



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

02.12.2014

№ 1124

Великий Новгород

Об утверждении Порядка работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области

В соответствии с пунктом 5 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

утвердить по согласованию с департаментом здравоохранения Новгородской области прилагаемый Порядок работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области.

Руководитель департамента

А.А. Осипов

УТВЕРЖДЕН

приказом департамента
образования и молодежной
политики Новгородской области
от 02.12.2014 № 1124

**ПОРЯДОК
работы психолого-медико-педагогических комиссий
на территории Новгородской области**

1. Общие положения

1.1. Порядок работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области (далее Порядок) регламентирует деятельность центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий, действующих на территории Новгородской области (далее соответственно центральная ПМПК, территориальные ПМПК).

1.2. Психолого-медико-педагогические комиссии (далее ПМПК) создаются 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. ПМПК являются структурными подразделениями центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее ЦППМС). Учредителем ЦППМС является Новгородская область. Функции и полномочия учредителя ЦППМС от имени Новгородской области осуществляет департамент образования и молодежной политики Новгородской области (далее департамент).

1.4. Центральная ПМПК обслуживает детское население Новгородской области. Территориальные ПМПК обслуживают детское население муниципальных районов, городского округа.

Перечень ПМПК указан в приложении № 1 к Порядку.

1.5. Составы ПМПК утверждаются приказом департамента. Включение врачей в составы ПМПК осуществляется по согласованию с департаментом здравоохранения Новгородской области.

1.6. Составы территориальных ПМПК формируются из расчета 1 состав специалистов на 10 тысяч детей, проживающих на территории обслуживаемой ЦППМС.

1.7. Департамент, органы, осуществляющие управление в сфере образования муниципальных районов, городского округа, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее образовательные орга-

низации), ЦППМС информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ПМПК.

1.8. 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.

1.9. Медицинское обследование детей, направленных на ПМПК, осуществляется в медицинских организациях, расположенных по месту жительства (регистрации) детей.

2. Основные направления деятельности и права ПМПК

2.1. 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;

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) отклонениями в поведении;

участие в разработке индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;

осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проживающих на территории деятельности ПМПК;

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. Основными направлениями деятельности центральной ПМПК, кроме указанных в пункте 2.1 Порядка, являются:

координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных ПМПК;

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

2.3. ПМПК имеют право:

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

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));

вносить в департамент предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

2.4. ПМПК имеют печать и бланки со своим наименованием.

3. Порядок формирования ПМПК

3.1. ПМПК возглавляет руководитель, который назначается из числа специалистов, имеющих высшее профессиональное образование по направлению деятельности.

3.2. Руководитель ЦППМС несет ответственность за организацию деятельности ПМПК, подбор квалифицированных кадров, соблюдение работниками ПМПК трудовой дисциплины.

3.3. В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-логопед, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав ПМПК могут быть включены и другие специалисты.

3.4. Члены ПМПК должны иметь необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности, и подтверждена документами об образовании.

4. Организация работы ПМПК

4.1. 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 территориальных ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских ор-

ганизаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей) детей;

в центральной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) в случае обжалования родителями (законными представителями) заключения территориальной ПМПК или по направлению территориальных ПМПК с письменного согласия родителей (законных представителей).

4.2. Предварительная запись на проведение обследования осуществляется родителями (законными представителями) детей.

4.3. Родители (законные представители) детей 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 комиссии;

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 организации, 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) 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 (для обучающихся образовательных организаций);

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

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

4.5. С родителями (законными представителями) ребенка составляется договор о проведении обследования.

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

4.7. В ПМПК ведется следующая документация:

журнал записи детей на обследование;

журнал учета детей, прошедших обследование;

карта ребенка, прошедшего обследование;

протокол обследования ребенка по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

Журнал записи детей на обследование, журнал учета детей, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Карта ребенка, прошедшего обследование, протокол хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

4.8. 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.

