

ПРЕЗИДЕНТ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

УКАЗ

Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии со статьей 72 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, на основании статьи 23 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 10 февраля 2005 года № 529-3-Ш «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» (САЗ 05-7), с изменениями и дополнениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 12 августа 2009 года № 844-ЗИД-1У (САЗ 09-33), от 30 декабря 2009 года № 930 ЗИ-IV (САЗ 10-1), в целях упорядочения деятельности психолого-медико-педагогических комиссий и оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья,

п о с т а н о в л я ю :

1. Утвердить Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается).

2. Главам государственных администраций городов и районов Приднестровской Молдавской Республики, руководителям министерств и ведомств, на которые распространяет свое действие настоящий Указ, организовать работу в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии.

3. Настоящий Указ вступает в силу по истечении 7 (семи) дней после дня его официального опубликования.

Президент

И. Н. Смирнов

г. Тирасполь

11 мая 2010 года

№ 341

Приложение
к Указу Президента
Приднестровской
Молдавской Республики
от «11» мая 2010 г. № 341

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие положения

1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Положение) определяет задачи, порядок организации и функционирования Республиканской и городских (районных) психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ПМПК).

2. ПМПК в своей деятельности руководствуется Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года N 294-3-Ш «Об образовании» (САЗ 03-26) с изменениями и дополнениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 17 ноября 2005 года № 666-ЗИ-Ш (САЗ 05-47); от 7 августа 2006 года № 71-ЗИД-1У (САЗ 06-33); от 12 июня 2007 года № 223-ЗИД-1У (САЗ 07-25); от 27 февраля 2008 года № 407-ЗИД-1У (САЗ 08-8); от 25 июля 2008 года № 500-ЗИД-1У (САЗ 08-29); от 24 ноября 2008 года № 591-ЗИД-IV (САЗ 08-47); от 17 декабря 2008 года № 621-ЗН-IV (САЗ 08-50); от 19 января 2009 года № 654-ЗДИ-1У (САЗ 09-4); от 13 апреля 2009 года № 722-ЗН-IV (САЗ 09-16); от 30 июля 2009 года № 816-ЗИД-1У (САЗ 09-31); от 23 сентября 2009 года № 861-ЗН-IV (САЗ 09-39), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 10 февраля 2005 года № 529-3-Ш «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» (САЗ 05-7), с изменениями и дополнениями, внесенными законами Приднестровской Молдавской Республики от 12 августа 2009 года № 844-ЗИД-1У (САЗ 09-33), от 30 декабря 2009 года № 930 ЗИ-IV (САЗ 10-1), настоящим Положением и другими нормативно-правовыми актами, регламентирующими данный вопрос и действующими на территории Приднестровской Молдавской Республики.

3. Деятельность ПМПК направлена на решение проблем, связанных со своевременным выявлением, воспитанием, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в общество детей с ограниченными возможностями здоровья, исходя из индивидуальных особенностей ребенка. ПМПК осуществляет диагностику физических и (или) психических недостатков детей до 18 лет, установление их прав на специальное образование, дает рекомендации к направлению в специальные (коррекционные) образовательные учреждения, осуществляет консультирование родителей (лиц, их заменяющих) по вопросам о физических и (или) психических недостатках детей.

4. ПМПК создаются из расчета не менее одной комиссии на каждую административно-территориальную единицу Приднестровской Молдавской Республики.

5. Руководство и организация работы ПМПК осуществляется органами управления образованием административно-территориальных единиц Приднестровской Молдавской Республики.

6. Руководство и организация работы Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии (далее РПМПК) осуществляется исполнительным органом государственной власти Приднестровской Молдавской Республики, в ведении которого находятся вопросы образования.

РПМПК является межведомственной, организуется при исполнительном органе государственной власти, в ведении которого находятся вопросы образования, и включает представителей данного исполнительного органа власти и исполнительного органа власти, в ведении которого находятся вопросы здравоохранения и социальной защиты.

7. В состав ПМПК всех уровней входят: психолог; врач-психиатр; специалисты в области специального образования - логопед, олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог; секретарь. Специалисты: врачи - невролог, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, педиатр (терапевт, врач общей практики); юрист и другие приглашаются в качестве консультантов по мере необходимости. В работе ПМПК принимают участие представители соответствующих органов управления образованием, организаций здравоохранения и социальной защиты.

По заявлению родителей (лиц, их заменяющих) лица с ограниченными возможностями здоровья в заседании ПМПК может принять участие указанный ими специалист, наблюдавший лицо с ограниченными возможностями здоровья, при условии наличия у него соответствующего образования.

