

Утвержден приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 28 декабря 2012 г. № 847-И «Об утверждении состава и порядка работы центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области в 2013 году»

## **Порядок работы центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области**

### **1. Общие положения**

1. Порядок работы центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий Свердловской области (далее – Порядок) разработан на основании приказа Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 г. № 95 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регламентирует деятельность центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – комиссии).

2. Комиссии создаются в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

3. Состав и порядок работы комиссий утверждается приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области. Изменения в состав комиссий вносятся приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области.

4. Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия осуществляет свою деятельность в пределах Свердловской области, территориальные областные психолого-медико-педагогические комиссии осуществляют свою деятельность в пределах нескольких муниципальных образований Свердловской области (приложение).

5. Министерство общего и профессионального образования Свердловской области, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, информируют родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий.

6. Комиссии в своей деятельности руководствуются международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, законодательством в сфере образования, здравоохранения, защиты прав детей.

7. Контроль деятельности центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий осуществляет Министерство общего и профессионального образования Свердловской области.

## **2. Основные направления деятельности центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий**

8. Основными направлениями деятельности комиссий являются:

1) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания с учетом индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка и условий местного социума; подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

3) инициирование и содействие в организации условий развития, образования и социальной адаптации, адекватных индивидуальным особенностям ребенка;

4) 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;

5) осуществление экспертизы выполнения рекомендаций, качества коррекционно-развивающей работы с ребенком (не реже одного раза в год); при необходимости формирование предложений родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, специалистам служб психолого-педагогического и медико-социального сопровождения по улучшению организации коррекционно-развивающей и реабилитационной деятельности;

6) взаимодействие с образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, территориальными муниципальными психолого-медико-педагогическими комиссиями, психолого-медико-педагогическими консилиумами образовательных учреждений;

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

8) 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;

9) формирование информационной базы о детях с особыми образовательными потребностями с соблюдением требований Федерального

закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

10) создание информационной базы данных об образовательных учреждениях различных типов и видов, реализующих программы для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, об учреждениях социальной защиты населения, культуры, здравоохранения, физкультуры и спорта, осуществляющих сопровождение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

11) формирование предложений в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области по развитию системы образования с целью обеспечения ее доступности и адаптивности к уровням и особенностям развития детей; информирование Министерства общего и профессионального образования Свердловской области о фактах нарушения прав детей и законодательства в сфере образования и защиты прав детей.

9. Основными направлениями деятельности центральной комиссии также являются:

1) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных областных и территориальных муниципальных психолого-медико-педагогических комиссий;

2) проведение обследования детей по направлению территориальных (областных и муниципальных) комиссий, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной (областной или муниципальной) комиссии; конфликтные ситуации рассматриваются по письменному обращению родителей (законных представителей) в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области специалистами центральной комиссии в составе, определенном министерством в соответствии с характером конфликта;

3) формирование предложений в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области:

- по улучшению работы территориальных областных и территориальных муниципальных психолого-медико-педагогических комиссий;

- по развитию системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в Свердловской области, в том числе сети образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, территориальных областных комиссий.

### **3. Организация деятельности центральной и территориальных областных психолого-медико-педагогических комиссий**

10. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с утвержденными руководителем комиссии положением, разработанным на основании приказа Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 г. № 95 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и данного Порядка, должностными инструкциями руководителей и специалистов комиссии.

11. Комиссию возглавляет руководитель, в период его отсутствия –

заместитель руководителя.

12. В состав комиссий входят: работники Министерства общего и профессионального образования Свердловской области, педагоги-психологи, медицинские психологи, специальные психологи, учителя-дефектологи (олигофренопедагоги, тифлопедагоги, сурдопедагоги), учителя-логопеды, социальные педагоги, учителя начальных классов, медицинские сестры, сурдопереводчики, врачи (педиатры, неврологи, офтальмологи, ЛОР-сурдологи, ортопеды, психиатры, имеющие специализацию по детской психиатрии).

При необходимости в состав комиссий могут быть включены другие специалисты (юрист, педагог дошкольного образования, секретарь и другие).

Медицинские работники включаются в состав комиссий на основании предложений Министерства здравоохранения Свердловской области, руководителей учреждений здравоохранения, а также – учреждений образования, в которых врачи работают на постоянной основе и по совместительству.

