



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)**

**Департамент государственной
политики в сфере защиты прав
детей**

Люсиновская ул., д. 51, Москва, 117997.
Тел./факс (499) 237-58-74.
E-mail: d07@mon.gov.ru

08.05.2018 № 04-2618

О рассмотрении проекта приказа

Министерством образования и науки Российской Федерации подготовлен проект приказа об утверждении нового Положения о деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ПМПК).

Данным документом планируется утверждение стандартизированных форм документов, в том числе, протокола обследования ПМПК и заключения ПМПК.

В настоящее время прорабатывается вопрос по описанию требований к степени защиты стандартизированного бланка заключения ПМПК, который будет действительным на всей территории Российской Федерации.

Просим направить проект приказа о деятельности ПМПК руководителям центральных и территориальных ПМПК для рассмотрения и подготовки предложений и замечаний к проекту приказа.

Предложения и замечания к проекту приказа ожидаем в адрес Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей и по электронной почте vakorina-ly@mon.gov.ru в срок до 23 мая 2018 года.

Приложение: на *2* л. в 1 экз.

Директор департамента

Л.Ю. Вакорина
(499) 237-27-82

О рассмотрении проекта приказа -07

Руководителям органов
государственной власти субъектов
Российской Федерации,
осуществляющим государственное
управление в сфере образования

[Handwritten signature]
Е.А. Сильянов



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)**

П Р И К А З

« ___ » _____ 2018 г.

№ _____

Москва

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.67 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации прилагаемое Положение о психолого-медико-педагогической комиссии.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2013 г. регистрационный № 30242).

Министр

О.Ю. Васильева

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от « _____ » _____ 2018 г. № _____

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

I. Общие положения

1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (далее - комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2. Комиссия создается в целях своевременного выявления лиц в возрасте от 0 до 18 лет 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 созданию специальных условий для получения образования, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися, сдачи государственной итоговой аттестации, оказания психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы, а также подтверждения и (или) изменения ранее данных рекомендаций.

3. Комиссия может быть центральной или территориальной.

Центральная комиссия создается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории субъекта Российской Федерации.

Территориальная комиссия создается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, или органом местного самоуправления, осуществляющим управление

в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований субъекта Российской Федерации.

4. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета, магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» (психолого-педагогическое образование/ специальное (дефектологическое) образование) или имеющий высшее медицинское образование со специализацией «Психиатрия», «Неврология» или «Педиатрия» и имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр.

При необходимости в состав комиссии включаются другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.

5. Состав и порядок работы утверждаются соответственно органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, и органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования.

Порядок работы включает:

- порядок и график работы комиссий;
- порядок информирования об основных направлениях деятельности, месте нахождения комиссии,
- порядок информирования лица, обратившегося в комиссию, и (или) его родителей (законных представителей) о дате, времени, месте проведения обследования и необходимом пакете документов для обследования в комиссии;

– порядок направления экземпляров заключения комиссии в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования или в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, и в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый.

6. Количество комиссий определяется из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории, но не менее 1 комиссии в субъекте Российской Федерации. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

7. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, и комиссии информируют обучающихся, их родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссий посредством размещения этой информации на официальных сайтах указанных организаций, информационных стендах и других общедоступных местах.

8. Информирование лица, обратившегося в комиссию, и (или) его родителей (законных представителей) о дате, времени, месте проведения обследования и необходимом пакете документов осуществляется в 5-дневный срок с момента обращения в комиссию в соответствии с порядком работы, утвержденном соответственно органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, и органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования.

Время ожидания обследования в комиссии не может превышать 2-х месяцев с момента обращения в комиссию.

9. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования,

обеспечивают комиссию необходимыми отдельными помещениями, архитектурно доступными для маломобильных граждан, автотранспортом, оборудованием, методической и учебной литературой, диагностическими материалами для организации ее деятельности.

