

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«29» июня 2015 года № 611/1
г. Калининград

Об организации работы психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и в целях координации и организационно-методического обеспечения деятельности территориальных комиссий муниципальных образований Калининградской области п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Положение о порядке работы психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан (далее – комиссия) согласно приложению.

2. Директору государственного автономного образовательного учреждения Калининградской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр диагностики и консультирования детей и подростков» Ю.В. Кузьминой организовать деятельность комиссии в соответствии с Положением о комиссии.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Калининградской области:

1) обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности комиссии, ее месте нахождения, порядке и графике работы.

2) при необходимости организовать деятельность территориальных комиссий в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

4. Признать утратившим силу приказ Министерства образования Калининградской области от 30 декабря 2010 года № 1227/1 «О психолого-медико-педагогических комиссиях, действующих на территории Калининградской области».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования С.Г. Шишко.

Временно исполняющая обязанности
министра образования
Калининградской области

С.С. Трусенёва

Приложение
к приказу Министерства
образования Калининградской
области от «29» июня 2015 г.
№ 611/1

Положение
о порядке работы психолого-медико-педагогической комиссии
Калининградской области по оказанию психолого-медико-педагогической
помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей
с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан

1. Общие положения

1. Настоящее Положение регламентирует порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан (далее - комиссия).

2. Комиссия осуществляет функции и полномочия центральной психолого-медико-педагогической комиссии по отношению к территориальным комиссиям муниципальных образований Калининградской области.

3. Комиссия действует в рамках полномочий, определенных настоящим положением, и осуществляет свою деятельность на территории Калининградской области.

4. Комиссия не является юридическим лицом. Осуществление функций комиссии возложено на государственное автономное образовательное учреждение Калининградской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр диагностики и консультирования детей и подростков» (далее - учреждение).

5. Комиссия имеет бланки со своим наименованием и печать.

6. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

7. В случае создания территориальной психолого-медико-педагогической комиссии порядок её деятельности определяют органы местного самоуправления муниципальных образований Калининградской области.

8. Рекомендации комиссии обязательны для территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

9. Комиссия работает во взаимодействии с органами государственной власти, образовательными организациями, медицинскими организациями, организациями социальной защиты населения, общественными организациями (фондами, ассоциациями) по вопросам всесторонней помощи

детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

10. Методическое руководство работой комиссии осуществляется учреждением.

11. Информирование родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии осуществляют Министерство образования Калининградской области, органы местного самоуправления, образовательные организации на территории Калининградской области.

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

13. Местонахождение комиссии: 236022, г. Калининград, ул. Гостиная, д. 7.

Телефоны: 8 (4012) 93-42-91; 8 (4012) 93-43-66.

Электронная почта: kaliningrad_cdik@mail.ru

2. Основные направления деятельности комиссии

14. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

1) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) 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;

2) подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

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

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

5) 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) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

7) проведение обследования детей по направлению образовательной организации или организации социального обслуживания, или медицинской организации, или территориальных комиссий, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключений территориальных комиссий;

8) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Калининградской области;

9) оказание консультативной помощи детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, а также родителям (законным представителям) по вопросам психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе о правах детей и их родителей (законных представителей).

15. Министерство образования Калининградской области имеет право:

1) запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, органов местного самоуправления, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления деятельности комиссии;

2) 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).

3. Организация деятельности комиссии

16. Комиссия проводит обследование детей с 15 августа текущего года по 15 июня следующего года.

17. Прием детей на диагностику и консультирование осуществляется в сопровождении родителей (законных представителей) и по письменному заявлению родителей (законных представителей) о проведении обследования ребенка в комиссии. Медицинское обследование детей, достигших 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

18. На комиссию предъявляются следующие документы:

- заявление родителя (законного представителя) ребенка о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

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

- направление образовательной организации, или организации социального обслуживания, или медицинской организации, или территориальных комиссий, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключений территориальных комиссий;

- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации по форме согласно приложению № 1 к настоящему положению 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);

- подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) или амбулаторная медицинская карта ребенка;

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

- справка из бюро медико-санитарной экспертизы - при наличии инвалидности у 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.

19. Запись на подачу документов на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется по телефонам учреждения: 8 (4012) 93-42-91; 8 (4012) 93-43-66.

20. 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 записи на обследование ребенка.

21. 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.

22. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

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

24. В тех случаях, когда не представляется возможным принять окончательное решение о состоянии ребенка, организуется диагностическое обучение. В этих целях ребенок также может быть направлен с согласия родителей (законных представителей) в стационар медицинской организации или определен в специальную (коррекционную) образовательную организацию, при согласии родителей (законных представителей).

25. 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).

26. По результатам обследования комиссия оформляет заключение по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению.

27. В заключении указываются:

1) 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;

2) 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.

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

29. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), всеми членами комиссии и заверяется печатью. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

30. Копия заключения комиссии по согласованию с родителями (законными представителями) детей, выдается им под роспись или направляется по почте с уведомлением о вручении.

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

32. Заключение комиссии действительно для представления в органы местного самоуправления, образовательные организации, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей в течение календарного года с даты его подписания.

4. Состав комиссии

33. Комиссию возглавляет председатель.

34. В состав комиссии входят: педагоги-психологи, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учителя-логопеды, детские психиатры, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный

педагог. При необходимости в состав комиссии могут быть включены и иные работники.

35. Состав комиссии утверждается приказом Министерства образования Калининградской области.

36. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Калининградской области.

37. 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.