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

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

Территориальные ПМПК в случае необходимости направляют детей для проведения обследования в центральную ПМПК.

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

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

4.12. Присутствие третьих лиц на заседании ПМПК без письменного согласия родителей (законных представителей) не допускается. В случае согласия родителей (законных представителей) на присутствие третьих лиц, гарантия конфиденциальности сведений о ребенке подтверждается подписью данного лица.

4.13. В ходе обследования ребёнка ведётся протокол обследования ребёнка, в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, и заключение ПМПК.

4.14. 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.

4.15. По окончании обследования ребенка специалистами ПМПК руководитель ПМПК организует коллегиальное обсуждение результатов обследования ребенка.

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

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

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

4.17. Руководитель ПМПК знакомит родителей (законных представителей) с заключением ПМПК. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

Представленное родителями (законными представителями) заключение ПМПК является основанием для создания органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении ПМПК условий для обучения и воспитания детей.

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

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

4.20. Родители (законные представители) имеют право:

присутствовать при обследовании детей в ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении 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;

в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обжаловать его в центральную ПМПК.

Приложение № 1

к Порядку работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области

**ПЕРЕЧЕНЬ
психолого-медико-педагогических комиссий Новгородской области**

№ п/п	Наименование психолого-медико-педагогических комиссий Новгородской области	Обслуживаемая территория
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия		
1.	Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Новгородский областной центр психолого-медико-социального сопровождения»	Новгородская область
Территориальные психолого-медико-педагогические комиссии		
2.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-медико-социального сопровождения №1	Боровичский, Любытинский, Мошенской, Хвойнинский муниципальные районы
3.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции №2	Валдайский, Крестецкий муниципальные районы
4.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра диагностики и консультирования № 4	Демянский, Маревский муниципальные районы
5.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра диагностики и консультирования №10	Окуловский муниципальный район
6.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»	В. Новгород, Батецкий, Новгородский, муниципальные районы
7.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-медико-социального сопровождения №13	Пестовский муниципальный район

№ п/п	Наименование психолого-медико-педагогических комиссий Новгородской области	Обслуживаемая территория
8.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-медико-социального сопровождения №14	Солецкий, Шимский муниципальные районы
9.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-медико-социального сопровождения №15	Волотовский Парфинский Поддорский, Старорусский, Холмский муниципальные районы
10.	Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия государственного областного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, центра психолого-медико-социального сопровождения №18	Чудовский, Маловишерский муниципальные районы

Приложение № 2

к Порядку работы психолого-медико-педагогических комиссий на территории Новгородской области

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

Дата обследования _____

Регистрационный № _____

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3. Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающего инвалидность) _____

4. Адрес места регистрации _____

5. Адрес места проживания _____

6. Контактный телефон _____

7. Перечень документов, представленных для проведения обследования (копия свидетельства о рождении, характеристика на ребенка, выписка из истории развития ребенка)

8. Образовательное учреждение (ОУ, класс, программа обучения, дублирование классов)

9. До поступления в школу посещал: ДОУ, программа обучения _____

10. Кем направлен на обследование _____

11. Причина обращения _____

12. Предыдущее заключение ПМПК: № _____ от _____

Рекомендовано

Сведения о выполнении рекомендаций ПМПК _____

13. Обследование проведено специалистами психолого-медико-педагогической комиссии: _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ПЕДАГОГОМ - ПСИХОЛОГОМ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

1. Поведение ребенка в процессе обследования _____

2. Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

3. Гнозис (восприятие) _____

4. Особенности мнестической деятельности _____

5. Особенности внимания _____

6. Темп деятельности, работоспособность _____

7. Характеристика моторики _____

8. Характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций _____

9. Особенности латерализации _____

10. Особенности речевого развития _____

11. Сформированность представлений о пространственных отношениях _____

12. Мышление _____

13. Эмоционально-личностные особенности ребенка _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Педагог-психолог _____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА УЧИТЕЛЕМ-ЛОГОПЕДОМ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

