

Приложение 2
к постановлению администрации
Гудермесского муниципального
района от 27.03.2015 г. № 1213.

**Положение
о психолого-медико-педагогической комиссии
Гудермесского муниципального района**

1. Общие положения

1.1. Данное Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Гудермесского муниципального района (далее – ПМПК) разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. №1082 г. Москва "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии";

Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2009 № 95;

Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000г. № 27/901 «О психолого – медико - педагогическом консилиуме» (ПМПк) образовательного учреждения;

Письмом Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 03.03.2003 № 1511-ПК «О защите прав детей-инвалидов на образование»;

Письмом Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 4 сентября 1997 № 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I – VIII видов»;

Федеральным Законом от 24 июня 1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений»;

1.2. ПМПК возглавляет заместитель главы администрации Гудермесского муниципального района.

В состав комиссии входят: председатель ВК района, врач – психиатр, врач – офтальмолог, детский невролог, психолог, учитель – дефектолог, учитель – логопед, педагоги, социальный педагог.

При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

Состав и порядок работы комиссии утверждается соответственно органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, и органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования.

Количество комиссий определяется из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории, но не менее 1 комиссии в субъекте Российской Федерации. Количество, создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально – демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

2. Основные направления деятельности ПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ПМПК являются:

- а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) детей в возрасте от 3 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- б) подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;
- в) подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам

воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

д) оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида;

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

2.2. Организация взаимодействия с психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений Гудермесского муниципального района с целью отслеживания, корректировки и оценки эффективности рекомендаций ПМПК.

3. Состав ПМПК

3.1. Непосредственное управление и контроль ПМПК осуществляет руководитель - заместитель Главы администрации Гудермесского муниципального района.

3.2. Состав ПМПК (ежегодно на начало учебного года) определяется руководителем - заместителем Главы администрации Гудермесского муниципального района.

3.3. В состав ПМПК привлекаются специалисты с высшим образованием и опытом работы в должности не менее трех лет.

4. Организация деятельности ПМПК

4.1. Обследование детей и подростков осуществляется только с согласия и в присутствии законных представителей – родителей или лиц, их заменяющих. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ПМПК подтверждается их подписью в Журнале учета.

4.2. Прием несовершеннолетних на ПМПК осуществляется по предварительной записи. Предварительная запись – прием заявок осуществляется специалистами ПМПК. Заявка подается в письменном виде родителями (законными представителями), работниками образовательных учреждений, организаций и ведомств, заинтересованных в решении проблем ребенка. Заявка на ПМПК включает сведения о несовершеннолетнем:

фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения, место проживания, и причину направления на ПМПК.

4.3. Обследование детей проводится в помещениях комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

4.4. Обследование несовершеннолетних на ПМПК проводится в индивидуальном режиме. Бригада специалистов ведет комиссионный прием одного несовершеннолетнего.

4.5. На ПМПК родителями (законными представителями) предъявляются документы: свидетельство о рождении ребенка и документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка. Обязательным документом, для проведения обследования, является амбулаторная медицинская карта ребенка с заключением врача окулиста, оториноларинголога, врача - педиатра. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации) информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

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, другим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

4.6. Процедура обследования ребенка протоколируется специалистами ПМПК. В протоколе указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, 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.

4.7. На основании данных обследования ребенка, после обсуждения (консилиума) специалистами ПМПК, принимается решение об общем уровне психофизического развития, о соответствии или степени несоответствия нормативам развития и требованиям соответствующих образовательных программ, о характере отклонений в развитии ребенка. Специалистами ПМПК принимается коллегиальное решение о рекомендуемой, данному ребенку образовательной программы, об оптимальных условиях его развития, обучения, компенсации, коррекции, социальной адаптации.

4.8. Рекомендации по вопросам обучения, воспитания и лечения каждого ребенка даются с учетом его психофизических возможностей и индивидуальных особенностей, общего состояния здоровья и социальной ситуации развития.

4.9. Коллегиальное заключение с персональными заключениями и рекомендациями специалистов оформляется в течение 10 рабочих дней.

4.10. В особо сложных диагностических случаях, когда специалисты ПМПК не могут принять коллегиального решения в отношении конкретного ребенка, родителям (законным представителя) предлагается обследование в условиях региональной РЦДиК – республиканский центр диагностики и консультирования г. Грозный, пер. Радио, 1а.).

5. Документация ПМПК

5.1. В ПМПК ведется следующая документация:

- а) алфавитная книга;
- б) журнал записи детей на обследование; +
- в) журнал учета детей, прошедших обследование на ПМПК; +
- г) карта ребенка, прошедшего обследование; +
- д) протокол обследования ребенка; +
- е) журнал первичного учета несовершеннолетних, обратившихся в ПМПК.

