symbian, S40, KaiOS, а также Windows, macOS и в виде веб-приложения.	**Преимущества** ✓ есть компьютерная версия клиента, а также web-версия, т.е. можно общаться в обычном браузере. **Недостатки** ✓ множество рекламных сообщений и спама.
5.	**Telegram –** это бесплатный мессенджер, позволяющий пользователям обмениваться мгновенными сообщениями и файлами различных форматов, совершать звонки, создавать ботов, вести собственные каналы и многое другое. Кроме того, в облачном хранилище Telegram Passport можно хранить различные документы, содержащие персональные данные клиента. Разработчики гарантируют высокую степень безопасности, потому как даже сам сервис не имеет к ним доступа. Работает на любых устройствах, имеющих доступ в интернет – компьютерах, смартфонах, планшетах и пр.	**Преимущества** ✓ высокая степень защиты данных пользователей; ✓ Моментальная синхронизация на всех устройствах; ✓ отсутствие рекламы. **Недостатки** ✓ версия на ПК в стадии разработки

3. ДИСТАНЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ СПЕЦИАЛИСТАМИ СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

3.1. Как подготовиться родителям (законным представителям) к консультации в дистанционном онлайн-режиме?

Родитель (законный представитель) ребенка может записаться на консультацию по телефону или направить запрос на официальный сайт образовательной организации, в которой функционирует служба ранней помощи (далее - СРП), в раздел «запись на консультацию». Получив информацию о запросе, специалист СРП выходит на связь с родителем (законным представителем) по указанному контакту. В процессе диалога выясняет удобную дату и время проведения дистанционного консультирования. Специалист предлагает получателю услуги на выбор несколько интернет-платформ, с помощью которых будет осуществляться дистанционное консультирование по запросу. В назначенный день за 15 минут до начала консультации, специалист отправляет заявителю на электронную почту ссылку для подключения к интернет-конференции в заранее выбранной программе. После чего родитель (законный представитель) переходит по ссылке, и специалист осуществляет консультацию по запросу.

3.2. Какую помощь могут оказать специалисты родителям (законным представителям) в СРП?

Все специалисты междисциплинарной команды СРП содействуют оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению детей в среду сверстников и жизнь общества.

В ходе своей деятельности они обеспечивают следующие виды услуг, которые предполагают:

- ***диагностическая*** ⟶ определение уровня развития ребенка, его соответствие нормативным показателям, ведущих для данного возраста линий развития;

- ***развивающая*** ⟶ стимуляция потенциальных возможностей ребенка, создания психолого-педагогических условий своевременного появления и развития у него ведущих психологических новообразований данного возраста, овладение ребенком соответствующими формами деятельности и общения;

- ***коррекционная*** ⟶ целенаправленная работа по изменению развивающий среды, адаптации ее к возможностям и потребностям ребенка (в том числе и с ОВЗ); создание необходимых психолого-педагогических условий для преодоления имеющихся у ребенка трудностей в развитии; формирование адаптивных возможностей в новой социальной ситуации;

- ***консультативная*** ⟶ создание необходимой информационной и мотивационной среды ранней психолого-педагогической помощи, активное включение родителей ребенка раннего возраста (в том числе и с ОВЗ) в целенаправленный коррекционно-развивающий процесс.

3.3. Родители (законные представители) какой целевой группы детей могут обратиться к специалистам СРП?

СРП создается для работы с семьями, имеющими детей младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности или риском появления таких ограничений.

К детям целевой группы относятся:

1. Дети от рождения до 3-х лет, имеющие статус ребенка-инвалида.
2. Дети от рождения до 3-х лет с выявленным генетическим или хромосомным заболеванием.
3. Дети от рождения до 3-х лет с выявленными заболеваниями, приводящими к расстройствам функций организма (психических, сенсорных, речевой продукции; нейромышечных, скелетных и связанных с движением; других).