8. Персональный состав ПМПК формируется 1 раз в три года (на 1 сентября текущего года) и утверждается приказом соответствующих органов управления образованием по согласованию с организациями здравоохранения и социальной защиты.

9. На время работы ПМПК члены комиссии освобождаются от своих обязанностей по основному месту работы; соответствующим министерством и ведомством (по месту основной работы), им также предоставляется пять дней дополнительного оплачиваемого отпуска (в соответствии с Трудовым кодексом Приднестровской Молдавской Республики).

10. ПМПК работает на базе образовательного учреждения, имеющего необходимые условия для всестороннего обследования детей с учетом пропускной способности не более 10 человек.

11. Направление детей на ПМПК осуществляется по заявлению родителей (лиц, их заменяющих), решению суда, а также с согласия родителей (лиц, их заменяющих) по инициативе соответствующих органов управления образованием, исполнительных органов государственной власти, в ведении которых находятся вопросы образования, здравоохранения и социальной защиты населения, или

общественных объединений, занимающихся в соответствии с их учредительными документами вопросами защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья. При направлении детей на обследование по решению суда согласие родителей (иных законных представителей) не требуется.

12. Секретарем комиссии заполняется журнал предварительной записи на ПМПК (Приложение № 1). В ПМПК субъектом, представляющим ребенка для обследования, подаются документы (Приложение № 2,3) и по результатам работы комиссии секретарем заполняется журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение № 4), протоколы процесса обследования (Приложение № 5) с заключением и рекомендацией.

13. Результаты обследования ребенка отражаются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, которое является основанием для направления ребенка с согласия родителей (лиц, их заменяющих) в специальные образовательные организации, для организации обучения на дому или для направления в образовательные организации интегрированного обучения. Протокол обследования ребенка и направление (Приложение № 6) для его определения в специальное (коррекционное) образовательное учреждение выдается на руки родителям (лицам, их заменяющим).

14. Пробное диагностическое обучение в специальном (коррекционном) образовательном учреждении предлагается ПМПК в случае затруднения установления диагноза непосредственно при обследовании ребенка комиссией. Срок диагностического обучения определяется с учетом констатирующего уровня развития на день обследования.

15. Члены ПМПК обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

16. В случае несогласия родителей (лиц, их заменяющих) с заключением городской (районной) ПМПК в течение месяца со дня подачи ими заявления РПМПК проводит повторное обследование лица с ограниченными возможностями здоровья.

2. Цель, задачи и содержание работы ПМПК

17. Цель деятельности ПМПК: обеспечить достоверность и объективность заключения об особенностях развития личности ребенка и определить оптимальные условия, позволяющие максимально реализовать потенциальные возможности его дальнейшего развития.

18. Задачи ПМПК:

а) проведение возможно более раннего психолого-медико-педагогического обследования детей раннего, дошкольного и школьного возраста, имеющих нарушения физического, интеллектуального и эмоционального развития, выявление особенностей их развития в целях установления диагноза и определения адекватных специальных условий для получения образования;

б) обеспечение прав ребенка с ограниченными возможностями здоровья на специальное (коррекционное) образование, составление соответствующего заключения;

в) определение характера, структуры, качественных и количественных показателей имеющих место нарушений; подтверждение, уточнение и изменение ранее установленного диагноза;

г) определение направленности коррекционной работы и вида образовательного учреждения для последующего воспитания и обучения ребенка, имеющего особенности физического и психического развития.

д) консультирование родителей (лиц, их заменяющих) детей с ограниченными возможностями здоровья;

е) консультирование педагогических, медицинских и социальных работников по вопросам, связанным со специальными условиями для получения детьми образования, их правами и правами родителей (лиц, их заменяющих).

19. Содержание работы:

а) обследование детей с ограниченными возможностями здоровья и определение типа и вида образовательного учреждения для дальнейшего воспитания и обучения;

б) уточнение имеющегося ранее заключения в связи с изменением состояния ребенка и необходимостью решения вопроса о переводе в образовательное учреждение другого вида;

в) разъяснительная работа среди населения по проблемам особенностей физического и психического развития детей, компенсаторных возможностей организма, значения своевременной оптимально организованной коррекционной деятельности в семье и специальных (коррекционных) образовательных учреждениях.

20. РПМПК проводит дополнительную экспертизу результатов обследования, имеющих разное толкование специалистами городских (районных) ПМПК; рассматривает диагностически сложные и конфликтные случаи на основании документов, представленных городскими (районными) ПМПК; дает рекомендации к направлению в государственные специальные (коррекционные) образовательные учреждения; дает заключение о необходимости направления конкретного лица в учреждение социальной защиты.