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

Документы, указанные в подпунктах «е» и «д» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

5.2. Документация ПМПК ведется в соответствии с требованиями, предъявляемыми нормативно-инструктивными письмами и регламентом по делопроизводству.

5.3. По результатам обследования родителям (законным представителям) в день проведения диагностики выдается справка с указанием даты, регистрационного номера коллегиального заключения, даются рекомендации по обучению и воспитанию (по соответствующей образовательной программе).

Справка подписывается врачом – психиатром и учителем – дефектологом ПМПК после обследования ребенка. Справка является подтверждением факта обследования на ПМПК.

6. Права и обязанности работников ПМПК

6.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 3 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание федеральным учреждением медико- социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка – инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно - просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в

физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

6.2. Центральная комиссия (РЦДиК – республиканский центр диагностики и консультирования г. Грозный, пер. Радио, 1а.) осуществляет:

а) координацию и организационно – методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии.

6.3. Комиссия имеет право:

запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

6.4. Комиссия имеет бланки со своим наименованием.

6.5. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей – инвалидов, детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письмом 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 и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

6.6. 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:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации, организации осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолога – медико – педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого – медико – педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

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

6.7. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (далее – протокол).

6.8. 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.

6.9. 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.

6.10. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Территориальная комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

6.11. 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.

6.12. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или)

отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

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

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

6.13. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

6.16. 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 в центральную комиссию.

6.17. ПМПК может осуществлять свою деятельность (консультативную и диагностическую) как непосредственно в помещении ПМПК, так и в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

6.18. В пределах своей компетенции ПМПК осуществляет контроль за деятельностью ПМПК школы, организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптивным основным общеобразовательным программам.

6.19. Запрашивает и получает в установленном порядке информацию и материалы от организаций, относящихся к вопросам деятельности ПМПК.

6.20. Работники ПМПК имеют право на свободу выбора в использовании методик диагностики и коррекции отклонений в развитии.

6.21. Работники ПМПК имеют право получать необходимую методическую и консультативную помощь, республиканской ПМПК, повышать квалификацию, пользоваться Интернетом.

6.22. Работники ПМПК несут персональную ответственность за выполнение обязанностей, возложенных на них должностным регламентом.

7. Права и обязанности родителей (законных представителей) и специалистов ПМПК

7.1. Родители (законные представители) несовершеннолетних, проходящих обследование на ПМПК, имеют право:

- а) защищать законные права и интересы детей;
- б) получать консультативную помощь специалистов до, во время и по окончании обследования ребенка;
- в) получить итоговый документ – коллегиальное заключение ПМПК, для решения вопросов организации обучения и коррекционно-развивающей работы с ребенком;
- г) обратиться за разъяснениями относительно коллегиального заключения и/или персональных заключений специалистов к специалистам, проводившим обследование, к ответственному специалисту, к руководителю Управления образования;
- д) в случае несогласия с заключением и рекомендациями ПМПК, обратиться в республиканский РЦДиК – республиканский центр диагностики и консультирования г. Грозный, пер. Радио, 1а.

7.2 Родители (законные представители) несовершеннолетних, проходящих обследование на ПМПК, обязаны:

- а) зафиксировать свое согласие с проведением обследования своего ребенка на ПМПК в соответствующем Журнале;
- б) присутствовать при обследовании своего ребенка;
- в) предоставлять достоверную информацию, запрашиваемую специалистами ПМПК.

7.3 Родители (законные представители) несут ответственность в установленном законодательством порядке за сокрытие и/или предоставление ложной информации.

7.4 Обязанности специалистов ПМПК:

- а) планировать и осуществлять работу с учетом приоритетности интересов несовершеннолетних;
- б) реализовывать в своей профессиональной деятельности комплексный, междисциплинарный и дифференцированный подход;
- в) обеспечивать безопасность ребенка в процессе обследования и консультирования;

г) сохранять конфиденциальность сведений о ребенке и его семье, не разглашать третьим лицам информацию, ставшую известной в ходе выполнения своих профессиональных обязанностей;

д) осуществлять свою деятельность в соответствии с документами, регламентирующими работу ПМПК.

7.5 Специалисты ПМПК имеют право:

а) на защиту своих профессиональных интересов, чести и достоинства;

б) на свободу выбора и использования в работе с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями) методических материалов и инструментария в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации;

в) на получение достоверной информации от родителей (законных представителей) несовершеннолетнего для решения диагностических задач;

г) на методическую, консультативную и информационно-диспетчерскую помощь от коллег, специалистов смежных профессий, представителей иных ведомств, организаций, учреждений и структур для своевременного и качественного решения диагностических задач.