II. Основные направления деятельности и права комиссии:

10. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования лиц в целях выявления особенностей в физическом, психическом, интеллектуальном, сенсорном, речевом и (или) иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении, препятствующих получению ими образования без создания специальных условий обучения и воспитания, психолого-педагогической помощи;

б) проведение обследования лиц, не имеющих общего образования;

в) подготовка по результатам обследования лиц рекомендаций по созданию специальных условий получения ими образования, проведения государственной итоговой аттестации, а также подтверждение и (или) изменение рекомендаций, ранее данных комиссией;

г) по направлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав определение условий организации индивидуальной профилактической работы для обучающихся: употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию; совершивших правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания; совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность; совершивших общественно опасное деяние и не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством; обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации

д) оказание консультативной помощи обучающимся, их родителям (законным представителям); работникам организаций, осуществляющих образовательную деятельность, по вопросам создания необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования, а также коррекции нарушений развития и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья, лиц, испытывающих трудности в освоении основных образовательных программ, своем развитии и социальной адаптации и обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением;

е) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида.

11. Центральная комиссия, кроме установленных пунктом 10 настоящего Положения основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования лиц по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования заключения территориальной комиссии;

в) мониторинг деятельности территориальных комиссий.

Деятельность комиссии осуществляется за счет средств учредителя.

12. Комиссия:

а) осуществляет мониторинг исполнения рекомендованных в заключении комиссии специальных условий для получения образования обучающимся, сдачи государственной итоговой аттестации и оказания им психолого-педагогической помощи в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;

б) вносит 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.

13. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

Бланк заключения комиссии изготавливается по единому образцу.

14. Обследование в комиссии осуществляется на основании письменного заявления родителя (законного представителя) или обследуемого, достигшего 18 лет (Приложение 3).

Медицинское обследование несовершеннолетних в возрасте старше пятнадцати лет или больных наркоманией несовершеннолетних в возрасте старше шестнадцати лет проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

15. Для проведения обследования в комиссию предоставляются следующие документы:

а) копия паспорта родителя (законного представителя) обследуемого (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

б) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;

в) копия свидетельства о рождении или копия паспорта обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

г) заявление о проведении обследования в комиссии (Приложение 3);

д) согласие на обработку персональных данных обследуемого и родителя (законного представителя) обследуемого;

е) направление федерального бюро медико-социальной экспертизы, организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

ж) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);

з) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

и) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение 4);

к) характеристика обследуемого, выданная организацией, осуществляющей образовательную деятельность (для обучающихся организаций, осуществляющих образовательную деятельность), заверенная руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность (Приложение 5);

л) ранее полученные заключения комиссии (при наличии);

м) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

н) копии справки бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, инвалида (при наличии) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

о) выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма №027/у).

При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого (в случае подозрения на снижение слуха, зрения, интеллекта, отклонений в поведении или уточнения медицинского диагноза) комиссия имеет право запрашивать у родителя (законного представителя) обследуемого, и (или) медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии его здоровья и (или) направлять обследуемого на дополнительное обследование врачами (психиатр, офтальмолог, сурдолог, невролог, ортопед и др.)

Письменный запрос в медицинскую организацию направляется в течение 2-х рабочих дней с момента проведения обследования.

16. Комиссией ведется учет:

- а) лиц, записавшихся на обследование;
- б) лиц, прошедших обследование;
- в) выданных заключений.

Комиссией ведется журнал записи на обследование в комиссии, журнал учета

лиц, прошедших обследование в комиссии.

Комиссией формируется личное дело обследуемого, включающее документы, указанные в пункте 15 данного положения, протокол обследования (Приложение 6) и оригинал заключения (Приложение 2), которое хранится в архиве комиссии 7 лет со дня последнего обращения обследуемого или его родителя (законного представителя) в комиссию.

17. Обследование проводится в помещениях, где размещается комиссия, или по месту проживания, обучения, лечения, если обследуемый по медицинским показаниям не может быть доставлен к месту проведения обследования.

Обследование на комиссии может проводиться заочно (посредством видеоконференцсвязи, Skype-консультации и др.) в случае:

- проживания ребенка-инвалида, инвалида в отдаленной и (или) труднодоступной местности, или в местности со сложной транспортной инфраструктурой, или при отсутствии регулярного транспортного сообщения;

- тяжелого общего состояния ребенка-инвалида, инвалида, препятствующего его транспортировке.

18. Обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

Комиссия имеет право принять решение о дополнительном обследовании в случае:

- невозможности завершения обследования в день приема,
- невозможности установить контакт с обследуемым.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день, но не позднее 10 рабочих дней после проведения первого обследования.

19. В ходе обследования комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения об обследуемом, специалистах комиссии, перечне предоставленных

на обследование документов, результаты обследования, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

В протоколе комиссии, заполненном на бланке, указываются обоснованные выводы о наличии (отсутствии) физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении обследуемого, требующих создания специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, сдачи государственной итоговой аттестации и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы.

20. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются рекомендации (исходя из результатов обследования):

а) о создании специальных условий для получения образования;

б) о создании специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации для обучающихся, освоивших программы основного общего или среднего общего образования;

в) о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся в случае проведения обследования по направлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

г) об оказании психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи несовершеннолетним обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Обсуждение результатов обследования и формулирование заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

21. Заключение в четырех экземплярах (в 3-х, если обследуемый не является обучающимся на момент проведения обследования) и протокол комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью комиссии.

Срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 10 рабочих дней со дня предоставления недостающего документа (получения недостающей информации), в случае:

- предоставления неполного пакета документов;
- необходимости дополнительного медицинского обследования, предусмотренного пунктом 15 настоящего Положения;
- предоставления дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого.

В случае непредставления родителем (законным представителем) обследуемого, запрашиваемой информации в комиссию в установленные законодательством Российской Федерации сроки комиссия вправе отказать ему в выдаче заключения комиссии.

Один экземпляр заключения выдается обследуемому, достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) обследуемого под подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование.

Второй экземпляр заключения комиссии хранится в личном деле обследуемого.

Третий экземпляр заключения комиссии направляется в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования), для выполнения рекомендаций комиссии.

Четвертый экземпляр заключения комиссии направляется в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования или в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для контроля за выполнением рекомендаций комиссии.

Направление экземпляров заключения комиссии в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования или в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, и в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый, осуществляется в порядке, установленном соответственно органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим

государственное управление в сфере образования, и органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, но не позднее 5 дней со дня подписания заключения.

В случае утраты заключения лицу, прошедшему обследование и достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) обследуемого на основании личного заявления выдается дубликат заключения.

23. Заключение комиссии является основанием для создания организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, рекомендованных в заключении специальных условий для получения образования обучающимся, сдачи государственной итоговой аттестации и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы.

Заключение комиссии действительно для предоставления на всей территории Российской Федерации вне зависимости от места получения заключения.

Срок повторного обследования в комиссии определяется комиссией исходя из индивидуальных возможностей и особенностей обследуемого.

При наличии затруднений определения образовательной программы заключение выдается на диагностический период сроком до 6 месяцев с момента оформления заключения.

24. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

присутствовать при обследовании, высказывать свое мнение относительно рекомендаций комиссии;

получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования в комиссии и оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от « _____ » _____ 2018 г. № _____

**Формы заключений и протоколов психолого-медико-педагогической
комиссии**

(БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
№ _____ от _____**

Ф.И.О. обучающегося: _____

Дата рождения: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования.

1. Образовательная программа: _____

2. Уровень образования: _____

3. Вариант программы: *(при наличии)* _____

4. Срок реализации программы: _____

5. Предоставление услуг ассистента (помощника): _____ требуется / не требуется

6. Тьюторское сопровождение: _____ требуется / не требуется

7. Специальные методы обучения: _____

8. Специальные учебники: _____

9. Специальные учебные пособия: _____

10. Специальные технические средства обучения: _____

11. Требования к организации пространства: _____

12. Направления коррекционной работы: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

13. Другие специальные условия: _____

Нуждается / не нуждается в предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Направления работы:

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Социальный педагог: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Срок повторного обследования: _____

Руководитель комиссии: _____

(место печати)

Члены комиссии:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Дата выдачи рекомендаций комиссии: _____

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал заключения получен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

