



АДМИНИСТРАЦИЯ ВОСКРЕСЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 октября 2018 года

№ 1030

О внесении изменений в порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области, утвержденный постановлением администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 14 сентября 2018 года № 919

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» администрация Воскресенского муниципального района Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т** :

1.Внести изменения в порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области, утвержденный постановлением администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области от 14 сентября 2018 № 919, изложив его в новой редакции согласно Приложению 1.

2.Настоящее постановление разместить на официальном сайте администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области.

3.Контроль за исполнением настоящего постановления возложить заместителя главы администрации Воскресенского муниципального района Нижегородской области Герасимова А.Г.

Глава администрации района

Н.В.Горячев

Приложение 1
к постановлению администрации
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области
от «12» октября 2018 года №1030

Порядок
работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского
муниципального района Нижегородской области

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Воскресенского муниципального района Нижегородской области (далее - комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Комиссия создается 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 (далее - обследование) 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.

1.3. Комиссия осуществляет свою деятельность в пределах территории одного Воскресенского муниципального района Нижегородской области

1.4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты).

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с руководством ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ».

1.5. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

2.1.1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с

ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.2. Комиссия имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

2.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательной организации, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

2.4. 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:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии по форме Приложения 1;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка по форме Приложения 2;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) согласно по форме Приложения 3;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- решение Педагогического совета образовательной организации;
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- амбулаторная карта ребенка из детской поликлиники.
- справка из Роспотребнадзора об отсутствии инфекционных заболеваний в образовательном учреждении и дома;
- для детей, имеющих инвалидность - справку Федерального государственного учреждения «Главного бюро медико-социальной экспертизы»;
- для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитанников детских домов, школ-интернатов всех типов, пребывающих в учреждениях системы социальной защиты (типа приютов, реабилитационных центров, домов-интернатов и т.п.), домов ребенка системы здравоохранения, кроме документов, указанных выше, предъявляются:

- документы, подтверждающие сиротство или опеку (копии решения суда о лишении родителей родительских прав или отобрания детей по суду без лишения родительских прав, назначения или снятия опеки);

- копии свидетельств о смерти родителя (родителей);

- медицинское обследование у врачей: отоларинголог, невролог, офтальмолог, психиатр, педиатр.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

2.5. Комиссией ведется следующая документация:

2.5.1. Журнал записи детей на обследование по форме Приложения 4.

2.5.2. Журнал учета детей, прошедших обследование по форме Приложения 5.

2.5.3. Карта ребенка, прошедшего обследование по форме Приложения 6.

2.5.4. Протокол обследования ребенка (далее - протокол) по форме Приложения 7.

2.6. 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.

2.7. Обследование детей проводится по мере необходимости.

2.8. 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.

2.9. 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.

В случае необходимости комиссия направляет ребенка для проведения обследования на областную комиссию.

2.10. 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.

2.11. В заключении комиссии, заполненном на бланке по форме Приложения 8, 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.

2.12. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии 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.

2.13. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для Управления образования, образовательных организаций иных органов и организаций 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.

2.14. Комиссия оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

2.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

- 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.

Приложение 1
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(ФИО ребенка, регистрация по месту жительства (фактического проживания ребенка))

При необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественного опасного поведения и т.п).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Я даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

«_____» _____ 20____ г.

(_____)

(подпись с расшифровкой)

Приложение 2
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Согласие

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я _____
(ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

На основании _____
(свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № _____ от _____
Как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в

(полное наименование ПМПК)

Персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в /из образовательных организаций;
- ФИО родители/законного представителя, кем приходится, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях

к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

-сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю свое согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обучения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

(полное наименование ПМПК)

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

(полное наименование ПМПК)

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в _____

(полное название ПМПК)

письменного отзыва.

Согласен/согласна что _____
обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Приложение 3
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Согласие

на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я _____

(ФИО в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____

(телефон, e-mail)

настоящим даю свое согласие на обработку в

(полное наименование ПМПК)

своих персональных к которым относятся:

-данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле; данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации его конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю свое согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обучения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка,

предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

_____ (полное наименование ПМПК)

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

_____ (полное наименование ПМПК)

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в _____

_____ (полное название ПМПК)

письменного отзыва.

Согласен/согласна что _____

обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Приложение 6
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Карта ребенка, прошедшего обследование

ФИО ребенка

Дата рождения: _____

Дата обследования: _____

Домашний адрес: _____

Образовательный маршрут: _____

Диагноз: _____

Заключение с рекомендациями: _____

Рекомендации по психоло-педагогическому сопровождению : _____

по психологическому: _____

по логопедическому: _____

по педагогическому: _____

Занятия со специалистами коррекционного профиля: _____

Руководитель ПМПК _____ / _____ /

Приложение 7
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Протокол № _____
психолого-медико-педагогического обследования ребенка

I. Общие сведения

ФИО _____
 Дата рождения _____
 Инвалидность _____
 Время поступления в школу(дет/сад) _____
 В каком классе учится и сколько лет _____
 Кем направлен в комиссию, причина обращения _____
 Количество членов семьи _____
 ФИО отца _____
 Год рождения _____
 Образование _____
 Профессия и место работы _____
 ФИО матери _____
 Год рождения _____
 Образование _____
 Профессия и место работы _____
 Адрес _____

II. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования _____

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

2. Как протекала беременность и роды _____

3. Особенности раннего развития _____

4. Перенесенные заболевания (до года выделить отдельно) _____

5. Данные медицинского обследования _____

а) Соматический статус _____

в) Состояние органов зрения, острота зрения _____

г) Неврологический статус _____

д) Психический статус _____

III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Контактность _____

Особенности восприятия картин, текстов _____

Восприятие величины, формы, текстов _____

Восприятие времени _____

Восприятие пространства _____

Особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение) _____

Виды и особенности памяти _____

Мышление (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности) _____

Заключение психолога _____

Данные логопедического обследования (фонематический слух, наличие и нализация речи, арт. аппарат: строение и подвижность, звукопроизношение, словарный запас, грамматический строй, особенности письменной речи. Заключение: структура и клиническое проявление речевого дефекта) _____

Заключение логопеда _____

Сформированность счетных операций, навыков чтения и письма, уровень знаний и представлений в соответствии со степенью обучения _____

Особенности деятельности (мотивация, целенаправленность, самоконтроль, работоспособность, виды и эффективность помощи) _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения (адекватность поведения в процессе обследования, преобладающий фон настроения, способность к волевому усилию, характер интересов, самооценка) _____

Заключение дефектолога _____

IV. Диагноз развернутый _____

V. Рекомендации:

По психолго-педагогическому _____

По педагогическому _____

По психологическому _____

По логопедическому _____

Руководитель комиссии _____ / _____ /

Члены ПМПК:

Врач-психиатр _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

« _____ » _____ 201_г.

Приложение 8
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Воскресенского муниципального района
Нижегородской области

Заключение № _____ от _____

Дано(ФИО) _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: _____

Выводы комиссии (рекомендации) _____

Рекомендации по психоло-педагогическому сопровождению:

по психологическому: _____

по логопедическому: _____

по педагогическому: _____

руководитель ПМПК _____ / _____ /

М.П.

Члены комиссии:

Врач-психиатр _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Врач-педиатр _____ / _____ /

учитель начальных классов _____ / _____ /

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Учитель математики _____ / _____ /

Социальный педагог: _____ / _____ /

