



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ
(МИНОБРАЗОВАНИЯ КРЫМА)

П Р И К А З

26.11.2014 г.

№ 314

г. Симферополь

**Об утверждении Порядка организации
деятельности Центральной психолого-
медико-педагогической комиссии
Республики Крым**

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Порядок организации деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым (прилагается).
2. Управлению по защите прав детей (Трифанов С.И.) довести данный Порядок до сведения Крымского республиканского учреждения «Методический центр психолого-медико-педагогического сопровождения», органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования.
3. Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым в своей деятельности руководствоваться данным Порядком.
4. Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования:
 - 4.1. Довести данный Порядок до сведения руководителей территориальных психолого-медико-педагогической комиссий.
 - 4.2. Разработать и утвердить порядок организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогической комиссий.
5. Данный приказ вступает в силу с 01 января 2015 года.

6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на начальника управления по защите прав детей Трифанова С.И.

Министр

Н.Г. Гончарова

**Порядок организации деятельности
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Республики Крым**

1. Данный порядок определяет требования по организации деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым (далее – комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. Комиссия создается 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.

3. Комиссия входит в состав Государственного бюджетного учреждения Республики Крым, осуществляющего обучение «Крымский республиканский центр психолого-педагогического и медико-социального сопровождения», которая создается Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым, и осуществляет свою деятельность в пределах территории Республики Крым.

5. Комиссию возглавляет руководитель.

6. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, психиатр детский, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Крым.

7. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым.

8. Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым, органы управлений образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – территориальные комиссии) информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

9. 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.

10. Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

11. 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; в исключительных случаях допускается проведение обследования детей старше 18 лет, обучающихся в различных образовательных организациях;

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) нарушениями поведения;

г) оказание медицинским учреждениям содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения, проживающих на территории Республики Крым;

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.

12. Центральная комиссия, кроме установленных пунктом 11 настоящего положения основных направлений деятельности, 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.

13. Комиссия имеет право:

а) запрашивать у исполнительных органов государственной власти Республики Крым, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) 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);

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии и территориальных комиссий в Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования.

14. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

15. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, адаптированные образовательные 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).

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

17. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

18. Проведение заседания комиссии осуществляется по записи в соответствии с утвержденным графиком.

19. 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 (приложение 1) ;

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) (приложение 2) ;

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) с психолого-педагогической характеристикой на обучающихся, выданной образовательной организацией (приложение 3);

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

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

21. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется непосредственно при подаче документов, по телефону со слов родителей (законных представителей) ребенка.

22. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (приложение 4) ;

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 5) ;

в) карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 6) ;

г) протокол обследования ребенка (далее – протокол) (приложение 7) .

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

23. 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 непосредственно во время записи, либо в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

24. 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.

25. 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.

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

27. 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.

28. По окончании обследования ребенка родителям (законным представителям) выдается заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по образовательному маршруту для представления в соответствующие органы, организации.

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

а) 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;

б) 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.

30. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов выбора образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка.

31. 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 на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

32. 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.

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

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.

34. Заключение комиссии действительно для представления в соответствующие органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. В случае своевременного предъявления заключения психолого-медико-педагогической комиссии в соответствующие органы и организации и отсутствия в нем сроков по динамическому наблюдению, повторное прохождение психолого-медико-педагогической комиссии не требуется.

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

36. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать

свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) 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) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Республики Крым.