№ _____ от _____

Ф.И.О. обучающегося: _____

Дата рождения: _____

Наименование организации,
осуществляющей обучение: _____

Класс: _____

Нуждается / не нуждается в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования / среднего общего образования:

1. Продолжительность
экзамена: _____

2. Требования к оформлению
КИМ _____

3. Требования к организации
рабочего места: _____

4. Требования к оформлению
работы: _____

5. Присутствие на экзамене
ассистента (помощника)

6. Иные специальные условия:

Руководитель комиссии:

(место печати)

Члены комиссии:

Дата выдачи
рекомендаций комиссии:

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен(а).
Оригинал заключения получен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от « ____ » _____ 2018 г. № ____

Руководителю ПМПК

(Ф.И.О. руководителя, наименование субъекта)

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
(Ф.И.О. полностью) _____

(дата рождения) _____ и предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

Уведомлен(а) о направлении заключений психолого-медико-педагогической комиссии в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования), для выполнения рекомендаций комиссии, в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования или в орган местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, для контроля за выполнением рекомендаций комиссии.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от « _____ » _____ 2018 г. № _____

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

(составлено в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Приказом МЗ от 20.12.2012г. №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство»)

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на предложенные мне, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) _____

(Ф.И.О. лица, от имени которого выступает законный представитель)

« _____ » _____ г. рождения,
проживающему по адресу: _____

(адрес лица, от имени которого выступает законный представитель),

виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень, утверждённый приказом
Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 г. № 390н, а именно:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза;
2. Антропометрические исследования, термометрия, тонометрия;
3. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций;
4. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций;
5. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);

в

(наименование организации, где проводится обследование).

(ФИО, должность врача, давшего разъяснение)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г. (Медицинское вмешательство без согласия гражданина или законного представителя допускается: 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; 3) в отношении лиц, страдающих тяжёлыми психическими расстройствами).

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата оформления информированного добровольного согласия)

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от «_____» _____ 2018 г. № _____

БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Характеристика воспитанника/обучающегося (ФИО, дата рождения, группа/класс)

Общие сведения:

-дата поступления в образовательную организацию;

-состав семьи (полная, неполная);

-характеристики семьи: семья, испытывающая трудности материального характера, неполная семья, распавшаяся, деструктивная семья (автономия и сепарация отдельных членов семей, отсутствие взаимности в эмоциональных контактах, имеются сведения о жестоком обращении с ребенком, гиперопека или гипоопека со стороны матери или других родственников и др.);

-отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, могущих оказать поддержку;

-перечень фактов в период обучения в образовательной организации: переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), повторное обучение, пролонгированное обучение, сопровождение тьютором, ассистентом (помощником), наличие частых, хронических заболеваний и др.;

-программа обучения (дошкольного образования, начального общего, основного общего, среднего общего, профессионального; адаптированная основная (обще)образовательная для обучающихся с ограниченными возможностями),

-форма получения образования и форма обучения: очная (группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, _____ присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.); класс: инклюзивный, отдельный; заочная – с применением дистанционных форм обучения, очно-заочная, заочная (на дому); в форме семейного образования, в форме самообразования;

-информация о проведении индивидуальной профилактической работы;

-получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь;

Особенности социальной ситуации развития:

(социальные и межличностные контакты, занятость, система отношений, особенности поведения, личностные характеристики и др.):

-хобби, увлечения, интересы, характер занятости во внеучебное время;

-совершенные в прошлом или текущие правонарушения;

-наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;

- отношение к учебе (мотивация учебная, отношение к отдельным предметам, пропуски уроков в т.ч., по неуважительной причине и т.п.);
- отношение к педагогическим воздействиям;
- характер общения со сверстниками, одноклассниками;
- принадлежность к субкультуре(ам),
- нарушение индивидуализации и сепарация (отделение от родителей);
- обостренное «чувство» протеста против требований общества;
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- отношение к сквернословью;
- особенности отношения к Интернету, социальным сетям, компьютерным развлечениям;
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления;
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- наличие стресса, в особенности хронический;
- наличие страхов (наказания, (не)успеха, потери и пр.);
- сильно выраженный тип акцентуации характера;
- особенности самооценки;
- негативизм в усиленной форме;
- сильное чувство злости и/или ненависти к окружающим;
- проявления агрессии (вербальной и/или невербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- социальные навыки;
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Динамика (показатели) эмоционально-личностного развития и особенностей поведения (указать период наблюдений):

