

**Положение
о районной психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ (часть 5 статья 42), Федеральным законом от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», областным законом «Об образовании в Архангельской области» от 02.06.2013г. №712-41-ОЗ и определяет порядок создания и функционирования районной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Лешуконский муниципальный район» (далее - РПМПК).

1.2. РПМПК создается на муниципальном уровне при Управлении образования администрации МО «Лешуконский муниципальный район», действующего на основании Положения, и утверждается приказом Управления образования администрации МО «Лешуконский муниципальный район».

1.3. Районная ПМПК работает в тесном взаимодействии с областной ПМПК, психолого – медико-педагогическими консилиумами (ПМПк) образовательных организаций.

1.4. РПМПК направляет детей в логопедические пункты, специальные (коррекционные) классы образовательных организаций для углубленного обследования, динамической дифференциальной диагностики, реализации новых методик коррекции, обучения, воспитания и развития, реализует консультативно-диагностическую и коррекционно-педагогическую деятельность в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. 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.

2. Цели и направления деятельности ПМПК.

2.1. Целью деятельности РПМПК является своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведение их психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Основными направлениями деятельности РПМПК являются:

2.2.1 Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2.2.2 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;

2.2.3 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) девиантным поведением;

2.2.4 Оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

2.2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

2.2.6 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.

2.3. Комиссия имеет право:

а) запрашивать у органов исполнительной власти, 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 в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

3. Организация деятельности психолого-медико-педагогической комиссии.

3.1. На РПМПК направляются дети от рождения до окончания школьного обучения, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

3.2. 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 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).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

3.3. Обследование детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей). Если ребенок остался без родительского попечения и ему не назначен опекун, интересы ребенка на заседании ПМПК представляет ближайший родственник ребенка или орган опеки и попечительства.

3.4. По просьбе родителя (законного представителя) обследование может быть анонимным (в режиме консультации).

3.5. Допустимо консультирование обратившихся самостоятельно подростков старше 12 лет. При этом ПМПК должна принять меры по защите интересов ребенка.

3.6. Для обследования ребенка предоставляются:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

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);

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);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

3.7. 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 подачи документов для проведения обследования.

3.8. 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.

3.9. 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.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день. Районная комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

3.10. 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.

3.11. В заключении комиссии, 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. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

3.12. 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.

3.13. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и 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.

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

4. Состав психолого-медико-педагогической комиссии.

4.1. Состав РПМПК включает: председатель комиссии, секретарь, педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, социальный педагог, специалист медицинского профиля (детский психиатр, детский невропатолог, педиатр).

4.5. Включение врача в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ «Лешуконская ЦРБ».

4.6. Специалисты РПМПК назначаются из числа лиц, имеющих высшее педагогическое образование, получивших психологическую, логопедическую, дефектологическую и специальную подготовку по детской, возрастной и педагогической психологии, психодиагностике и коррекции, имеющих стаж работы с детьми.

4.7. Специалисты РПМПК обязаны:

- Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими, нравственными нормами;
- Сохранять конфиденциальность сведений, неадекватное использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому и моральному состоянию ребёнка и его семье;
- Осуществлять деятельность в интересах детей, не допускать нарушений прав и законных интересов детей и их родителей (законных представителей);

4.8. Специалисты РПМПК имеют право:

- На защиту своих профессиональных интересов, чести и достоинства;
- На свободу выбора и использования методических средств, в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации.

5. Обязанности и права родителей (законных представителей).

5.11. 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;
- 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;

6. Документация психолого-медико-педагогической комиссии.

6.1. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал учета детей, прошедших обследование;
- б) протокол обследования ребенка (далее - протокол).