

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛОГОРСК АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА БЕЛОГОРСК»

ПРИКАЗ

17.03. 2016 г.

г. Белогорск

№ 430

Об утверждении порядка работы
психолого-медико-педагогической
комиссии

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях дальнейшей организации работы психолого-медико-педагогической комиссии города Белогорска (далее – ПМПК) и с учетом предложений министерства образования и науки Амурской области,

приказываю:

1. Утвердить порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии города Белогорска в новой редакции (приложению № 1).
2. Признать утратившим силу приказ МКУ КОДМ г Белогорск от 21.02.2014 № 92 «Об утверждении порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии г Белогорска»
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ведущего специалиста ОМО МКУ КОДМ г Белогорск Т.И. Руденкину, руководителя психолого-медико-педагогической комиссии.

Председатель МКУ КОДМ
г Белогорск



И.А. Губина

Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии города Белогорск Амурской области

1. Общие Положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии города Белогорск Амурской области (далее - ПМПК).

1.2. ПМПК в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», настоящим Порядком.

1.3. Непосредственное руководство ПМПК осуществляется руководителем ПМПК, в его отсутствие – заместителем руководителя.

1.4. МКУ КОДМ г Белогорск, ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПК.

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

2. Цель, основные направления деятельности ПМПК

2.1. Цель ПМПК –своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:
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;

подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных ПМПК рекомендаций;

приём родителей (законных представителей) детей, работников образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций и иных организаций с целью оказания консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

оказание содействия федеральным (региональным) учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида;

осуществление учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории города Белогорск Амурской области;

участие в организации информационно-просветительской работы с населением в сфере предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

3. Права ПМПК

ПМПК имеет право:

3.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

3.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

3.3. Вносить в органы государственной власти субъектов РФ, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

4. Организация деятельности ПМПК

4.1. ПМПК создается МКУ КОДМ г Белогорск.

4.2. ПМПК обеспечивается МКУ КОДМ г Белогорск необходимым помещением, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

4.3. Персональный состав и график работы ПМПК утверждается приказом

председателя МКУ КОДМ г Белогорск.

4.4. В дни заседаний ПМПК и непосредственной деятельности в составе ПМПК, члены ПМПК освобождаются от своих обязанностей по основному месту работы с сохранением заработной платы по месту их основной деятельности.

4.5. Секретарь ПМПК согласовывает время и место проведения заседания с членами ПМПК, оповещает руководителей образовательных учреждений и родителей (законных представителей) о дате его проведения.

4.6. ПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование (Приложение № 1);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение № 2);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) (Приложение № 3);
- д) заключение ПМПК (Приложение № 4).

Документы, указанные в подпунктах "а" и "б" настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Документы, указанные в подпунктах "в", "г", "д" настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

4.7. В своей работе ПМПК использует печать и бланки со своим наименованием.

5. Порядок проведения обследования детей

5.1. На обследование в ПМПК направляются дети с особенностями в физическом, физиологическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, препятствующими пребыванию, адаптации, развитию и образованию детей в образовательных организациях, семье, социуме.

5.2. 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 ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) (Приложение № 5) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

5.4. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в ПМПК 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 ПМПК, включая согласие несовершеннолетнего, достигшего

возраста 15 лет, на проведение медицинского обследования по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организаций, другой организации (при наличии);
- 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);
- заключение (заключения) ПМПК 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) или амбулаторную карту;
- копию индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для детей-инвалидов) (при наличии);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций), с указанием образовательной программы (основной образовательной программы, адаптированной основной образовательной программы, адаптированной образовательной программы), годовых отметок по всем учебным предметам за предыдущие годы обучения и четвертных или триместровых отметок по всем учебным предметам за текущий учебный год (для обучающихся общеобразовательных организаций);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

5.5. При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

5.6. Запись детей на проведение обследования осуществляется уполномоченным специалистом ПМПК в журнале предварительной записи детей на обследование.

5.7. 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 ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

6. Порядок проведения обследования детей ПМПК

6.1. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

6.2. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

6.3. Обследование детей проводится каждым специалистом ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

6.4. ПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в областную психолого-медико-педагогическую комиссию.