- Эмоционально-личностное своеобразие отношений:
- специфика отношений со взрослыми, сверстниками;
 - социальный статус в классе,
 - критичность отношения к своему состоянию, поведению, к успехам/неуспехам;
 - особенности поведения в свободной, организованной деятельности;
 - особенности поведения в новых ситуациях;
 - показатели личностного развития: принятие помощи, личные интересы, одаренность, достижения, самостоятельность, самообслуживание, бытовые и социальные навыки и т.д.

2. Динамика (показатели) изменения физического, моторного развития: состояние крупной и мелкой моторики, ведущая рука и другие специфические показатели.

3. Динамика (показатели) познавательного развития, речевого развития: особенности, специфика познавательных процессов, влияющих на результативность обучения, мотивация к обучению, сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности и ее влияние на результаты обучения, сверхвысокое напряжение при достижении требуемых результатов (высокая истощаемость) и др.

4. Динамика (показатели) изменения состояния деятельности (игровой, учебной, продуктивной).

5. Динамика освоения программного материала:

-программа, по которой обучается ребенок;

-соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

-для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) – характер затруднений в развитии (сенсорное, познание, речевое и др.);

-для обучающегося по программе начального, основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях.

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления характеристики.

Подпись воспитателя/педагога, осуществляющего динамическое наблюдение за обучающимся.

*Для ребенка, обучающегося по АООП – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

**Для обучающегося в школе, к характеристике необходимо приложить таблицу успеваемости и оценки за текущий учебный год;

***Характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

****Характеристика может быть дополнена исходя из индивидуальных особенностей ребенка.

Утверждено
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от « ____ » _____ 2018 г. № ____

(БЛАНК ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ)**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

№ _____ от ____ « _____ » 20__ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3.1. Инвалидность: *да / нет* № _____ срок до « ____ » _____ 20__ г.

по какому заболеванию: _____

3.2. Медицинское заключение ВК: *да / нет* № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

решение ВК: _____

4. Адрес регистрации ребенка:

Регистрация: постоянная / временная, *выдана на срок до* _____

5. Адрес фактического проживания:

6. ФИО законного представителя: _____

Телефон _____ e-mail _____

ФИО законного представителя: _____

Телефон _____ e-mail _____

8. Перечень документов, предоставленных на ПМПК (*копии*):

св-во о рождении или паспорт (с 14 лет) паспорт родителя док-т о регистрации

справка МСЭ иные мед док-ты ИПРА

рисунки, тетради

иное _____

(*оригиналы*):

выписка из медкарты (ф.027/у)

хар-ка из ОО

9. Сведения об образовании

Наименование образовательной организации _____

Посещал/ не посещал/посещает в настоящее время

Образовательная организация: *государственная / негосударственная* _____

уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное*

группа/ класс: _____

образовательная программа _____

реализация образовательной программы с применением электронного обучения; дистанционных образовательных технологий: *да / нет*

организация обучения: *в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации; семейное образование*

10. Сведения из истории развития ребенка: (имеется /не имеется) _____

Беременность по счету _____ Особенности протекания: (*токсикоз/ резус конфликт/ угроза прерывания беременности и др.*). Перенесенные заболевания во время беременности _____

Роды _____ на какой неделе _____ *самостоятельные/ оперативные/ родовспоможение*

Родовая травма (*да/ нет*) Асфиксия (*да/нет*) Шкала Апгар ___ Рост _____ Вес _____

Диагноз ребенка при рождении (при наличии): _____

Психомоторное развитие до трех лет: *по возрасту/ с задержкой/ с опережением*

Перенесенные заболевания _____

Наблюдение специалистов _____

Речевое развитие ребенка: *по возрасту/ с задержкой/ с опережением*

гуление _____ лепет _____ первые слова _____ речь фразой _____

Навыки самообслуживания: *сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ грубо нарушены/*