5. Документация комиссии

38. Комиссией ведется следующая документация:

- 1) журнал предварительной записи детей на обследование;
- 2) журнал учета детей, прошедших обследование;
- 3) карта ребенка, прошедшего обследование;
- 4) протокол обследования ребенка.

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

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

Приложение № 2 к
Положению о порядке работы
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области
по оказанию психолого-медико-
педагогической помощи и определению
форм дальнейшего обучения и
воспитания детей с ограниченными
возможностями здоровья и
несовершеннолетних граждан

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

(наименование образовательной организации)

Протокол № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Класс/группа _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Причины направления на ПМПк:
жалобы родителей _____

мнение учителя _____

Документы, представленные на консилиум: _____

Заключения специалистов консилиума

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Педагог/Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

Медицинский работник: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСИЛИУМА

Руководитель ПМПк (подпись/расшифровка)

Члены ПМПк (должность/подпись/расшифровка)

М.П.

Приложение № 2 к
Положению о порядке работы
психолого-медико-педагогической
комиссии Калининградской области
по оказанию психолого-медико-
педагогической помощи и определению
форм дальнейшего обучения и
воспитания детей с ограниченными
возможностями здоровья и
несовершеннолетних граждан

Министерство образования Калининградской области

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

к протоколу № _____ психолого-медико-педагогической комиссии
Калининградской области по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и
определению форм дальнейшего обучения и воспитания детей с ограниченными
возможностями здоровья и несовершеннолетних граждан
от « _____ » 20__ г.

Фамилия ребёнка _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Домашний адрес _____

Где и когда обследован ранее _____ инвалидность _____

Что посещает ребёнок: ДОО _____, школу _____, класс _____, другую ОО _____,
неорганизован

Основная причина обращения _____

I. Общие сведения о ребёнке и семье (социальный анамнез)

Семья: полная, неполная, опекунская, патронатная, гос. воспитание,

Число детей в семье - _____, наш ребёнок 1 2 3 4 5

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия, брак)

Мать _____

Отец _____

Язык в семье: основной - _____, второй - _____

Анамнестические данные о ребенке: посещал ДОО _____

Основная проблема _____

II. Особенности развития ребёнка (по представленным документам)

Способность к коммуникации:

- речь (особенности, специальные условия и требования)
- установление контакта

Способности к сенсорному восприятию:

- слух (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, требования к размещению в классе)
- зрение (особенности зрительного восприятия, требования к размещению в классе).

Способность к передвижению (состояние опорно-двигательного аппарата; специальные требования):

Навыки самообслуживания:

III. Психическое состояние и данные психологического обследования

Поведение ребёнка в процессе обследования (контактность, ориентация на совместную работу, критичность к результатам выполнения заданий, общая мотивация).

Особенности эмоционально-волевой сферы (протекание эмоционального процесса: нарушения эмоций, аффекты, депрессии, эмоциональная неадекватность; протекание волевого процесса: упрямство, внушаемость, импульсивность, капризы, негативизм).

Сформированность социально-бытовой ориентировки (знание адреса, возраста, состава семьи, понимание родственных связей, представления об окружающем и точность этих представлений в соответствии с возрастом).

Исследование восприятия

Особенности восприятия времени: выявляется возможность построения последовательного автоматизированного ряда и соотнесение с признаками (времени года, месяца, дней недели, времени суток).

Особенности зрительного восприятия (сюжетных картин, графических стимулов, зашумленных, специальных и недорисованных предметов, знание цвета).

Восприятие пространства (различие правой и левой стороны, сложение фигуры по образцу, картинки, разрезанной на части).

Исследование внимания (**объём произвольного внимания, устойчивость, переключаемость, концентрация**).

Исследование памяти (**объём кратковременного и отсроченного запоминания, наличие привнесённых и видоизменённых элементов**)

Слухоречевая память

Зрительная память

Исследование мышления.

Протекание мыслительного процесса (установление последовательности событий в сериях сюжетных картин и понимание скрытого в них смысла; выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; характер отношений при установлении аналогий; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла пословиц и метафор).

Особенности мыслительной деятельности: наличие затруднений в протекании мыслительных операций – анализа, синтеза, обобщения; состояние видов мыслительной деятельности (определяется уровень сформированности наглядно-действенного, наглядно-образного, логического мышления).

IV. Обследование речи

Особенности речевого развития (звукопроизношение, состояние просодии, слоговая структура слова, фонематический слух, навыки звукового анализа, импрессивная речь, экспрессивная речь, грамматический строй, связная речь).

V. Особенности учебной деятельности

Чтение (способ чтения, качество чтения, характер ошибок, понимание прочитанного, умение делать выводы по тексту).

Русский язык (сформированность графических навыков и характер ошибок при письме под диктовку; сформированность анализа на фонетическом, морфологическом и синтаксическом уровнях; умение сформулировать правило).

Математика (предел знания последовательности чисел натурального ряда, умение назвать их в обратном порядке; соотношение числа и цифры; знание вычислительных приёмов; использование математической терминологии; решение простых, составных, типовых задач)

Характер деятельности (целенаправленность, возможность сосредоточения на конкретном задании, неравномерность деятельности, импульсивность, инертность и т.п.)

VI Заключение

Основная проблема:

Рекомендации по организации воспитания и обучения:

Председатель комиссии *

Педиатр

Невролог

Психиатр

Психолог

Педагог-дефектолог

Педагог-дефектолог (логопед)

Социальный педагог

МП.

Секретарь ПМПК

На комиссии присутствовали родители: мать....., отец.....
или законные представители:.....
К процедуре обследования претензий не имеют /

С выводами комиссии ознакомлены, согласны / не согласны.....:

.....

.....

мать.....(.....) **отец**.....(.....)

или законные представители:(.....)