

Утверждаю _____
директор ГБУ НСО «ОЦДК»

С.В. Самуйленко

07 мая 2020 г.

Порядок организации и проведения обследования детей в условиях ЦПМПК и ТПМПК филиалов ГБУ НСО «ОЦДК» на период неблагоприятной эпидемиологической обстановки из-за распространения коронавирусной инфекции (COVID – 19)

1. Порядок приема документов

Для прохождения обследования на ЦПМПК и ТПМПК филиалов ГБУ НСО «ОЦДК» (далее – ПМПК) родители (законные представители) представляют документы, перечень которых определен в Положении о деятельности психолого-медико-педагогических комиссий, утвержденном приказом министерства образования РФ от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» (далее – документы).

Специалисты ПМПК могут запросить у родителей (законных представителей) дополнительные медицинские и педагогические документы, необходимые для решения задач обследования.

Документы (сканы, фотографии) родители (законные представители) направляют по электронной почте ZIP-архивом, либо на мессенджеры WhatsApp и Skype.

В случае отправки документов по электронной почте для обеспечения минимальных требований безопасности на ZIP-архив отправителем устанавливается пароль, в качестве пароля используется номер телефона (10 цифр без 8) родителя (законного представителя).

При отсутствии у родителя технической возможности для отправки документов в электронном виде родители (законные представители) могут обратиться за помощью в образовательную организацию, в которой обучается (воспитывается) ребенок.

В срок не более 10 дней с момента получения полного пакета документов руководитель ПМПК информирует родителей (законных представителей) о дате и возможных вариантах организации обследования ребенка.

В случае решения об организации обследования в дистанционной форме родители (законные представители) предоставляют:

– согласие на обработку персональных данных своих и ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (приложение 1);

– заявление на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме с указанием предпочтительного способа передачи копии заключения ПМПК (по электронной почте, с помощью мессенджеров WhatsApp и Skype, лично после снятия карантина) (приложение 2).

Данные документы могут быть направлены по электронной почте, через WhatsApp или Skype (сканы, фотографии, либо, при невозможности распечатать или сканировать, собственноручно написанный текст).

2. Порядок проведения обследования детей в ПМПК

1) Очное обследование

Очное обследование в условиях ПМПК может быть проведено в муниципальных образованиях, включенных в приложение 2 к приказу министерства образования Новосибирской области от 10.04.2020 №931 «Об организации деятельности образовательных организаций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»).

С целью минимизации контактов очное обследование рекомендуется проводить в помещениях с использованием зеркала Гезелла при обязательном и строгом соблюдении специалистами ПМПК и родителями (законными представителями), детей всех предписанных норм соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

В остальных территориях деятельность ПМПК может быть организована в дистанционном онлайн режиме или отсрочена до периода функционирования ПМПК в штатном режиме.

2) Дистанционное онлайн обследование

Дистанционное онлайн обследование проводится с использованием сети «Интернет», сервисов для проведения онлайн конференций (при условии наличия оборудования, позволяющего провести дистанционное онлайн обследование), либо с помощью мессенджеров WhatsApp, Skype.

При проведении дистанционного онлайн обследования специалистам ПМПК рекомендуется применять временные рекомендации по организации дистанционного онлайн обследования детей, разработанные Федеральным ресурсным центром ПМПК (письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей министерства просвещения РФ от 30.04.2020 №07-2949).

Руководитель ПМПК организует предварительное изучение специалистами ПМПК входящих документов и их дистанционное обсуждение, в случае необходимости, удовлетворяет потребность специалистов в дополнительной беседе с родителями (законными представителями).

Руководитель определяет дату, порядок проведения обследования и ведущего специалиста.