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания/ травмы/ случаи пребывания в больнице/ часто болеющий

11. Результаты комплексного обследования специалистами ПМПК:

Медицинское обследование:

Психиатрический

статус: _____

Неврологический

статус: _____

Соматический

статус: _____

Офтальмологический

статус: _____

Оториноларингологический

статус: _____

Ортопедический

статус: _____

Психологическое обследование

Особенности контакта: вступает легко/с осторожностью/уверенно/неуверенно/формально/избирательно/навязчиво/ контакту не доступен

Иное _____

Качество контакта: визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический

Иное _____

Границы: соблюдает/ не соблюдает

Иное _____

Поведение: адекватно/неадекватно/полевое поведение/двигательно расторможен/стереотипии/протесты/ негативизм/ агрессивность, учебное поведение сформировано/в стадии формирования/ не сформировано

Иное _____

Эмоциональные реакции: адекватные/тревожен/подавлен/раздражителен/плаксив/эйфоричен/дурашлив/демонстративен/застенчив/лабилен

Иное _____

Характеристики деятельности: активен/ малоактивен/ пассивен/ мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется

Иное _____

Инструкции: понимает/не понимает/выполняет/не выполняет

Иное _____

Критичность: критичен/недостаточно критичен/некритичен

Иное _____

Работоспособность: достаточная/снижена/низкая/истощаем/утомляем

Иное _____

Темп деятельности: высокий/средний/низкий/неравномерный

Иное _____

Зрительное восприятие: без нарушений оптического гнозиса/ снижено, ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства оптической коррекции

Иное _____

Слуховое восприятие: без нарушений/снижено/грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован

Иное _____

Внимание: устойчивое/неустойчивое, рассеян/сосредоточен, объем – в норме/сужен; концентрация – в норме/снижена; переключаемость – в норме/слабая, распределение – в норме/снижено.

Иное _____

Память: объем – в норме/сужен; запоминание – в норме/замедленное/механическое; воспроизведение – полное/неполное.

Иное _____

Мышление: не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/ искажено

Иное _____

Двигательные функции: не нарушены/ нарушены

Иное: _____

Игровая деятельность: соответствует возрасту/соответствует более младшему возрасту/не соответствует возрасту

Иное _____

Пространственные представления: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы

Иное _____

Психологическое заключение:

Логопедическое обследование

Устная речь

Особенности строения артикуляционного аппарата: без особенностей / с отклонениями

Иное _____

Импрессивная речь: соответствует возрасту / на бытовом уровне / искаженное /не понимает / слух снижен (тугоухость; глухота) / недостаточное знание русского языка / инофон

Иное _____

Экспрессивная речь:

Собственная речь: распространенная фраза / простая фраза / аграмматичная фраза / искаженная фраза / отдельные слова / звукоподражание / звукокомплексы / вокализации / эхолалии

Иное _____

Просодическая сторона речи: без особенностей / запинки / заикание / тахилалия / брадилалия / ринофония

Иное _____

Звукопроизношение: без нарушений / искажения / замены / смешение / отсутствие звука/звуков / грубо нарушено

Иное _____

Фонематические процессы: соответствуют возрасту/снижены/грубо нарушены

Иное _____

Словарь: соответствует возрасту / ниже возрастных требований / ограничен / на бытовом уровне

Иное _____

Грамматический строй речи: соответствует возрасту / в стадии формирования / не сформирован. Наблюдаются единичные аграмматизмы / множественные аграмматизмы

Понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту / не соответствует возрасту

Иное _____

Слоговая структура: не нарушена / нарушена / грубо нарушена*(отмечается характер искажения слоговой структуры)***Связная речь:** составление рассказа по сюжетной картинке / по серии картинок – составляет / составляет с помощью / не составляет _____

Иное _____

Письменная речь**Уровень сформированности навыков письма:** сформированы / в стадии формирования / не сформированы / путает буквы / допускает перестановки букв / слогов / пропуски букв / допускает орфографические ошибки / специфические ошибки

Иное _____

Уровень сформированности навыка чтения: чтение слитное / послоговое / побуквенное / выразительное / монотонное / специфические ошибки