6.5. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются: сведения о ребенке;

сведения о специалистах ПМПК;

перечень документов, представленных для проведения обследования;

результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения ПМПК;

заключение ПМПК.

6.6. В заключении ПМПК, 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;

- рекомендации по определению формы и организации особых условий прохождения государственной итоговой аттестации, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья образовательных организаций по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК производится в отсутствие детей.

6.7. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК, проводившими

обследование, и руководителем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ПМПК. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования. Копия заключения ПМПК 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.

6.8. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

6.9. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК 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.

6.10. Заключение ПМПК служит основанием для обращения родителей (законных представителей) в следующие организации:

в медико-социальную экспертную комиссию;

в министерство образования и науки Амурской области для получения путевки в специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья;

в общеобразовательные организации для обучения в специальных (коррекционных) классах (группах) для детей с ограниченными возможностями здоровья, для определения формы и организации особых условий прохождения государственной итоговой аттестации, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования;

в дошкольные образовательные организации для определения в группы компенсирующей и комбинированной направленности;

в лекотеки;

в логопункты.

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

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

7. Права и обязанности родителей (законных представителей)

7.1. Родители (законные представители) имеют право:

присутствовать при обследовании детей в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания

детей;

получать консультации специалистов ПМПК по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

защищать законные права и интересы детей;

обращаться в вышестоящую (областную психолого-медико-педагогическую комиссию Министерства образования и науки Амурской области) в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК.

7.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны:

выполнять относящиеся к ним требования настоящего Порядка ПМПК;

представлять в ПМПК документы в зависимости от нарушений развития ребенка и возрастных особенностей (свидетельство о рождении ребенка или паспорт (копия), выписки из протоколов психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, амбулаторную медицинскую карту, представление учителя-логопеда на ребенка дошкольного и младшего школьного возраста, представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста, педагогическое представление на обучающегося общеобразовательной организации, психологическое представление на ребенка, социально-педагогическое представление на ребенка, письменные работы по математике и русскому языку, рисунки и другие результаты самостоятельной деятельности ребенка, для уточнения образовательной программы ребенка дополнительную медицинскую информацию на основании запроса ПМПК).

8. Права и обязанности членов ПМПК

8.1. Члены ПМПК имеют право:

проводить консультативно-диагностическую работу, как на базе ПМПК, так и на базе (по согласованию) образовательных организаций, находящихся на территории города Белогорск;

на основании данных обследования составлять заключение о характере отклонений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о форме организации коррекционного обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей, о программе обучения обучающегося, о формах и организации особых условий прохождения государственной итоговой аттестации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования;

рекомендовать родителям (законным представителям) образовательную программу обучения;

определять содержание и формы работы ПМПК в соответствии с целью деятельности и настоящим Порядком;

при необходимости устанавливать связи с научно-исследовательскими и лечебными учреждениями;

формировать электронную картотеку о детях, прошедших обследование ПМПК.

8.2. Члены ПМПК обязаны:

руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами, настоящим Порядком;

оказывать содействие обратившимся в ПМПК в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств;

обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ПМПК;

соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной и коммерческой тайнам, качественно и своевременно выполнять свои функции.

9. Взаимодействие

ПМПК организует свою работу во взаимодействии:

с участниками образовательной деятельности образовательных организаций по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных организаций;

с врачебной комиссией;

с медико-социальной экспертной комиссией;

со специальными (коррекционными) образовательными учреждениями, находящимися на территории Амурской области;

с областной психолого-медико-педагогической комиссией.

