

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
КОНСТАНТИНОВСКОГО РАЙОНА»

ПРИКАЗ

8 февраля 2016 г

г. Константиновск

№ 41

Об организации деятельности районной
психолого-медико-педагогической комиссии в 2016 г.

В соответствии с законами Российской Федерации от 20.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», а основании приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2013 года №1314 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам основного общего образования», от 25 декабря 2013 года №1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по общеобразовательным программам среднего общего образования», от 30 августа 2013 года №1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года №723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082, приказом общего и профессионального образования Ростовской области от 09.07.2014 года №464 «Об утверждении Порядка работы областной психолого-медико-педагогической комиссии Ростовской области», приказом МУ «Отдел образования Администрации Константиновского района» от 29.09.2014 года №325 «Об утверждении Порядка работы районной психолого-медико-педагогической комиссии Константиновского района» в целях обеспечения первичной комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям на территории муниципального образования «Константиновский район»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить работу районной постоянно действующей внештатной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с Порядком работы районной ПМПК Константиновского района.
2. Утвердить состав районной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК):
 - Т. А. Шабанова - председатель ПМПК;члены комиссии:
 - С.В. Арешев - врач психиатр Шахтинского филиала ГУЗ «Психоневрологический диспансер» Ростовской области
 - З.Н. Лупонос - логопед МБДОУ №1 детский сад «Аленушка»;
 - В.Н. Матросова – педагог-психолог МБОУ СОШ №2;
 - Т.В. Жох – дефектолог, МБДОУ №4 детский сад «Золотой ключик»;
3. Обеспечить порядок массового обследования детей районной ПМПК на базе кабинета психолога МБОУ СОШ №2 с 9.00:
 - школьный возраст – по четвергам, в период до 25.04.2016г., график составить на основании предоставленных заявок и Карт развития ребенка;
 - дошкольный возраст: на основании заявок и Карт развития ребенка, на базе МБДОУ, в соответствии с графиком
 - МБДОУ №1 «Аленушка» – 25-29 апреля 2016
 - МБДОУ №2 «Ладушки» – 23-25 мая 2016
 - МБДОУ №3 «Солнышко» – 16-20 мая 2016
 - МБДОУ №4 «Золотой ключик» – 10-13 мая 2016
 - МБДОУ №5 «Улыбка» - 26-30 мая 2016
4. Руководителям образовательных организаций района:
 - 4.1. Обеспечить в дни заседаний участие в работе членов ПМПК.
 - 4.2. Обеспечить выявление выпускников с ограниченными возможностями здоровья по определению необходимых условий при проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья в форме единого государственного экзамена и(или) государственного выпускного экзамена в пункте проведения экзаменов, подготовку документов и своевременное направление на ПМПК (Приложение 1.1.)
 - 4.3. Обеспечить прохождение детьми-инвалидами ПМПК для организации обучения с использованием дистанционных технологий до 15.05.2016г (Приложение 1.2.)
 - 4.4. Обеспечить выявление детей с недостатками физического и умственного развития, подготовку необходимых документов (Приложения 1-6) и своевременное направление детей на ПМПК в указанные сроки.
 - 4.5. Статистический отчет о деятельности консилиумов образовательных организаций сдать до 20.05.2016г. (Приложение 9)
 - 4.6. Мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК сдать до 1.11.2016г. (Приложение 8)

4.7. Организовать переосвидетельствование детей в связи с переводом или выводом из специальных коррекционных классов, групп компенсирующего вида ДООУ, а также детей, нуждающихся в индивидуальном обучении на дому, на основании заключений ПМПК в соответствии с графиком.

4.8. Провести предварительное комплектование классов, групп коррекционно-развивающего обучения на основании заключений ПМПК.

4.9. Провести предварительное комплектование надомного обучения для детей с ограниченными возможностями здоровья (Приложение 10)

5. Председателю районной ПМПК:

5.1. Предоставить в срок до 15.03.2016г в ОПМПК отчет о предоставлении выпускникам с ограниченными возможностями здоровья условий для проведения государственной (итоговой) аттестации.

5.2. Представить в срок до 20.06.2016г. в МО РО:

– Статистический отчет о деятельности консилиумов ДООУ;

– Статистический отчет о деятельности консилиумов ОУ;

- Отчет и заключения ПМПК по организации дистанционного образования;

– Копии заключений обследования детей школьного возраста, заявления родителей/законных представителей и ходатайство для определения детей в специальные коррекционные организации;

5.3. Предоставить в срок до 21.11.2016г. в МО РО:

– Статистический и аналитический отчет районной ПМПК по обследованию детей;

- Мониторинг выполнения рекомендаций ПМПК;

- Копию журнала ПМПК в электронном виде.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на председателя ПМПК Шабанову Т.А.