4. Дети от рождения до 3-х лет, воспитанники государственных казенных учреждений, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

5. Дети от рождения до 3-х лет, воспитывающиеся в семье, находящейся в социально опасном положении.

6. Дети от рождения до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), что подтверждено заключением центральной психолого-медико-педагогической комиссией, территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями.

7. Дети от 3 до 8 лет, являющиеся детьми-инвалидами или детьми с ОВЗ, получавшие услуги ранней помощи до 3 лет, не посещающие образовательные организации.

8. Дети от 3 до 8 лет, являющиеся детьми-инвалидами или детьми с ОВЗ, получавшие услуги ранней помощи до 3 лет, посещающие образовательные организации, реализующие только общеразвивающую программу или предоставляющие только услуги присмотра и ухода.

3.4. Какую профильную помощь родителям (законным представителям) могут оказать специалисты СРП?

Деятельность СРП основана на междисциплинарном подходе, который реализуют следующие специалисты: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед.

При обращении родителей (законных представителей) к специалистам оказывается следующая помощь:

- *педагог-психолог:* осуществляет оценку особенностей социально-эмоционального и когнитивного развития ребенка, оценку взаимодействия между ребенком и родителями. Работа психолога включает в себя также психологическую поддержку семьи, находящейся в ситуации кризиса, помощь в оптимизации отношений между родителями и ребенком, работу с детьми, имеющими серьезные социально-эмоциональные проблемы и нарушения в области психического здоровья, а также проводит

профилактические программы для детей групп биологического и социального риска;

- *учитель-дефектолог* и *учитель-логопед* оказывают помощь семьям по следующим направлениям:

  - оценка особенностей познавательного и речевого развития ребенка,

  - углубленная оценка функциональных возможностей ребенка,

  - создание и реализация индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения ребёнка и семьи;

  - проведение индивидуальных и групповых занятий для детей с нарушениями в развитии;

  - проведение практических занятий с родителями;

  - оценка уровня познавательного и речевого развития ребенка.

3.5. С какими проблемными вопросами можно обратиться в СРП?

Направить в СРП семью, воспитывающую ребенка раннего возраста с ОВЗ, инвалидностью могут учреждения здравоохранения, социального развития и образования.

Потребность в оказании консультативной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, возникает в связи с увеличением количества детей, рожденных с проблемами в развитии, с которыми эти семьи повседневно сталкиваются в процессе развития и воспитания ребенка.

Тематика запросов для оказания консультативной помощи может быть разнообразной, это зависит от индивидуальных особенностей конкретной семьи, однако каждый запрос важен и определяет нуждаемость ребенка и семьи в услугах ранней помощи.

Родители (законные представители) могут обратиться к специалистам СРП в рамках дистанционного консультирования по следующим проблемам:

- определение уровня актуального развития ребенка;

- задержка речевого развития;

- задержка психо-речевого развития;

- задержка психомоторного развития;

- адаптация ребенка к изменениям социальной ситуации развития (к образовательной организации, приемной семье, в ситуации развода родителей и т.д.);

- коммуникативные трудности;

- проблемы воспитания (непослушание, истерики, упрямство, капризы и т.д.) и способы их решения;

- конструктивное взаимодействие между ребенком и взрослым;

- организация режима дня;

- детские страхи;

- воспитание самостоятельности;

- взаимодействие в семье с ребенком с РАС, нарушением зрения, нарушением слуха, не говорящим ребенком, нарушением опорно-двигательного аппарата, тяжелые и множественные нарушения в развитии, синдромом Дауна;

- подготовка ребенка к комплексному обследованию ребенка к ПМПК и др.

3.6. Как организовано сопровождение семьи в СРП?

