

УО / М.И.И.И.И.



АДМИНИСТРАЦИЯ НИЖНЕИНГАШСКОГО РАЙОНА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2018

пгт Нижний Ингаш

№ 688

Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии Нижнеингашского района

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Приказом Министерства образования и науки Красноярского края от 16.12.2014 г. № 50-04/1 «Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогической комиссии в Красноярском крае», в целях организации работы по выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Нижнеингашского района согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление администрации Нижнеингашского района от 28.04.2018 г. № 185 «Об утверждении Положения и состава психолого-медико-педагогической комиссии Нижнеингашского района»

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы района Р.Н. Крахмалёву.

4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава района



П.А.Малышкин

ПОРЯДОК
работы психолого-медико-педагогической комиссии
Нижнеингашского района

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Нижнеингашского района (далее - Порядок) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Нижнеингашского района (далее - комиссия) в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проживающих на территории Нижнеингашского района, проведения их комплексного 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.

1.2. Комиссия осуществляет свою деятельность на постоянной основе в пределах территории Нижнеингашского района.

1.3. Состав комиссии утверждается постановлением администрации Нижнеингашского района.

1.4. Организацию деятельности комиссии осуществляет Управление образования администрации Нижнеингашского района (далее – Управление образования).

1.5. Комиссия взаимодействует с органами местного самоуправления, государственными и негосударственными организациями по вопросам, отнесенным к полномочиям комиссии.

1.6. Комиссия работает в сотрудничестве с образовательными организациями, организациями, осуществляющими социальное обслуживание, медицинскими организациями и иными общественными организациями по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.7. Управление образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

2. Основные направления деятельности комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) 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;

б) 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;

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

г) оказание федеральным учреждениям 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 Нижнеингашского района;

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;

ж) оформление заключения о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним лицом, страдающим психическим расстройством, адаптированной образовательной программы в стационарной организации, осуществляющей социальное обслуживание лиц, страдающих психическими расстройствами.

2.2. Комиссия имеет право:

запрашивать у органов местного самоуправления, 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 Управление образования администрации Нижнеингашского района и администрацию района, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

2.3. Комиссия имеет бланк со своим наименованием.

3. Организация деятельности комиссии

3.1. Обследование детей, консультирование детей и их родителей

(законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

3.2. Комиссия проводит обследование детей в период с 1 сентября по 20 июня не реже одного раза в месяц.

3.3. Комиссия самостоятельно устанавливает сроки и периодичность проведения заседаний.

3.4. 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 образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

3.6. 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 согласии 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) психолого-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.

3.7. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (хранится не менее 5 лет после окончания его ведения);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (хранится не менее 5 лет после окончания его ведения);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (хранится не менее 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет);

г) протокол обследования ребенка (хранится не менее 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет).

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

3.9. 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 10-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

3.11. Обследование комиссией ребенка осуществляется в два этапа.

Первый этап обследования включает социально-педагогическое обследование - анализ первичной информации о ребенке, сбор информации о социальных условиях жизни ребенка, сбор анамнестических сведений.

Второй этап обследования включает медицинское обследование, психологическое обследование, педагогическое обследование, дефектологическое, логопедическое обследование, дополнительные обследования при необходимости.

3.12. 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.

В случае принятия решения комиссией о дополнительном обследовании ребенка оно проводится в другой день.

Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в краевую центральную комиссию.

В сложных диагностических случаях специалисты комиссии информируют родителей (законных представителей) о необходимости

пройти дополнительное обследование в специализированных медицинских организациях.

3.13. В ходе обследования ребенка 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.

3.14. В карте ребенка, прошедшего обследование, указывается перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами комиссии.

3.15. По итогам обследования проводится заседание комиссии, на котором родителей (законных представителей) знакомят с заключением комиссии.

На заседании комиссии, рассматривающей сложные диагностические случаи, могут присутствовать привлеченные эксперты (консультанты).

Заключение комиссии оформляется по форме согласно Приложению к Порядку.

3.16. В заключении комиссии, заполненном на бланке комиссии, 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 комиссией производится в отсутствие детей.

3.17. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, 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 на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

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

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.

Заключение комиссии действительно для представления в

соответствующие органы, организации в течение календарного года со дня его подписания.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания 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.

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

3.20. 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 комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

4. Порядок формирования состава комиссии

4.1. Комиссию возглавляет руководитель.

4.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с КГБУЗ «Нижнеингашская РБ».

Офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, невролог привлекаются к участию в заседании комиссии при наличии у детей патологии данного профиля.

4.3. Персональный состав комиссии утверждается постановлением администрации Нижнеингашского района.

Приложение
к Порядку работы
психолого- медико-
педагогической комиссии
Нижнеингашского района

БЛАНК ПМПК

ПСИХОЛОГО_МЕДИКО_ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
НИЖНЕИНГАШСКОГО РАЙОНА

663850, Красноярский край, Нижнеингашский района,
п. Нижний Ингаш, ул. Ленина, 164.
Тел.: 8 (39171)22492, 8(39171)21634

Заключение
психолого-медико-педагогической комиссии

Протокол обследования ребенка от _____ № _____
Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____ Возраст _____
Адрес места жительства (регистрации) _____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) _____

По результатам психолого-медико-педагогического обследования

(фамилия, имя, отчество ребенка)
имеет/не имеет особенности в физическом и (или) психическом развитии и
(или) отклонения в поведении.

Нуждается/не нуждается в создании условий для получения
образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на
основе специальных педагогических подходов.

Является/не является обучающимся с ограниченными возможностями
здоровья.

Рекомендовано:

Организация образовательного процесса

Форма получения образования	
Образовательная программа	
Формы и методы психолого-медико-педагогической помощи	

Специальные условия для получения образования
(нуждается/не нуждается)

Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования	
Предоставление услуг ассистента (помощника)	
Обеспечение доступа в здания организаций	
Другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательной программы	

Организация психолого-медико-педагогической помощи

Специалисты	Направление

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

М.П.

Заместитель руководителя психолого-медико- педагогической комиссии

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

Члены психолого-медико- педагогической комиссии

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

С рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен(-а), претензий к процедуре обследования не имею, копия заключения получена.

« ___ » _____ Г.

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись)

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии действительно в течение календарного года со дня его подписания.