Заведующий

Е.Ю. Дьякова

**Список представляемых документов на ПМПК
(карта развития ребенка)**

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. Согласие родителей на обработку персональных данных ребенка. (Приложение 2)
3. Направление ребенка на ПМПК (Приложение 3).
4. Медицинские документы:
 - Выписка из истории развития ребёнка (заполняется лечебно-профилактическим учреждением или врачом интернатного учреждения); (Приложение 4).
 - Карта медицинского обследования ребёнка с заключениями врачей специалистов: невролога, отоларинголога, офтальмолога, психиатра, педиатра; а также врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте: хирурга, ортопеда, эпилептолога, эндокринолога и др. (Заключения врачей заверяются личными подписями и печатями); (Приложение 5).
5. Педагогические документы:
 - Коллегиальное заключение консилиума образовательной организации с указанием динамики развития ребёнка и результативности коррекционно-развивающей работы,
 - Психолого-педагогическая характеристика установленного образца, (Приложение 6)
 - Табель текущей успеваемости,
 - Самостоятельные работы по русскому языку и математике, тетради,
 - Рисунки.

Приложение 1.1.

**Список документов, на основании которых ПМПК
может быть выдана рекомендация по организации
проведения ЕГЭ (ГВЭ) в особых организационно-
технологических условиях**

3. Для детей-инвалидов

1. заявление выпускника (или его законного представителя),
2. ксерокопия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника,
3. ксерокопия справки об инвалидности (для детей-инвалидов),

4. справка из лечебно-профилактического учреждения с диагнозом основного заболевания, по которому была предоставлена инвалидность,
5. характеристика из образовательного учреждения с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.

4. Для выпускников, обучавшихся по состоянию здоровья на дому, в оздоровительных образовательных организациях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, находившихся в лечебно-профилактических учреждениях более 4хмесяцев

5. заявление выпускника (или его законного представителя),
 1. ксерокопия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника,
 2. ксерокопия справки ВК об обучении на дому или справки о нахождении в лечебно-профилактическом учреждении, заверенная печатью и подписью руководителя образовательного учреждения,
 3. справка лечебно-профилактического учреждения с указанием основного заболевания, по которому было предоставлено обучение на дому или пребывание в лечебно-профилактическом учреждении,
 4. характеристика из образовательной организации с указанием программы обучения, сроков обучения на дому или в учреждении санаторного типа, заверенная печатью и подписью руководителя.

6. Для выпускников, имеющих заболевания, на основании которых их можно отнести к категории детей с ОВЗ (с нарушениями слуха, зрения, функций опорно-двигательного аппарата с тяжелыми нарушениями речи, иными заболеваниями, если у них нет инвалидности, обучения на дому или длительного лечения)

1. заявление выпускника (или его законного представителя),
2. ксерокопия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника,
3. карта медицинского обследования:
 - заключения врачей (педиатра, отоларинголога (при нарушенном слухе – аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без), невролога, психиатра (с заключением по МКБ-10), а также других врачей, у которых выпускник находится на диспансерном учете (ортопеда, хирурга, фтизиатра и др.) с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и(или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов: например, сахарный диабет (пользование дозиметром и прием инсулина), гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.
4. характеристика из образовательной организации с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.

Заявление выпускника

В районную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК)

Ф.И.О. выпускника, дата рождения, домашний адрес

Заявление

Прошу освидетельствовать меня и выдать заключение для участия в государственной (итоговой) аттестации в форме единого государственного экзамена и(или) государственного выпускного экзамена.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также данных, полученных в результате обследования специалистами ПМПК согласен(а)

« ____ » _____ 201__ г. _____ (подпись)

**Карта медицинского обследования
(для направления выпускника на ПМПК)**

Учащийся _____

(ФИО)

Дата рождения « ____ » _____ г.

Заключения врачей-специалистов:

Невролог: _____

_____ М.П.
(дата) (подпись)

Отоларинголог: _____

(при нарушенном слухе- аудиограмма)

_____ М.П.
(дата) (подпись)

Офтальмолог: _____

(с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков)

_____ М.П.
(дата) _____ (подпись)
Психиатр: _____

_____ (по МКБ-10) _____ М.П.
(дата) _____
(подпись)

Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте: (с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и (или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов: например, (сахарный диабет – пользование дозиметром и прием инсулина), (гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), (энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.).