3. Организация работы ПМПК

21. Предварительная запись на обследование осуществляется с согласия родителей (лиц, их заменяющих), а также по инициативе соответствующих органов управления образованием, исполнительных органов государственной власти, в ведении которых находятся вопросы образования, здравоохранения и социальной защиты населения, или общественных объединений, занимающихся в соответствии с их учредительными документами вопросами защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья.

22. На рассмотрение ПМПК предоставляются документы, указанные в приложении № 2.

23. ПМПК ведет следующую документацию:

- а) журнал предварительной записи детей на обследование ПМПК;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование ПМПК;
- в) отчет о работе ПМПК за истекший учебный год.

24. Обследование ребенка в ПМПК осуществляется каждым специалистом поэтапно или несколькими специалистами вместе, что определяется психолого-медико-педагогическими задачами.

25. Обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитанников Домов ребенка, производится на базе учреждения, в котором они содержатся.

4. Порядок направления детей на ПМПК

26. Психолого-медико-педагогическое обследование детей и подростков производится в обязательном порядке при:

а) направлении детей и подростков в специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии;

б) переводе ребенка из специального (коррекционного) образовательного учреждения для детей с отклонениями в развитии в общеобразовательное учреждение;

в) переводе ребенка из специального (коррекционного) образовательного учреждения для детей с отклонениями в развитии в специальное (коррекционное) образовательное учреждение другого вида;

г) переводе ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, из одного учреждения в другое (дом ребенка - детский дом - общеобразовательная школа-интернат или специальная (коррекционная) школа-интернат).

Приложение № 1
к Положению
о психолого-медико-
педагогической комиссии

Журнал предварительной записи
на психолого-медико-педагогическую комиссию

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Ф.И.О. обратившегося лица	Дата приема ребенка на комиссию	Примечание
1	2	3	4	5	

Перечень документов, представляемых
на психолого-медико-педагогическую комиссию

1. Педагогическая характеристика учащегося, отражающая данные о продолжительности его обучения в школе, подробный анализ успеваемости и поведения, мероприятия, проведенные в целях повышения его успеваемости (индивидуальная помощь, лечение).

2. Табель успеваемости за все годы обучения и четвертные оценки за текущий учебный год.

3. Выписка из решения педагогического совета организации образования.

4. Письменные работы по математике и родному языку, на котором ребёнок обучается, рисунки учащегося (для школьников).

5. Выписка из Истории развития ребенка (форма № 112/у), заверенная печатью и подписью руководителя организации здравоохранения с заключениями врачей:

а) педиатра участкового (терапевта участкового, врача общей практики) (срок выдачи - не более 5 дней);

б) психиатра детского (психиатра), с характеристикой умственного развития (срок выдачи - текущий год);

в) невролога (срок выдачи - текущий год);

г) отоларинголога, с характеристикой состояния лор-органов, в том числе принимающих участие в артикуляции речи (с указанием данных о восприятии разговорной и шепотной речи, аудиограммы) (срок выдачи - текущий год);

д) офтальмолога с характеристикой органа зрения (срок выдачи - текущий год);

е) травматолога-ортопеда (в случае нарушений функции опорно-двигательного аппарата) (срок выдачи - текущий год).

6. Свидетельство о рождении (оригинал).

7. Для детей, нуждающихся в воспитании и обучении в организации социального патронажа (детский дом, школа-интернат), дополнительно представляются следующие документы:

для направления

в специальную (коррекционную) общеобразовательную школу-интернат:

1) акт обследования жилищно-бытовых условий проживания ребенка;

2) справки с места работы (обоих родителей) о заработной плате; если один из родителей умер, необходима справка из органов социального обеспечения о назначении пособия на ребенка; если родителем является одинокая мать необходимо представить справку из ЗАГСА (форма № 3);

3) личное дело ребенка из организации образования с приложением выписки педсовета о необходимости определения в школу-интернат;

4) медицинские: заключение врача дерматовенеролога, справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (СР 12/у), карта профилактических прививок (форма 063-3/у), анализ кала на кишечную группу и я/г, мазок из зева и носа;

для направления в специальную (коррекционную) общеобразовательную школу-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

1) Решение государственной администрации города (района);

2) Представление управления народного образования;

3) документы, подтверждающие, что несовершеннолетний остался без попечения родителей;

4) опись имущества, жилья (если есть), документы, подтверждающие передачу жилья, имущества под охрану или опеку;

5) сведения о близких родственниках, в том числе братьях и сестрах;

6) личное дело из организации образования (если обучается);

7) акт обследования жилищно-бытовых условий;

8) медицинские: заключение врача дерматовенеролога, справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (СР 12/у), карта профилактических прививок (форма 063-3/у), анализ кала на кишечную группу и я/г, мазок из зева и носа.