По итогам консультирования организуется психолого-педагогическое сопровождение семьи и ребенка с ОВЗ, инвалидностью. В центре внимания сотрудников Службы находится как ребенок, так и родители (законные представители), другие члены семьи, люди из его ближайшего окружения. При организации сопровождения учитывается мнение родителей о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения. Психолого-педагогическое сопровождение семьи включает несколько этапов:

1. Первичный прием ребенка и семьи. К услугам Службы на данном этапе относится:

- индивидуальная встреча с родителем (законным представителем) ребенка для принятия направления и/или документов и сбора информации о ребенке и семьи;

- первичная оценка развития и функционирования ребенка и влияющих на него факторов, осуществляемая специалистами службы.

2. Включение ребенка и семьи в программу сопровождения. Для получения услуг родители (законные представители) ребенка подают заявление и предоставляют установленные учреждением документы. На основании заявления между Службой, в лице ее руководителя, и родителями (законными представителями) заключается договор, который регламентирует характер отношений, права и обязанности участников договора, продолжительность его действия, условия его продления или завершения.

3. Междисциплинарное обследование ребенка и семьи. На данном этапе проводится углубленная междисциплинарная оценка развития и функционирования ребенка и влияющих на него факторов. Углубленная оценка включает от 2 до 4 диагностических встреч, направленная на изучение сенсорных, двигательных, познавательных, коммуникативных, социально-эмоциональных, адаптивных способностей ребенка, его здоровья, а также характеристик взаимодействия ребенка и родителей (законных представителей), особенности социального и физического окружения ребенка.

4. По итогам комплексного обследования ребенка специалисты разрабатывают индивидуальную программу сопровождения семьи и ребенка.

5. Индивидуальная программа включает в себя цель, задачи сопровождения ребенка и семьи и методы их выполнения. Условием реализации индивидуальной программы является регулярная оценка ее эффективности.

Деятельность по сопровождению семьи осуществляется неотрывно от сопровождения ребенка учреждениями здравоохранения, социального обслуживания и воспитания ребенка в дошкольной образовательной организации.

3.7. Могут ли родители (законные представители), воспитывающие детей раннего возраста с ОВЗ, инвалидностью, обратиться к специалистам системы Психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК)?

Одним из основных направлений деятельности ПМПК является проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 0 о 18 лет, в том числе и детей раннего возраста, в целях своевременного выявления особенностей в физическом и/ или психическом развитии и/или отклонении в поведении детей.

Родители (законные представители) могут обратиться к специалистам ПМПК на разных периодах раннего развития ребенка, а также непосредственно после рождения:

1) с детьми, у которых уже выявлены ограничения здоровья или отмечается их начальное проявление с угрозой нарушения психомоторного развития.

2) с детьми с выявляющимися на первом году жизни ограничениями в состоянии здоровья и проблемами психомоторного развития.

3) с детьми с неблагополучием психического развития в связи с неблагополучной социальной ситуацией развития ребенка в семье.

4) с детьми с измененным функциональным статусом вследствие применения новейших медико-биологических и цифровых технологий;

5) с детьми с устойчивыми ограничениями здоровья и реализующейся угрозой нарушения психического развития;

6) с детьми, психическое развитие которых приближено к возрастной норме, вследствие оказания ранней помощи, но при этом нуждающиеся в динамическом наблюдении и регулярной консультативной помощи;

Обследование на ПМПК проводится комплексно: врачом детским неврологом или детским психиатром, психологом, дефектологом, логопедом, социальным педагогом.

В ходе обследования врач учитывает анамнестические данные развития ребенка, данные медицинского обследования и по итогу формулирует свое индивидуальное заключение.

Дефектолог оценивает уровень знаний, умений и навыков ребенка в области познавательного развития и определяет направления дефектологической коррекционно-развивающей работы.

Логопед оценивает уровень актуального речевого развития ребенка и формулирует направления логопедической коррекционно-развивающей работы.