Приложение № 2
к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области

№ п/п	Дата подачи заявки	ФИО, дата рождения	ОО, класс (группа)	ФИО родителей, домашний адрес, контактный телефон	Коллегиальное заключение ПМПК с рекомендациями	Подпись родителей	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 3
к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области

ПРОТОКОЛ № _____

**коллегиального заключения
психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области
« _____ » _____ 20__ г.**

Ф.И.О. _____

Дата рождения/возраст _____

Домашний адрес, телефон _____

Кем направлен на комиссию _____

Где обучается (воспитывается), история обучения _____

Перечень документов, предоставленных для проведения обследования (отсутствующие документы отметить «v»):

Заявление о проведении обследования на ПМПК

Паспорт или свидетельство о рождении (копия)

Направление организации

Заключение (заключения) ПМПК образовательной организации или специалистов

Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка

Выписка из истории развития ребенка

Психолого-педагогическая характеристика

Ведомость успеваемости обучающегося, воспитанника

Иное _____

ФИО матери _____

Возраст/Образование _____ Место работы _____

Ф.И.О. отца _____

Возраст/Образование _____ Место работы _____

Данные медицинского обследования:

Анамнез, особенности раннего развития (заполняется врачом) _____

Заключение педиатра _____

Заключение невролога _____

Заключение психиатра _____

Заключение офтальмолога/ отолоринолога/ортопеда (по необходимости) _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Учитель-логопед

Заключение учителя-логопеда:

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

Педагог-психолог _____

Заключение педагога-психолога: __

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

Учитель-дефектолог _____

Заключение учителя-дефектолога:

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

Социальный педагог

Заключение социального педагога

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

Коллегиальное заключение ПМПК: _____

Рекомендации: _____

Организационная форма реализации образовательной программы: очная, очно-заочная, обучение на дому по заключению ВК, семейное образование.

Режим обучения: полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания.

Необходимость психолого-медико-педагогической коррекции: индивидуальные/групповые занятия с учителем-дефектологом(сурдопедагогом, тифлопедагогом), с учителем-логопедом, с педагогом-психологом, _____

Необходимость сопровождения тьютором: нуждается / не нуждается.

Дополнительные условия: _____

Особое мнение специалистов _____

Срок повторного прохождения ПМПК: _____

Руководитель ПМПК _____ / /	Педиатр _____ / /	Учитель-логопед _____ / /
Секретарь _____ / /	Невролог _____ / /	Учитель-дефектолог _____ / /
Социальный педагог _____ / /	Врач-психиатр _____ / /	Педагог-психолог _____ / /

С заключением и рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлены, согласны, не согласны, согласны частично (нужное подчеркнуть)

Родители (законные представители) _____

Заключение выдано _____

(подпись родителей (законных представителей))

Приложение № 4
к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛОГОРСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА БЕЛОГОРСК»

Заключение
психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области

из протокола ПМПК г. Белогорск Амурской области № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

ФИО _____
Дата рождения _____
Класс (группа), ОО _____
Адрес проживания _____

Коллегиальное заключение

Рекомендации:

Организационная форма реализации образовательной программы: очная, очно-заочная, обучение на дому по заключению ВК, семейное образование

Режим обучения: полный день, неполный день, группа кратковременного пребывания.

Необходимость психолого-медико-педагогической коррекции:

индивидуальные/групповые занятия с учителем-дефектологом, с учителем – логопедом, с педагогом – психологом

Специальные методы и приемы обучения: использование специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов в соответствии с программой

Необходимость сопровождения тьютором: нуждается / не нуждается.

Дополнительные условия: _____

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дополнительные данные о ребёнке могут быть выданы по дополнительному запросу.

« ____ » _____ 20__ г.

Руководитель ПМПК _____

М.П.

Приложение № 5
к Порядку работы психолого-медико-педагогической комиссии
города Белогорск Амурской области

Руководителю психолого-медико-педагогической комиссии г. Белогорск

(ФИО руководителя ПМПК)

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающей (его) по адресу

(домашний адрес)

(контактный телефон)

заявление

Прошу обследовать моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

специалистами ПМПК, включая врача-психиатра.

С решением психолого-медико-педагогической комиссии согласна (согласен).

Подписывая данное заявление, я бессрочно даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение) городской ПМПК моих персональных данных и данных моего ребенка, указанных в заявлении, для целей делопроизводства и документооборота.

Для детей, достигших возраста 15 лет:

Я, _____
(ФИО полностью, дата рождения)

даю своё согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования меня специалистами ПМПК, включая врача-психиатра и обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных для обследования документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись родителей (законных представителей))

(ФИО родителей (законных представителей))