

ПОЛОЖЕНИЕ О «МОБИЛЬНОЙ БРИГАДЕ»

1. Общие положения

1.1. Положение о «Мобильной бригаде» регулирует деятельность мобильной бригады (далее - Мобильная бригада) государственного бюджетного учреждения Новосибирской области – Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования» (ГБУ НСО «ОЦДК»), (далее - ОЦДК).

1.2. Мобильная бригада создается с целью оказания психолого-педагогических и медико-социальных услуг семьям с детьми от 0 до 7 лет с тяжёлыми множественными нарушениями развития, проживающим на территории Новосибирской области и не имеющим возможность обращения непосредственно в ОЦДК.

1.3. Основными направлениями деятельности Мобильной бригады являются:

- консультативная помощь семьям с детьми с тяжёлыми множественными нарушениями по вопросам развития, воспитания, образования;
- психолого-педагогическая диагностика с целью разработки рекомендаций по обучению и развитию детей;
- обучение родителей (законных представителей) по проведению коррекционно-развивающих занятий с ребёнком.

1.4. В своей деятельности Мобильная бригада руководствуется нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Новосибирской области, Уставом ОЦДК, настоящим Положением.

2. Состав Мобильной бригады

2.1. Состав Мобильной бригады формируется на календарный год и утверждаются приказом директора.

2.2. К работе в составе Мобильной бригады привлекаются работники ЦПМПК и Школы-центра:

- учитель-дефектолог,
- педагог-психолог,
- учитель-логопед,
- врач невролог,
- врач педиатр.

2.3. Состав Мобильной бригады формируется в зависимости от запроса обратившихся родителей (законных представителей).

2.4. При необходимости в состав Мобильной бригады могут входить по согласованию привлечённые специалисты управлений образования, педагоги и специалисты образовательных организаций.

3. Организация деятельности Мобильной бригады.

3.1. Мобильная бригада не является самостоятельным структурным подразделением ОЦДК.

3.2. Организацию работы Мобильной бригады осуществляют руководители ЦПМПК и Школы-центра. Общее руководство работой Мобильной бригады осуществляет директор.

3.3. Выезд Мобильной бригады осуществляется в режиме рабочего времени специалистов:

- по заявкам родителей детей с тяжёлыми множественными нарушениями;
- по заявкам специалистов образовательных организаций, медицинских учреждений, социальных работников с согласия родителей;
- по обращениям общественных организаций, должностных лиц органов местного самоуправления.

3.4. Прием заявок на выезд Мобильной бригады осуществляется лично, устно, по телефону или в письменном виде.

3.5. Поступающие заявки на оказание услуг Мобильной бригадой регистрируются в журнале учета заявок (обращений) на оказание выездной услуги.

3.6. Руководитель структурного подразделения, в адрес которого поступила заявка, организует выезд Мобильной бригады в оптимальные сроки.

3.7. Родители (законные представители) заполняют согласие на обработку персональных данных, представляют документы из предложенного перечня (по согласованию).

3.8. Члены Мобильной бригады, предоставив необходимые услуги, оформляют акт выполненных услуг Мобильной бригады, в котором подтверждают факт оказания услуг подписями исполнителя и получателя услуг. Объём услуги включает как мероприятия по выезду, так и временные затраты на оформление документов, осуществляемые в последующий день.

3.9. Ежеквартально руководители структурных подразделений формируют отчет о работе мобильной бригады, в котором указывают количество выездов мобильной бригады, граждан и предоставленных услуг по направлениям и предоставляют его директору.

4. Ответственность специалистов Мобильной бригады

Специалисты Мобильной бригады несут ответственность:

4.1. За качество предоставляемых услуг семьям с детьми с тяжёлыми множественными нарушениями.

4.2. За разглашение персональных данных граждан, а также сведений личного характера, полученных при оказании услуг.

Приложение 1

Регистрация и исполнение заявок для выезда Мобильной бригады

№ п/п	Дата приема заявки	Лицо, принявшее заявку	ФИО обратившегося	ФИО, дата рождения гражданина, нуждающегося в оказании услуг	Домашний адрес	Запрашиваемая услуга	Дата выезда Мобильной бригады	Отметка об оказанной социальной помощи

Приложение 2

Акт выполненных услуг специалистами Мобильной бригады

Ф.И.О. клиента: _____

Адрес клиента: _____

Дата	Наименование услуги	Объём услуги	Исполнитель	Удовлетворённость качеством услуги

Качеством услуги:

1 удовлетворён полностью,

2 удовлетворён частично,

3 не удовлетворён.

На обработку персональных данных – согласен. Претензий не имею.

Подпись клиента: _____

Приложение 3

ОТЧЕТ

о работе Мобильной бригады за период с ___ по ___ 20___ г.

№ п/п	Населенный пункт	Ф.И.О. обслуживаемого	Наименование услуги		
			консультирование	диагностика	обучение, мастер-класс
	Итого				

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, (ФИО) _____,
проживающий (ая) по адресу _____

_____ ,
паспорт серия _____ № _____, выданный (кем, когда) _____

_____ ,
являясь законным представителем (ФИО ребенка, дата рождения) _____

на основании свидетельства о рождении/опекунского удостоверения/иное
№ _____ от _____, даю свое согласие на обработку своих
персональных данных и персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле,
- данные о прибытии или убытии в(из) образовательной организации;
- ФИО родителя/законного представителя ребенка, адресная и контактная информация; возраст, образование, место работы, сведения об отягощенной наследственности;
- сведения о попечительстве, опеке, документы (сведения) подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации (ребенок-инвалид, родитель-инвалид, многодетная семья, неполная семья, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеучебной деятельности;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результат участия в ЕГЭ, ГИА;
- форма обучения, продолжительность обучения;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, хронические заболевания, медицинские заключения, данные медицинских обследований).

Я даю свое согласие на использование своих персональных данных и персональных данных ребенка в целях:

- обеспечение соблюдения закона и иных правовых актов,
- учета реализации прав обучающихся на получения образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами,
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите,
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории Новосибирской области,
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещения в информационно-коммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним в соответствии с законодательством РФ,
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы учета детей с ограниченными возможностями здоровья Новосибирской области с целью повышения эффективности управления образовательным процессом. Проведения

- мониторинга в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества и доступности образования,
- обеспечения личной безопасности учащихся.

Настоящее Соглашение предоставляется на осуществление в отношении персональных данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование обезличенных данных для статистических и аналитических отчетов.

Я проинформирован о том, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации..

Я, _____
подтверждаю, что давая такое Соглашение, действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____