Ведущий специалист:

– проводит по телефону, с помощью мессенджеров WhatsApp, Skype и других возможных сервисов для проведения онлайн конференций

предварительную беседу с родителями (законными представителями) с целью сбора/уточнения необходимой для обследования информации о ребенке, семье;

- обсуждает с родителями (законными представителями) технические условия, наличие оборудования, необходимого для обследования, возможные риски и погрешности его использования при проведении онлайн обследования;

- обсуждает наличие необходимого дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), который необходим для проведения обследования каждого конкретного ребенка, и требования к нему, приемы психологической подготовки ребенка к обследованию, требования к освещению и режиму тишины при обследовании, время, порядок проведения обследования и правила поведения родителей, условия консультирования родителя по итогам диагностики;

- проводит «пробное» подключение с целью тестирования каналов связи;

- определяет пакет диагностических методик, последовательность предъявления методик, исходя из возраста ребенка, его психофизиологических особенностей, целей диагностики (предпочтение отдается полифункциональным методикам);

- проводит онлайн обследование, остальные специалисты наблюдают процесс обследования онлайн.

В случае отсутствия условий для проведения дистанционного онлайн обследования в семье, возможно предоставление таких условий родителям (законным представителям) в образовательной организации.

При согласии родителей (законных представителей) может проводиться видеозапись процедуры обследования. Время обследования не должно превышать 30 минут. При необходимости, обследование проводится в два этапа.

По результатам обследования руководитель ПМПК организует обсуждение, где принимается коллегиальное решение о необходимости создания специальных образовательных условий.

Ведущий специалист в течение 3-х дней проводит устное консультирование родителей (законных представителей) по заключению и данным рекомендациям по созданию специальных образовательных условий по телефону, с помощью мессенджеров WhatsApp, Skype и других возможных сервисов для проведения онлайн конференций.

3. Порядок оформления и выдачи документов ПМПК при дистанционном онлайн обследовании

При дистанционном онлайн обследовании каждый специалист ПМПК заполняет свою часть протокола, которая может быть оформлена на отдельном листе, и отправляет специалисту, отвечающему за оформление

общего протокола и формирование коллегиального заключения ПМПК, по электронной почте, с помощью мессенджеров WhatsApp, Skype. Документы, представленные родителями (законными представителями) распечатываются и размещаются в Карту ребенка, прошедшего ПМПК.

Варианты подписания заключения ПМПК:

- 1) всеми специалистами на рабочем месте в режиме соблюдения санитарно-эпидемиологических условий;
- 2) всеми специалистами дистанционно путём передачи фотографий, либо сканированных листов обследования со своей подписью к данному заключению с указанием номера заключения и даты его выдачи;
- 3) руководителем ПМПК, с перечислением фамилий специалистов, подписавших данное заключение дистанционно.

Родителям (законным представителям) направляются указанным в заявлении способом передачи (по электронной почте, WhatsApp, Skype) сканированная копия заключения ПМПК и образец уведомления о получении копии заключения (приложение 2).

Родитель подтверждает факт получения заключения ПМПК, направив уведомление (скан, фотографией, СМС-сообщением) по электронной почте, либо через WhatsApp, Skype.

Факт направления сканированной копии заключения ПМПК заверяется подписью руководителя ПМПК в журнале учета детей, прошедших обследование, с указанием способа передачи.

После отмены режима повышенной готовности или самоизоляции родители (законные представители) могут получить копию заключения ПМПК лично с согласованием даты передачи по телефону 276-21-51.

**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 в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Новосибирской области **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 вне учебной 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; что согласие может быть отозвано мною путем направления в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Новосибирской области письменного заявления.

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

Дата _____ Подпись _____

Приложение 2

Образец заявления родителей (законных представителей)
на организацию обследования в дистанционном режиме

Руководителю Центральной
психолого-медико-педагогической комиссии
Новосибирской области

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспорт _____

место регистрации _____

место проживания _____
(указывается в случае несовпадения)

тел. _____

электронная почта _____

заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование ребенка _____

(ФИО, дата рождения)

в дистанционном онлайн режиме.

Гарантирую обеспечение онлайн связи посредством

_____.
(сети «Интернет», с помощью мессенджеров WhatsApp и Skype).

Прошу предоставить мне заключение психолого-медико-
педагогической комиссии и копию особых мнений специалистов (при их
наличии) следующим способом:

(указывается электронная почта; WhatsApp, Skype, либо лично по завершению).

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ПМПК применяются методики
комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Дата _____ Подпись _____