Иное _____

Понимание прочитанного: понимает / понимает после объяснения/понимание затруднено / не понимает

Иное _____

Уровень освоения содержания обучения: программный материал усвоен полностью / не в полном объеме/ не усвоен

Иное _____

Логопедическое заключение:**Дефектологическое обследование****Особенности контакта:** вступает / не вступает / контакт формальный / опосредованный

Иное _____

Знания и представления об окружающем: соответствуют возрасту / ограничены / не соответствуют возрасту / искажены / выявить не удалось

Иное _____

Понимание инструкции: понимает и выполняет / частично / не понимает

Иное _____

Характеристики деятельности/действий:*Мотивация деятельности:* мотивирован / недостаточно мотивирован / не мотивирован.*Целенаправленность деятельности:* деятельность целенаправленная / отдельные целенаправленные действия со стимулированием / нецеленаправленные действия / отказ от деятельности.*Продуктивность деятельности:* продуктивная / низкопродуктивная / непродуктивная.

Иное _____

Сенсорные эталоны:*Цвет:* не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; *Форма:* не различает / соотносит / выделяет по слову / называет; *Величина:* не различает / соотносит / выделяет по слову / называет

Иное _____

Предметно-практическая и конструктивная деятельность: использует зрительное соотнесение / целенаправленные пробы / нецеленаправленные пробы / хаотичные действия / отказ от деятельности*Специфика продуктивной деятельности:* действует самостоятельно / с помощью / стереотипные действия / манипуляции

Иное _____

Качества мыслительных процессов

Обобщение, классификации: выделение существенных признаков – выделяет / не выделяет / выделяет по несущественным признакам / выделяет с помощью

Причинно-следственные связи: понимает и устанавливает / устанавливает с помощью / не устанавливает

Понимание скрытого смысла: понимает / по наводящим вопросам / после объяснения / не понимает

Логические связи и отношения: устанавливает / не устанавливает

Иное _____

Пространственно-временные представления: сформированы / частично сформированы / не сформированы

Иное _____

Математические представления:

Счет в пределах _____ итог подводит / не подводит

Соотнесение числа и количества: соотносит / не соотносит

Соотнесение цифры, числа и количества: соотносит / соотносит с ошибками / не соотносит

Вычислительные навыки: сформированы / с ошибками / не сформированы. *Вычисляет:* устно "в уме" / использует конкретный материал / использует калькулятор / использует таблицы (зрительную опору). *Выполняет:* самостоятельно / с помощью / не выполняет

Решение арифметических задач: самостоятельно / с помощью / не решает

Иное _____

Уровень освоения содержания обучения: освоен / освоен не в полном объеме / не освоен

Испытывает трудности в освоении (указать образовательные области) _____

Обучаемость: *Помощь:* принимает / избирательно / не принимает;

Характер помощи: стимулирующая / организующая / направляющая / обучающая

Способность переноса на аналогичные задания: переносит / частично / не переносит

Иное _____

Дефектологическое заключение:

Социальный педагог:

Семья: полная / неполная / многодетная (детей _____) / мать-одиночка / ребенок из семьи мигрантов / ребенок из двуязычной семьи / ребенок под опекой / ребенок усыновлен

Инициатор обращения в ПМПК: самостоятельно / направлен ОО / медицинским учреждением / учреждением социального обслуживания / правоохранительными органами / _____

Иное _____

Заключение врача-психиатра

Заключение врача-невролога

Заключение врача-педиатра

Заключение врача-офтальмолога

Заключение врача-оториноларинголога

Заключение врача-ортопеда

12. Особое мнение специалистов ПМПК :

13. Рекомендации специалистов ПМПК по обращению в иные организации:

14. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания:

15. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации *(при необходимости)*:

16. Психолого-медико-педагогическое заключение и рекомендации по созданию условий получения образования на базе организаций среднего и высшего профессионального образования *(при необходимости)*:

17. Другое: _____

Руководитель ПМПК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Учитель-дефектолог _____

Социальный педагог _____

Врач-педиатр _____

Врач-психиатр _____

Врач-невролог _____

Врач-офтальмолог _____

Врач-оториноларинголог _____

Врач-ортопед _____