Приложение 1

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Республики Крым
(штамп ПМПК)

Руководителю _____
(официальное наименование ПМПК)

(Ф.И.О. законного представителя (полностью)
проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами ПМПК _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место регистрации ребенка)

(образовательная организация, класс (группа)

Ознакомлен с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

* С рекомендациями специалистов _____
(согласен/не согласен)

* Претензий к обследованию _____
(имею/не имею)

Дата _____

Подпись родителей _____

***Примечание: заполняется после проведения обследования**

Приложение 2

Руководителю Центральной психолого-
медико-педагогической комиссии
Республики Крым

**Направление
на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

На ЦПМПК направляется _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)
обучающийся/обучающаяся _____ класса (группы)
(нужное подчеркнуть)

_____ (наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,
_____ медицинской организации, другой организации)

Причина(ы) направления на ЦПМПК _____

Руководитель
организации
М.П

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Исполнитель
контактный телефон

2. Психиатр _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

3. Офтальмолог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

4. Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

5. Невролог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

6. Хирург (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

7. Медико-генетическая консультация (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

8. Другие специалисты _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Журнал записи детей на обследование Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

№ пп	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Адрес регистрации/фактическог о проживания	Образовательная организация класс, группа	ФИО родителя (законного представителя)	Контактный телефон
1	2	3	4	5	6	7
Дата ЦПМПК: _____						
1.						
2.						

Государственного бюджетного учреждения Республики Крым,
 осуществляющее обучение, «Крымский республиканский центр психолого-педагогического
 и медико-социального сопровождения»
 Центральная психолого-медико- педагогическая комиссия

**КАРТА РЕБЕНКА,
 прошедшего обследование**

№	Дата обследования	№ протокола
1		
2		
3		
4		
5		

Инвалидность

Диспансерный учёт

Ф.И.О. _____

Дата рождения «___» _____ 20__ г.

Домашний адрес _____

Сведения о родителях _____

Контактный телефон _____

Анамнез _____

Диагноз при поступлении (основной) _____

Сопутствующий диагноз _____

Психический статус _____

Особенности социально-бытовой адаптации _____

Диагноз после обследования _____

Протокол обследования ребенка
Центральной психолого-медико-педагогической комиссией № _____
от «___» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации / фактического проживания, телефон _____

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

Кем направлен на комиссию (из семьи, организации) _____

Место обучения _____

Перечень представленных документов:

- свидетельство о рождении (паспорт) ребенка
- документы, удостоверяющие личность родителей (законных представителей)
- амбулаторная карта (выписка)
- врачебное заключение
- документы ПМПк образовательной организации

Ф.И.О. родителей (законных представителей), возраст:

Мать _____

Отец _____

Результаты обследования

Данные психологического обследования

Данные логопедического обследования

Знания и навыки по программному материалу

Данные по результатам обследования ребенка с нарушением зрения

Данные по результатам обследования ребенка с нарушением слуха

Диагноз

Заключение комиссии:

Рекомендации комиссии по организации специальных условий обучения и воспитания и оказания психолого-медико-педагогической помощи

Рекомендации по дополнительному обследованию в государственных учреждениях здравоохранения

Особые мнения специалистов (при наличии):

М.П.
Руководитель комиссии _____

Члены комиссии

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

С заключением ЦПМПК ознакомлен(а)

С заключением ЦПМПК _____
согласен/не согласен

Подпись родителей (законных представителей) _____

Форма согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**Согласие родителей
(законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, _____,

Ф.И.О.

проживающий по адресу: _____

паспорт: № _____ серия _____, выдан кем _____

_____ дата выдачи _____,
являясь законным представителем (опекуном)**Ф.И.О. ребенка**

_____, дата рождения, на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое государственному бюджетному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – министерству образования и науки, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), обезличивание, блокирование, **с целью** (проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики, другое)

(нужное подчеркнуть или вписать)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;
- данные медицинской карты;
- документов об обучении;
- данные характеристики;
- данные заключений специалистов школьного ПМПконсилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР.

Настоящее согласие действует с момента подписания.

Подпись: _____ / Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____

КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Республики Крым

Местонахождение (адрес): г. Симферополь, ул. Федько, 4/29
Телефон: (0652) 27-63-32

от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

Выдано _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Число, месяц, год рождения, полных лет: _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

М.П.
Руководитель комиссии _____

Члены комиссии

С заключением ЦПМПК _____
согласен/не согласен

Подпись родителей (законных представителей) _____