_____ М.П.
(дата) _____
(подпись)

_____ М.П.
(дата) _____
(подпись)

Дополнительная информация:

Приложение 1.2.

Список документов, предоставляемых на ПМПК для организации дистанционного образования детей-инвалидов:

- 1.Заявление родителей (законных представителей)
- 2.Копия свидетельства о рождении (паспорта) учащегося.

3. Карта развития ребенка для ПМПК (Приложения 2 -6)
4. Копия справки МСЭ об установлении инвалидности.
5. Копия справки ВК об обучении на дому.
6. Копия программы реабилитации ребенка-инвалида.

Приложение 2

Согласие законного представителя на обработку персональных данных (в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(ФИО и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства)
Проживающий по адресу: _____,
паспорт серии _____, № _____, выданный «___» _____ года,
выдан _____ даю согласие на
обработку _____ персональных _____ данных
_____ (ФИО несовершеннолетнего) в
связи с освидетельствованием на психолого-медико-педагогической комиссии
Константиновского района.

Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, место рождения, адрес регистрации, форма и программа обучения, иные сведения, содержащиеся в «карте развития» ребенка.

Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: ввод, изменение, удаление и архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления для оказания мер социальной поддержки, организации обучения и воспитания, итоговой аттестации и иных мероприятиях.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажном носителе, так и с использованием автоматизации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно. Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

«___» _____ года _____ / _____
(дата подписи заявления) (подпись представителя) (расшифровка подписи)

Приложение 3

Направление на ПМПК

(официальное название организации, ведомственная принадлежность)
направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка, возраст, адрес)
на обследование ПМПК в связи с _____

(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на ПМПК)

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения

Приложение 4.

Выписка из истории развития ребёнка для направления на ПМПК

Ребёнок _____

(Ф.И.О.)

Дата рождения «__» _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Причины направления на ПМПК _____

Анамнез жизни:

Наследственная отягощённость _____

(указать наличие наследственных заболеваний в семье, вредные привычки родителей: алкоголизм, наркомания, др.)

Особенности беременности матери _____

(с указанием заболеваний матери во время беременности, наличия токсикоза, угрозы выкидыша и на каком сроке)

Роды: срочные, преждевременные, стремительные, Кесарево сечение, стимуляция в родах (нужное подчеркнуть);

Наличие внутриутробных инфекций у матери (ЦВМ, токсоплазмоз, герпес) иные _____

Оценка по шкале Апгар при рождении _____ баллов.

Перинатальные заболевания и состояния ребёнка _____

Психомоторное развитие: начал держать голову с ____, ползать с ____, ходить с _____

Речевое развитие: гуление с ____, лепет ____, первые слова _____, фразовая речь _____

Перенесённые заболевания: _____

Соматическое состояние ребёнка на момент обследования _____

«__» _____ (Дата заполнения) _____ (Подпись врача-педиатра) М.П.

Приложение 5.

Карта медицинского обследования ребёнка для направления на ПМПК

Ребёнок _____

(Ф.И.О.)

Дата рождения «__» _____ г.

Адрес постоянного места жительства _____

Заключения врачей-специалистов:

Невролог: _____
_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

Отоларинголог _____

(при нарушенном слухе – аудиограмма)

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

Офтальмолог: _____

(с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков)

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

Психиатр:

(с указанием состояния интеллекта)

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном
учете: _____

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

_____ (дата) _____ (подпись)

М.П.

Дополнительная информация о ребёнке, в том числе сведения о наличии инвалидности:

Приложение 6.

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка школьного возраста)**

Дата заполнения _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка

Дата рождения «__» _____ г.

Домашний адрес

Образовательная организация

Класс (группа) _____, _____ (общеобразовательный, КРО, компенсирующий)

По какой программе обучается: массовая, специальная (коррекционная) I вида, II вида, III вида, IV вида, V вида, VI вида, VII вида, VIII вида (нужное подчеркнуть).

История дошкольного развития:

а) посещал (не посещал) ДООУ (если посещал, то какое: обычного типа, логопедическую, коррекционную группу, ДООУ коррекционного типа) _____ б) иное _____

Поступил в _____ класс в _____ месяце _____ года.