1. Родной язык в семье ребенка _____

2. Артикуляционный аппарат _____

* строение _____

* подвижность органов артикуляции _____

3. Импрессивная речь _____

4. Особенности фонематических процессов:

* _____

звукоразличение _____

* звуковой анализ и синтез _____

* фонематические представления _____

5. Экспрессивная речь (активность, темп, ритм, интонация, особенности голоса, др.) _____

Звуковая сторона речи

Состояние звукопроизношения (изолировано, в слогах, в словах, в речи)

свистящие _____ шипящие _____

аффрикаты _____ соноры _____

другие звуки _____

Слоговая структура _____

слова _____

Лексическая сторона речи

а) Пассивный словарь _____

б) Активный _____

словарь _____

* количественный объем _____

* качественное употребление _____

Грамматический строй речи

* употребляемые предложения, конструкции _____

* словоизменение _____

* словообразование _____

Связная речь _____

6. Письмо (особенности графики, специфические и неспецифические ошибки) _____

7. Чтение (техника, темп, понимание, характеристика ошибок) _____

8. Особенности речи, связанные с заиканием _____

Заключение _____**Рекомендации** _____

Учитель-логопед _____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА УЧИТЕЛЕМ-ДЕФЕКТОЛОГОМ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата обследования _____

Особенности поведения в ситуации обследования _____

1. Знания и представления о себе и окружающем мире _____

3. Пространственные и временные представления _____

4. Особенности мыслительной деятельности _____

5. Уровень развития речи _____

6. Навык чтения _____

7. Состояние общей и мелкой моторики, графической деятельности _____

8. Знания по русскому языку (понимание правил и способность пользоваться правилами) _____

9. Знания по математике (сенсорные эталоны у дошкольников) _____

10. Знания по другим предметам (конструктивно-практическая деятельность у дошкольников) _____

11. Работоспособность _____

Темп деятельности _____

Особенности внимания _____

12. Обучаемость и способы выполнения заданий _____

13. Отношение к учению _____

14. Сформированность социально-бытовой ориентировки _____

Заключение _____

Учитель-дефектолог _____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА СОЦИАЛЬНЫМ ПЕДАГОГОМ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____
 Дата обследования _____

1. Состав семьи (члены семьи, другие лица, проживающие вместе с ребенком) _____

ФИО матери (законного представителя) _____

Возраст _____ Образование _____
 профессия _____
 Род занятий в настоящее время _____

ФИО отца (законного представителя) _____

Возраст _____ Образование _____
 профессия _____
 Род занятий в настоящее время _____

Другие дети в семье _____

Приемные дети в семье _____

2. Структура семьи (полная/неполная; мать-одиночка; приемный ребенок; отчим/мачеха, малообеспеченная, многодетная, члены семьи с инвалидностью и т.п.);

3. Динамика семьи, особенности внутрисемейного взаимодействия (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.) _____

4. Бытовые условия жизни ребенка (жилищные условия, питание, одежда, наличие индивидуального места для сна, наличие условий для учебных или игровых занятий) _____

6. Обеспеченность, социально-правовая защищенность ребенка в семье _____

7. Кто из родственников проводит больше времени с ребенком _____

Заключение _____

Социальный педагог _____ (И.О. Фамилия)
 (подпись)

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА ВРАЧАМИ

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

1. Заключение врача-офтальмолога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

2. Заключение врача-оториноларинголога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

3. Заключение врача-невролога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП

4. Заключение врача-ортопеда

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

МП

5. Заключение врача-сурдолога

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

МП

6. Заключение врача-психиатра

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию _____

(подпись) (И.О. Фамилия)

МП

7. Заключение врача-педиатра

Дата обследования _____

Жалобы _____

Данные осмотра, диагноз _____

Рекомендуемая программа обучения _____

Рекомендуемые медицинские мероприятия, рекомендации по дополнительному обследованию

_____ (И.О. Фамилия)

(подпись)

МП