Схема педагогической характеристики

1. На ребенка дошкольного возраста

При направлении ребенка на ПМПК характеристика должна содержать:

а) как долго ребенок посещает данное дошкольное учреждение, в том числе: сколько времени он обучался у последнего воспитателя, часто ли болеет, охотно ли ходит в детский сад;

б) как ребенок ведет себя в дошкольном учреждении (контактирует ли со взрослыми, с воспитателем, со сверстниками);

в) достаточно ли овладел навыками самообслуживания;

г) как относится к занятиям, и как ведет себя на них; какие особенности поведения способствуют, а какие препятствуют усвоению и закреплению знаний, умений и навыков;

д) как ребенок относится к труду, какие виды труда предпочитает, в каком темпе работает, доводит ли дело до конца и проявляет ли заинтересованность в конечном результате;

е) особенности умственного развития ребенка: справляется ли он с программой детского сада;

ж) какое участие принимают родители в развитии и воспитании ребенка;

з) что создает наибольшие трудности или вызывает беспокойство у воспитателя.

Характеристика может быть написана в свободной форме, с последовательным изложением вышеуказанных разделов, подписывается воспитателем, специалистами, заверяется руководителем организации дошкольного образования.

2. На ребенка школьного возраста

а) как долго ребенок посещает данное учреждение, в том числе: сколько времени он обучается у последнего педагога;

б) как ребенок ведет себя в учреждении (контактирует ли с взрослыми, с педагогом, со сверстниками);

в) как относится к учебе и как ведет себя на уроках;

г) помогают ли родители ребенку в учебе;

д) какие особенности способствуют, а какие препятствуют усвоению знаний.

Далее необходимо указать конкретно, какими знаниями по программе ребенок

овладел (математика, чтение, письмо, ознакомление с окружающим) и какому уровню программных требований на настоящий момент соответствует.

Следует также указать, что вызывает наибольшие трудности у педагога: общение с данным ребенком или его обучение.

Педагогическая характеристика пишется в свободной форме с последовательным изложением вышеуказанных разделов, отражающих основные показатели учебной деятельности ребенка.

Характеристика подписывается классным руководителем, директором, заверяется печатью школы.

Приложение № 4
к Положению
о психолого-медико-
педагогической комиссии

Журнал учета детей

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Домаш нии адрес	Ф.И.О. лица, представляюще го ребенка на комиссию	Диагноз	Рекомендации комиссии
1	2	3	4	5	6	7

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРОТОКОЛ №
заседания
психолого-медико-педагогической комиссии
от _____ г.

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Пол _____
- 4 Родной язык _____
5. Адрес родителей _____
6. Организация образования (ДОУ, ООО, С(К)00 (класс))

7. Анамнез:

Наследственность. Сведения о родителях: возраст, образование, род занятий, состояние здоровья (хронические заболевания, алкоголизм и пр.) число детей в семье и их развитие _____

8. Данные объективного обследования.

а) Заключение врача-психиатра. Контакт, восприятие, внимание, память, мышление, темп работы, утомляемость, эмоциональное состояние и др. Органические поражения центральной нервной системы и состояние вегетативной нервной системы _____ ^ _____

б) Заключение психолога: уровень развития психических процессов (память, внимание, мышление, воображение, речь) _____

в) Заключение логопеда: фонетико-фонематическое восприятие, звукопроизношение, сформированность лексико-грамматических категорий, словарный запас, состояние письменной речи_____

г) Заключение специалистов (врач-педиатр, терапевт, травматолог-ортопед, отоларинголог, офтальмолог, сурдопедагог, тифлопедагог, олигофренопедагог, юрист и др.)_____

9. Педагогическо-психологическая проверка. Проверка школьных знаний и навыков: чтение, пересказ, письмо, счет, выполнение арифметических действий, решение задач, рисование. Запас представлений, ориентация, способность наблюдений, обобщение, работоспособность, умение использовать помощь и др.

10. Диагноз

11. Заключение комиссии

Председатель комиссии:_____

Врач-психиатр_____ Логопед_____

Олигофренопедагог_____ Сурдопедагог_____

Психолог_____ Тифлопедагог_____

Представитель органов
социальной защиты_____ Секретарь_____