Был оставлен на повторный год обучения (да, нет, в каких классах) _____

Характеристика общей осведомленности и социально-бытовой ориентировки (сведения о себе, о своей семье, ближайшем социальном окружении, уровень актуального развития) _____

Характеристика особенностей психофизического развития: (работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, зрительно-пространственная ориентация, зрительное и слуховое восприятие, особенности внимания, памяти) _____

Степень развития учебных навыков

Общая оценка состояния учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям программы) _____

Математика (устный счет, характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построений) _____

Чтение (тип, темп, осознанность, характерные ошибки в чтении) _____

Письмо (особенности графики, аккуратность, устойчивость почерка, особенности оформления работ) _____

Характер ошибок в письменной речи (при списывании, при письме под диктовку, в творческих работах) _____

Особенности устной речи (четкость произнесения звуков, темп, плавность, запас слов, грамматическое и интонационное оформление) _____

Трудовые умения и навыки (труд по самообслуживанию) _____

Индивидуальные особенности обучения (насколько быстро усваивает новые понятия, способы действия при минимальной помощи педагога, одноклассников и др.) _____

Эмоционально-поведенческие особенности (проблемы в общении, взаимоотношения с родителями, учащимися, учителями)

Выводы и рекомендации педагога (с указанием усваивает или не усваивает ученик предложенную программу):

Классный руководитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Директор школы _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи) м.п.

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для ребенка дошкольного возраста)**

Дата заполнения _____ 201__ г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения «__» _____ г.

Организация дошкольного образования _____ тип _____ группа _____
вид группы _____

Срок пребывания в данном ДОУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДОУ (причина перевода) _____

Оценка адаптации ребенка в группе:

а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное _____

Особенности латерализации:

а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер.

Уровень сформированности представлений:

о себе _____, о своей семье _____,
об окружающем (природа, люди, события) _____

Особенности игровой деятельности: подвижная _____ сюжетно-ролевая
дидактическая _____ театрализованная _____

а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту;

в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное: _____

Основные трудности, отмеченные в обучении:

а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно;

в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное _____

Восприятие: _____

а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) имеются нарушения тактильного восприятия; д) комплексные нарушения восприятия; е) иное _____

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое. Уровень развития внимания (объем, концентрация, произвольность, переключаемость, распределение) _____

Память (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная; г) смешанная. Объем развития памяти _____

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы _____

Мышление:

а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____

г) иное _____

Состояние интеллектуального развития:

уровень развития наглядно-действенного мышления _____

уровень развития наглядно-образного мышления _____

уровень развития элементов логического мышления _____

Сформированность элементарных математических представлений:

счет (прямой, обратный, один-много) _____

счетные операции _____

Моторика:

а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное _____

Основные трудности в общении:

а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное _____

Речевое развитие:

а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное _____

Уровень развития речи:

понимание речевой инструкции _____

словарь (активный, пассивный) _____

грамматический строй речи _____

звукопроизношение _____

связная речь _____

Социально-бытовые навыки: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное _____

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие) _____ ;

г) иное _____

Отношение к занятиям, особенности деятельности:

а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность;

в) не усидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) иное _____

Уровень сформированности познавательной деятельности (целенаправленность, зрительная ориентация, сосредоточенность) _____

Темп деятельности:

а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный;
г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) иное _____

Иные особенности развития ребенка: _____

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога (с указанием усвоения программы ДОУ) _____

Педагог: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. Руководитель: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 7

Заявка на освидетельствование ПМПК учащихся образовательной организации

№	Ф.И.О.	Дата рождения	Школа, класс/ДОУ	Причина обращения	Домашний адрес

Заявка подается вместе с Картами развития детей!!!

Форма отчёта*

о предоставлении адекватных условий обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, обследованных муниципальной и областной психолого-медико-педагогическими комиссиями в 2016 году

Территория, представивш ая отчёт (ОУ, ДОУ)	Фамилия, Имя ребёнка, дата рождения	Рекомендации ПМПК или ОПМПК; № и дата протокола	Образовательное учреждение, где обучается, воспитывается ребёнок в настоящее время			№, дата приказа об изменении программы обучения по:		Не выполнены рекомендации ПМПК	Примечание
			С(К)ОУ	ОУ	ДОУ	РОО	ОУ, ДОУ		
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.

*Срок предоставления до 1 ноября 2016 год

Списки
предварительной комплектации детей, нуждающихся в индивидуальном
надомном обучении

Школа	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Класс	Программа обучения