13. Материально-техническое обеспечение, финансирование, организация деятельности комиссий осуществляются учреждениями, работниками которых являются руководители и члены комиссий. Комиссии обеспечиваются необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом.

14. Общее руководство деятельностью центральной комиссии осуществляет Министерство общего и профессионального образования Свердловской области. Для проведения обследования детей формируются профильные комиссии из специалистов, входящих в утвержденный состав центральной комиссии, с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка и специфики заявления.

Организация деятельности членов центральной комиссии – специалистов Свердловской областной клинической психиатрической больницы – осуществляется заместителем руководителя центральной комиссии – заведующим Центром психического здоровья детей Свердловской областной клинической психиатрической больницы.

15. Комиссии могут иметь свои бланки документов и печати с собственным наименованием или использовать бланки и печати учреждений, при которых они осуществляют свою деятельность.

16. Обследование детей комиссиями осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), а также по инициативе специалистов образовательных учреждений, органов здравоохранения, других организаций.

В случае инициативы обследования ребенка со стороны специалистов образовательных учреждений, органов здравоохранения и других организаций необходимо получение согласия родителей (законных представителей), оформленное в письменном виде.

17. Обследование детей осуществляется только в присутствии родителей (законных представителей).

18. Родители (законные представители) предъявляют в комиссию:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, установленный федеральным законодательством;

2) документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов

ребенка из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания населения, учреждений системы здравоохранения и других учреждений, в которых содержатся (обучаются и/или воспитываются) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

- 3) свидетельство о рождении ребенка;
- 4) амбулаторную карту ребенка;
- 5) копию личного дела ребенка из школы (если ребенок обучается);
- 6) индивидуальную карту учета динамики развития ребенка (при повторном и последующих обследованиях).

Законные представители ребенка, оставшегося без попечения родителей, воспитывающегося в семье опекуна (попечителя) или в приемной семье, дополнительно представляют акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или договор о передаче ребенка в приемную семью, заключенный в соответствии с Правилами заключения договора об осуществлении опеки или попечительства в отношении несовершеннолетнего подопечного, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

19. Родители (законные представители) передают в комиссию:

- 1) заявление о проведении обследования ребенка психолого-медико-педагогической комиссией от обоих родителей (законных представителей) или одного родителя (при наличии документов, подтверждающих, что он воспитывает ребенка один);
- 2) заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения, в котором ребенок обучается (при наличии);
- 3) выписку из истории развития ребенка с заключениями врача-педиатра, врача-невролога, врача-офтальмолога, врача-отоларинголога, врача-психиатра (при наличии);
- 4) педагогическое представление или характеристику (при наличии);
- 5) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, отражающие особенности его развития.

В случае необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке комиссия с согласия родителей (законных представителей) может направить запрос соответствующим медицинским специалистам и перенести обследование ребенка на другое время.

20. Обследование детей может проводиться как в помещениях комиссии, так и по месту их проживания и (или) образования (при наличии соответствующих условий).

21. 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.

22. В ходе обследования ребенка ведется протокол и оформляется заключение комиссии.

В протоколе указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных родителями (законными представителями), результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения комиссии.

В заключении фиксируются:

клинические особенности развития ребенка;  
 психическое состояние и данные психологического обследования и обследования речи ребенка;  
 особенности учебной деятельности;  
 выводы и рекомендации комиссии по организации образования и индивидуального психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка.

23. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (заместителем руководителя комиссии), заверяются печатью.

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.

24. В сложных случаях комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, а территориальная комиссия может направить ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

25. Комиссией ведется следующая документация:

- 1) журнал предварительной записи детей на обследование (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);
- 2) журнал учета детей, прошедших обследование (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);
- 3) карта ребенка, прошедшего обследование (хранится не менее 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет);
- 4) протокол обследования ребенка (хранится не менее 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет);
- 5) заключения комиссии;
- 6) экспертные заключения о выполнении рекомендаций, качества коррекционно-развивающей работы с детьми;
- 7) аналитические материалы;
- 8) соглашения и договоры с органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными и иными учреждениями, родителями (законными представителями).

Сохранение сведений на бумажном носителе является обязательным.