Психолог анализирует историю развития ребенка, выявляя факторы риска в психологическом развитии, например, нарушения в раннем взаимодействии младенца и матери, проблемы при грудном кормлении и отлучении от груди, раннее разлучение и госпитализации и др. Наблюдает за ребенком во время общей оценочной сессии, фокусируясь на контакте ребенка с ухаживающими за ним людьми и с незнакомыми людьми (например, с врачом или дефектологом), на интересе к игрушкам и на уровне исследовательской активности. Исходя из данных полученных с помощью метода наблюдения, определяет направления коррекционно-развивающей работы психолога.

Социальный педагог оценивает социальную ситуацию развития в семье и оказывает ей социально-педагогическую поддержку.

Общим обсуждением, на основе анамнестических данных и результатах комплексного обследования, члены ПМПК формируют коллегиальное заключение для ребенка. Заключение ПМПК, подготовленное для ребенка с ОВЗ, для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер: они имеют право не предоставлять заключение ПМПК в образовательную организацию, однако для последней предоставленное заключение ПМПК является обязательным основанием к исполнению условий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дистанционное консультирование, как и другие виды дистанционных услуг - это ответ специалистов на изменения условий жизни, на развитие революционных технологий в сфере информации и электронной техники.

Благодаря внедрению дистанционных интернет-технологий в консультативную деятельность специалистов системы ранней помощи повышается уровень педагогической компетентности родителей (законных представителей). Они выступают равноправными участниками психолого-педагогического сопровождения, примеряют на себя роль педагога, наставника. А это в свою очередь способствует:

- индивидуализации коррекционно-развивающей работы (родители вместе с детьми сами выбирают темп и порядок выполнения тех или иных заданий);
- повышению информационной культуры (родители и дети воспринимают компьютер, не как игрушку, а средство для получения знаний);
- закрепление знаний, умений и навыков детей в домашних условиях.

Опыт использования консультативной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с ОВЗ, инвалидностью в дистанционном онлайн-режиме еще невелик и требует доработок. Однако в период эпидемиологической ситуации в стране такая форма работы уже зарекомендовала себя с лучшей стороны, предоставив благоприятные условия взаимодействия всех субъектов системы ранней помощи, имея свои перспективы развития.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казьмин А.М., Словохотова О.В. Дистанционное консультирование родителей в ранней помощи: компетентностный подход [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2019. Том 8. № 2. С. 159–184.

2. Кудрина Т.П., Серкина А.В. Дистанционное консультирование родителей в системе ранней помощи: из опыта работы // Дефектология. 2013. № 6. С. 60–70. Портал психологических изданий PsyJournals.ru — https://psyjournals.ru/psyclin/2019/n2/Kazmin_Slovohotova.shtml [Дистанционное консультирование родителей в ранней помощи: компетентностный подход - Клиническая и специальная психология - 2019. Том. 8, № 2].

3. Ткачева В.В. Реализация семейно-центрированного подхода в условиях службы ранней помощи // Коррекционная педагогика. 2016. Т. 68. № 2. С. 17–21.
   Портал психологических изданий PsyJournals.ru — https://psyjournals.ru/psyclin/2019/n2/Kazmin_Slovohotova.shtml [Дистанционное консультирование родителей в ранней помощи: компетентностный подход - Клиническая и специальная психология - 2019. Том. 8, № 2].

4. Основные понятия и полезные ресурсы для дистанционного обучения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://urazovka-school.nnov.eduru.ru/media/2020/04/01/1252359325/Osnovny_e_ponyatiya_i_polezny_e_resursy_dlya_distancionnogo_obucheniya.pdf, свободный – (15.09.2020).

5. Дергунова А.И., Корякина Л.А., Гребенева Н.А. Методические рекомендации «Организация комплексного психолого- педагогического сопровождения детей раннего возраста с особыми образовательными потребностями» – Мурманск, 2019г.

6. Положение о службе раннего сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (ПРИКАЗ от 14 ноября 2014 года N 2152/560/535).

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СРП – служба ранней помощи

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

РАС – расстройства аутистического спектра

ППк – психологопедагогический консилиум

ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия