


Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми

ГУ РК «Республиканский центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»



**ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМИССИЙ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**Опыт организации деятельности
территориальных психолого-медико-
педагогических комиссий Республики Коми**

Сыктывкар, 2018

Сборник методических материалов подготовлен к изданию Государственным учреждением Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» по результатам республиканского заочного конкурса на лучшую организацию деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий «ПМПК – навигация. Находки, развитие, опыт». Издание одобрено методическим советом ГУ РК «РПМСЦ «Образование и здоровье», протокол от 09.04.2018 № 9.

Составители: Уланова С.А., Карманова Н.В., Живилова Ю.В., Селихова Т.А.

Эффективные практики территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Республики Коми. Опыт организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий. – Сыктывкар, 2018. – 95 с.

В сборнике представлен опыт организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий победителя и лауреатов республиканского заочного конкурса на лучшую организацию деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий «ПМПК – навигация. Находки, развитие, опыт».

Методические материалы адресованы специалистам психолого-медико-педагогических комиссий, педагогам и специалистам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми с инвалидностью.

© Государственное учреждение Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»



Содержание

От составителей	4
Механизм, направления деятельности ТПМПК на примере МКУ «Центр психолого-медико-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты	6
Алгоритм проведения заседания ПМПК	11
Алгоритм консультирования родителей специалистами ТПМПК	14
Модель психологической помощи и сопровождения на основе рекомендаций ПМПК	18
Алгоритм взаимодействия ПМПК и ПМПк образовательной организации в условиях введения ФГОС общего образования обучающихся с ОВЗ в рамках сетевого взаимодействия	23
Реестр диагностических методик, используемых в деятельности ТПМПК	30
Документация по учету деятельности ТПМПК и специалистов ТПМПК	40
Должностные инструкции специалистов ТПМПК	47

Уважаемые коллеги! Предлагаемый вашему вниманию сборник содержит методические материалы по итогам республиканского заочного конкурса на лучшую организацию деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий «ПМПК – навигация. Находки, развитие, опыт». Конкурс проведен в период с 07 сентября по 08 декабря 2017 года во исполнение приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 06.09.2017 № 812, в целях совершенствования деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Республики Коми, повышения профессионального мастерства специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

На Конкурс было представлено 6 портфолио, раскрывающих опыт организации деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий (далее – ТПМПК), подготовленных коллективами ТПМПК муниципальных образований городских округов «Сыктывкар», «Воркута», «Усинск»; муниципальных районов «Печора», «Сысольский».

По итогам экспертизы конкурсных материалов приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 26.01.2018 № 31-п утвержден **победитель Конкурса - коллектив ТПМПК МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты Управления образованием администрации муниципального образования городского округа «Воркута»,** определены лауреаты Конкурса по следующим номинациям:

– **«Лучшее портфолио» - ТПМПК МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»**


2. Сыктывкара Управления образованием администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар»;

– «Лучшая методическая разработка для родителей» – ТПМПК МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара Управления дошкольным образованием администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар».

Сборник представляет обзор опыта деятельности ТПМПК, участвующих в Конкурсе. Раскрыты модель, алгоритм деятельности и проведения заседаний комиссий. Представлен образец реестра диагностических методик, используемых при проведении комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Описаны механизмы дальнейшего сопровождения обучающихся по результатам обследования ТПМПК.

Все материалы рекомендованы к использованию в работе ТПМПК и призваны способствовать совершенствованию содержания, форм и методов деятельности комиссий.

Методические материалы адресованы специалистам управления образованием, руководителям и специалистам ТПМПК, а также педагогам и специалистам образовательных организаций, осуществляющих психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации.



Механизм, направления деятельности ТПМПК на примере деятельности МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г.Воркуты

Одной из приоритетных задач современной системы образования, в свете реализации ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации», Федеральных государственных образовательных стандартов для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ФГОС ОВЗ) является создание необходимых условий для получения качественного образования и коррекции нарушений развития и социальной адаптации детей с ОВЗ и с инвалидностью.

В связи с этим деятельность ТПМПК в составе МКУ «Центр ППМ и СП» направлена на выявление детей с особыми возможностями здоровья на разных возрастных этапах с целью создания, при необходимости, специальных условий развития, обучения и воспитания (см. Схему механизма).

В настоящий момент в городе реализуется механизм деятельности ТПМПК, включающий в себя следующие этапы:

1. Первичная психолого-медико-педагогическая диагностика - проводится при обращении в ПМПК по желанию родителей, по направлению педиатра детской поликлиники, узких специалистов (офтальмолога, отоларинголога и др.), психиатра, специалистов реабилитационного центра для детей-инвалидов с целью организации эффективной комплексной психолого-медико-педагогической помощи ребенку в системе дошкольного образования.

2. Консультирование родителей по итогам первичной диагностики.

Все рекомендации, предлагаемые родителям (законным представителям) на консультации после обследования ребенка - это ряд последовательных технологичных этапов, среди которых:

- определение образовательного маршрута, типа, вида образовательной организации и условий реализации образовательного маршрута в данной образовательной организации;
- рекомендации по коррекции детско-родительских отношений и методам и приемам воспитания ребенка;
- повторное проведение обследования;
- реализация рекомендаций специалистов родителями (законными представителями) ребенка;
- предложение пройти дополнительные обследования у узких специалистов (ортодонта, невролога, детского психиатра и т.д.);
- проведение динамических обследований на базе Центра или образовательной организации (оценка адаптации ребенка, динамики его развития, образования и социализации);
- предложение проведения ПМПК с целью подтверждения статуса ребенка с ОВЗ.

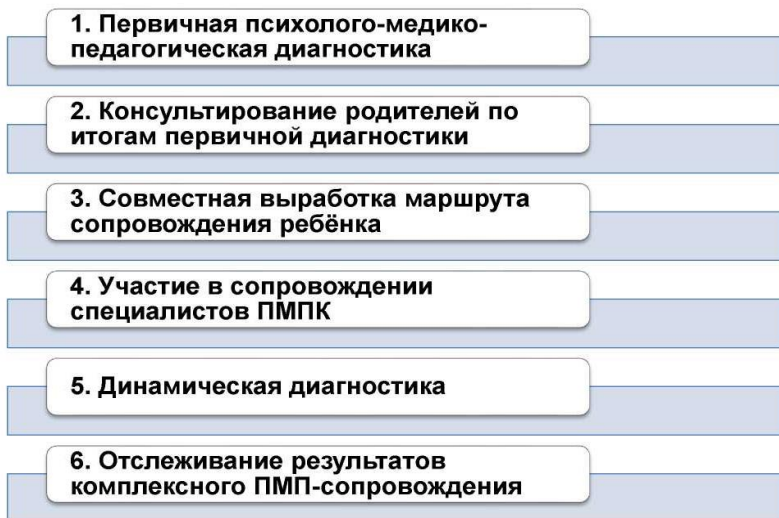
3. Совместная выработка маршрута сопровождения ребенка. Родители (законные представители) принимают участие в выборе образовательной организации, соответствующей потребностям ребенка, учитывая оснащенность учреждения необходимыми специальными, в том числе техническими, образовательными условиями.

4. Динамическая диагностика при переходе на новый уровень общего образования осуществляется в том случае, если у ребенка сохраняются проблемы после проведенной коррекционно-развивающей работы. В этом случае образовательная организация рекомендует прохождение ПМПК для уточнения варианта Адаптированной основной общеобразовательной программы (далее – АООП) и специальных образовательных условий в соответствии с психофизиологическим состоянием ребенка на данном возрастном этапе.

5. Участие в сопровождении специалистов ТПМПК

6. Отслеживание результатов комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения осуществляется при взаимодействии с ПМП-консилиумами образовательных организаций. По запросу образовательной организации и по

направлению ПМП-консилиума в случае улучшения или ухудшения состояния развития ребенка проводится повторная ПМПК с целью корректировки образовательного маршрута.



ТПМПК г. Воркуты реализует в своей работе **две основные организационные модели:**

1. Стационарная модель - подразумевает проведение заседания комиссии в помещении МКУ «Центр ППМиСП».

2. Выездная модель – организуются выездные бригады, которые проводят обследование и консультирование педагогов и родителей (законных представителей) непосредственно в образовательных организациях. Также выездная модель используется для организации сессии на дому по заявке родителей (законных представителей) детей с инвалидностью, в случае если транспортировка ребенка затруднена или невозможна как в городе, так и в отдаленных поселках.

Деятельность в рамках вышеперечисленных моделей осуществляется **по двум вариантам проведения сессии ПМПК:**

1 вариант - предусматривает проведение оценки состояния ребенка каждым специалистом комиссии индивидуально, что

позволяет провести индивидуализированную, углубленную оценку особенностей развития ребенка с ОВЗ и адекватно определить ему специальные образовательные условия.

2 вариант - является приоритетным в деятельности комиссии.

При проведении такой сессии весь состав специалистов одновременно оценивает состояние ребенка и определяет необходимые для него специальные образовательные условия, что позволяет повысить эффективность, снизить ресурс-затраты и специалистов, и ребенка, минимизировать вероятность ошибочного решения в определении особенностей психического развития ребенка.

Направления деятельности ТПМПК

В соответствии с Уставом МКУ «Центр ППМ и СП» **основными направлениями деятельности комиссии являются:**

1. Проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2. Подготовка по результатам проведенного обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

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 ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

5. Осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

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.

Инициаторами обращения в ПМПК могут быть родители (законные представители), дети, достигшие 15-летнего возраста, работники учреждений и ведомств, сотрудничающих с комиссией, обнаружившие показания к направлению ребенка на ПМПК (см. Схему алгоритма проведения ПМПК).

Если инициаторами обращения в ПМПК являются родители (законные представители), официальное направление ребенка на ПМПК не является обязательным. При желании родители (законные представители) обращаются в ПМПК анонимно.

В случае инициативы обращения в ПМПК работников учреждений и ведомств, сотрудничающих с ПМПК и обнаруживших соответствующие показания к направлению ребенка на ПМПК, они в профессиональной, психологически и этически корректной и доступной для понимания форме рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ПМПК.

В широком смысле слова, показаниями к направлению детей и подростков на комиссию служат отклонения в развитии, препятствующие их пребыванию, адаптации, развитию и образованию (обучению, воспитанию) в учреждениях системы образования, в семье, в социуме.

Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.

Критериями адекватности процедуры и продолжительности обследования являются:

- наличие контакта специалиста с ребенком;
- доступность, результативность, успешность деятельности ребенка в процессе обследования с учетом необходимых мер помощи;
- возможность обследования ребенка как каждым специалистом индивидуально, так и несколькими специалистами

одновременно при исключении физических перегрузок, психотравмирующих и неэтичных ситуаций;

➤ формирование у родителей (законных представителей) доверия к специалистам ПМПК, готовность воспринимать коллегиальное заключение и следовать рекомендациям ПМПК.

Прием ребенка на ПМПК делится на два основных этапа:

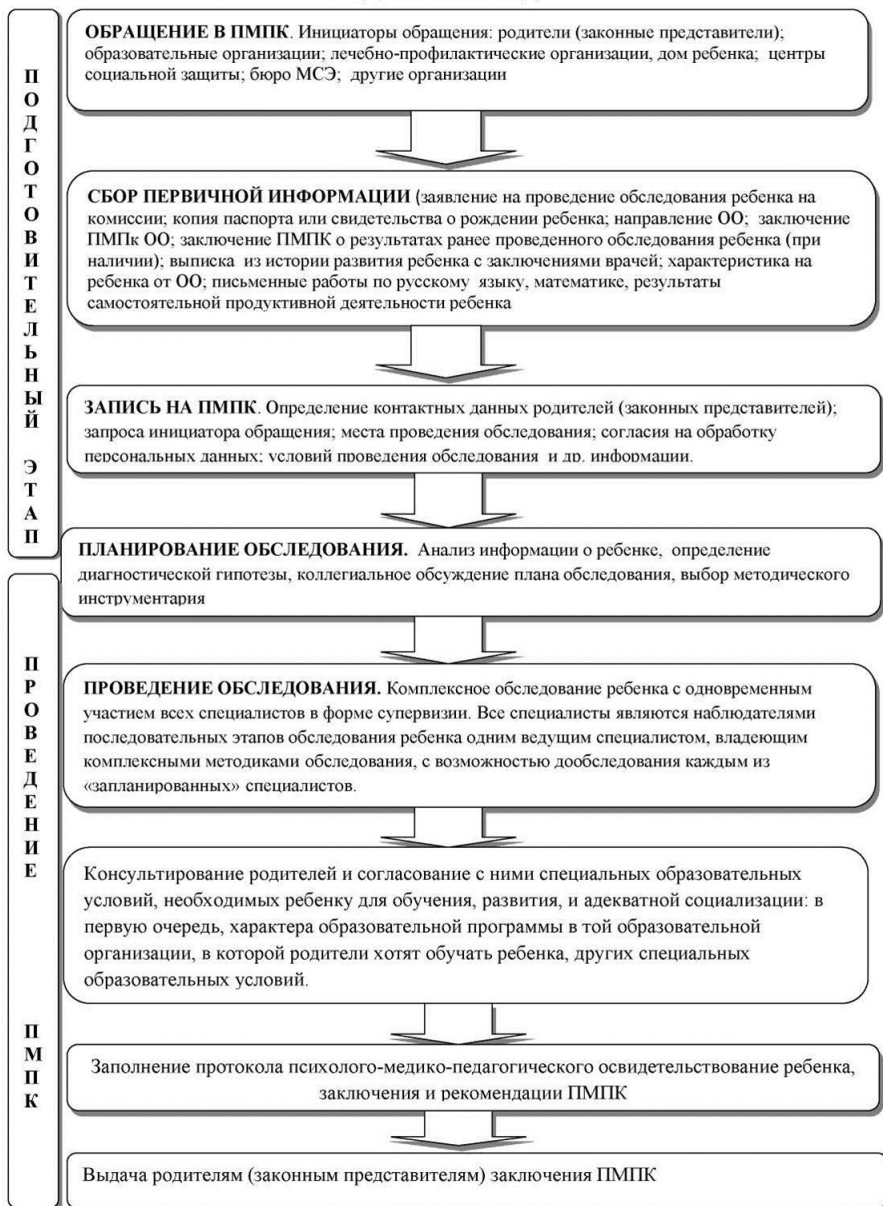
Подготовительный этап – включает в себя общие для любого обследования шаги, направленные на: сбор первичной информации, анализ анамнестических данных и социальных условий развития, коллегиальное планирование обследования ребенка специалистами ПМПК.


Этап проведения диагностики – предполагает индивидуальный план обследования ребенка, составленный по результатам первого этапа, включает в себя комплексное обследование ребенка с одновременным участием всех специалистов в форме супервизии. Все специалисты являются наблюдателями последовательных этапов обследования ребенка одним ведущим специалистом, владеющим комплексными методиками обследования, с возможностью дообследования каждым из «запланированных» специалистов.

По итогам обследования проводится консультирование родителей (законных представителей) и согласование с ними специальных образовательных условий, необходимых ребенку для обучения, развития, и адекватной социализации: в первую очередь, характера образовательной программы в той образовательной организации, в которой родители хотят обучать ребенка, других специальных образовательных условий. По мере обследования заполняется протокол психолого-медико-педагогического освидетельствования ребенка, формулируются заключения и рекомендации ПМПК.

Заключение ПМПК выдаются родителям (законным представителям) под роспись.

Алгоритм проведения заседания ТППМК





Алгоритм консультирования родителей (законных представителей) специалистами ПМПК

Т.А. Разговорова, педагог-психолог МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара

Родители (законные представители) имеют возможность получить консультацию специалистов ПМПК не только в рамках заседания ПМПК, но и за их пределами.

Полный цикл консультирования (полный **спектр возможностей** для получения консультаций) родителей (законных представителей) выглядит следующим образом:

➤ Предварительное консультирование по общим вопросам **по телефону**.

➤ Предварительное консультирование по общим вопросам **при личном обращении**, в т.ч. при подаче родителями (законными представителями) документов для прохождения ПМПК.

➤ Консультирование посредством обращения на **личный прием к руководителю Комиссии** (в сложных случаях).

➤ Консультирование посредством обращения на **личный прием к руководителю Центра** (в особо сложных случаях).

➤ **Индивидуальное консультирование** специалистами ПМПК (логопед, психолог, дефектолог и др.) в рамках консультативно-диагностического приема (вне обследования на ПМПК).

➤ **Консультирование родителей в процессе обследования ребенка на ПМПК.**

Консультирование на заседании психолого-медико-педагогического обследования на ПМПК занимает особое место в оказании консультативной помощи родителям (законным представителям), так как (в соответствии с современными нормативными документами) мнения и пожелания родителей (законных представителей) встраиваются в процедуру обследования

ния, анализа, разработки рекомендаций для ребенка (в той степени, насколько это соответствует актуальному состоянию и потребностям ребенка).

Консультирование родителей (законных представителей) во время обследования их ребенка на ПМПК **проводится в несколько этапов:**

1) Консультирование **перед началом обследования** ребенка на ПМПК: выяснение причин обращения, запросов, жалоб, причин для беспокойства, пожеланий; дополнительный сбор анамнестических сведений по технологии «узловых моментов».

2) Консультирование **по окончании обследования ребенка** на ПМПК (до вынесения специалистами коллегиального решения): уточнение мнения и видения ситуации родителями (законными представителями) по итогам обследования, коррективка (при возможности) пожеланий родителей (законных представителей) с учетом увиденного ими в процессе обследования ребенка.

3) Консультирование **по итогам вынесения Комиссией коллегиального решения:** ознакомление родителей (законных представителей) с решением комиссии, с документами по итогам обследования ребенка (Протоколом и Заключением); разъяснение оснований и сути рекомендаций, разработанных для ребенка; акцентирование внимания на том, каким образом были учтены мнения и пожелания родителей (законных представителей), а также разъяснение соответствующих законных прав и обязанностей родителей (законных представителей); ответы на уточняющие вопросы.

При несогласии родителей (законных представителей) с решением Комиссии им разъясняется их право обратиться в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию с целью консультирования и/или повторного обследования ребенка.

На данном этапе ведущую роль в сообщении родителям (законным представителям) коллегиального решения играет руководитель Комиссии; в его задачу входит озвучить общую ее картину. При необходимости усилить или разъяснить тот или

иной аспект рекомендаций к диалогу подключается соответствующий специалист. Главные акценты ставятся на пользу данных рекомендаций для ребенка.

Родители (законные представители) имеют право задать свои вопросы по содержанию документов, процедуре обследования, по сути вынесенного решения и разработанных рекомендаций, по поводу дальнейших шагов в оказании помощи ребенку и т.д.

Также специалистами Комиссии разъясняются формальные моменты, связанные с документами, которые родители (законные представители) получают на руки (заверенная копия Заключения для предоставления в дошкольное образовательное учреждение и МСЭ, Заключение для предоставления в Управление дошкольно-образованя).

Родители (законные представители) имеют право ознакомиться с Заключением ПМПК, задать свои вопросы по содержанию документов, процедуре обследования, по сути вынесенного Комиссией решения и разработанных рекомендаций, по поводу дальнейших шагов в оказании помощи ребенку и т.д.

Логическим завершением консультации является понимание и принятие родителями (законными представителями) сути данных Комиссией рекомендаций, а также принятие соответствующего решения в интересах ребенка.

В процессе консультирования родителей (законных представителей) специалисты ПМПК опираются на соответствующие психологические подходы к консультированию.


Наиболее часто используемые специалистами ПМПК **приемы и техники:**

- активное слушание;
- эмпатийное соучастие и поддержка;
- использование авторитета;
- ослабление чувства вины или, напротив, принятие ответственности;
- обсуждение с выходом на катарсис, инсайт;
- формирование основ сотрудничества, долгосрочных отношений со специалистами ПМПК;
- акцентирование положительного;

- позитивная переинтерпретация;
- выработка совместных решений;
- дальнейшее планирование, прояснение перспектив, «визуализация будущего»;
- формирование копинг-стратегий и др.

Родители (законные представители) получают консультативную помощь и поддержку на всех уровнях и этапах сотрудничества с ПМПК.

Представленный полный спектр возможностей получения родителями (законными представителями) консультативной помощи может быть сокращен по их желанию: за пределами обследования их ребенка на ПМПК родители (законные представители) могут воспользоваться только теми видами консультирования, которые считают для себя нужными.



Модель психологической помощи и сопровождения на основе рекомендаций ПМПК

ТПМПК МКУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Воркуты

Согласно статье 79 Закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: «Общее образование обучающихся с ОВЗ осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее – АООП). В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися».

Для преодоления трудностей в освоении АООП, социальной адаптации и социализации обучающихся с ОВЗ осуществляется их психолого-педагогическое сопровождение.

Основные направления психолого-педагогического сопровождения (поддержки) обучающихся с ОВЗ:

- Помощь в овладении содержанием АООП, включая создание специальных образовательных условий.
- Коррекция специфических нарушений и формирование жизненных компетенций.

Психолого-педагогическое сопровождение (поддержка) обучающихся с ОВЗ регламентируется программой коррекционной работы образовательной организации.

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и коррекционная работа является составной частью образовательного процесса. Коррекционная работа вплетается и пронизывает весь образовательный процесс и осуществляется в рамках урочной и внеурочной деятельности.

Коррекционная работа в процессе внеурочной деятельности осуществляется в ходе реализации:

1. коррекционных курсов в индивидуальной, подгрупповой, малой групповой и групповой формах (коррекционно-развивающая область);

2. программ дополнительного образования (студии, кружки, секции)

3. внеурочных внутришкольных мероприятий (праздники, концерты, творческие и спортивные акции);

4. внешкольных мероприятий (экскурсии, прогулки, походы).

В настоящее время многие образовательные организации, в которые попадают дети с ОВЗ, испытывают трудности в организации их психолого-педагогического сопровождения в связи с отсутствием созданных для этого условий. В таких случаях психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ осуществляется в ППМС-центре на основе сетевого взаимодействия образовательной организации и Центра.

В 2015-2016 учебном году в перечень государственных образовательных услуг, оказываемых ППМС-центрами, помимо имеющейся услуги по предоставлению психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в развитии и социальной адаптации, включены **услуги, относящиеся к психолого-педагогическому сопровождению:**

1. психолого-медико-педагогическое обследование детей;
2. коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся;



3. психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.



Основной целью деятельности специалистов Центра является оказание системной и комплексной помощи детям, а также информирование и консультирование родителей (законных представителей), специалистов иных образовательных учреждений.

Поддержка образовательных организаций заключается в консультационной, методической, обучающей работе с педагогическим коллективом. Такое сотрудничество в Воркуте осуществляется на основе договоров с образовательными организациями.

В рамках поддержки обучающихся с ОВЗ в г. Воркуте созданы **службы психолого-педагогического сопровождения.**

Организация и содержание работы таких служб отличаются в зависимости от формы организации образования. Для учащихся с ОВЗ в городе на сегодняшний день существует **2 модели получения образования:**

1. Дети с ОВЗ обучаются в классе вместе с типично развивающимися сверстниками по общему учебному плану. С такими детьми осуществляется коррекционная работа.

2. Дети с ОВЗ обучаются в общеобразовательных специальных (коррекционных) школах в классах с детьми, имеющими соответствующие нарушения развития.

Особенности психолого-педагогического сопровождения в рамках перечисленных моделей:

- психолого-педагогическое сопровождение направлено на создание условий для осуществления образовательной и/или социальной инклюзии;
- используется стратегия последовательного включения в среду типично нормально развивающихся сверстников;
- проводится работа по подготовке всех участников образовательных отношений к инклюзии.

Психолого-педагогическое сопровождение в образовательной организации:

- 1) постоянное динамическое наблюдение за обучающимися;
- 2) сопровождение обучающихся в условиях естественной ситуации обучения;
- 3) оперативное реагирование на возникающие трудности;
- 4) создание гибкого графика занятий, максимально соответствующего потребностям детей с ОВЗ



К преимуществам организации поддержки обучающихся с ОВЗ школьными службами сопровождения относятся **следующие возможности:**

- постоянного динамического наблюдения за обучающимися;
- сопровождения обучающихся в условиях естественной ситуации обучения;
- оперативного реагирования на возникающие трудности;
- создания гибкого графика занятий, максимально соответствующего потребностям детей с ОВЗ.

Интегрированная модель организации психолого-педагогического сопровождения включает два формата взаимодействия между образовательными организациями и Центром г. Воркуты.

1. на базе МКУ «Центр ППМиСП» ребенок получает ту помощь, которую не смогла предоставить школа (например, занятия с дефектологом);

2. ребенок получает всю необходимую помощь в условиях школы.

Центр г. Воркуты выполняет ресурсные функции по методической поддержке службы сопровождения образовательной организации.



Алгоритм взаимодействия ПМПК И ПМПК образовательной организации в условиях введения ФГОС общего образования обучающихся с ОВЗ

МУДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Сыктывкара

Под сетевым взаимодействием понимается деятельность, направленная на совместное решение проблемы. Это установка на выстраивание прочных и эффективных связей между профессиональными командами, работающими над актуальными проблемами образования, когда порядок задается общими действиями, их логикой.

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия:

- координирует и осуществляет организационно - методическое обеспечение деятельности ТПМПК;
- оказывает консультативную, организационную и методическую помощь в работе ТПМПК через систему консультаций, семинаров, практикумов;
- координирует деятельность ТПМПК по следующим вопросам:
 - подбор стандартизованных диагностических методик для обследований детей в условиях ПМПК;
 - разработка единых форм бланков и документов; осуществление связей со специалистами аналогичного профиля на всех уровнях системы психолого-медико-педагогического сопровождения, в учреждениях других ведомств в Республике Коми;
 - формирование статистической отчетности в соответствии с запросом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, относящимся к компетенции комиссии.
- осуществляет обобщение представляемых сведений ТПМПК на основании отчетов.

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия:

- направляет детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК;
- предоставляет в ЦПМПК статистический отчет о проделанной работе;
- вносит предложения по развитию системы психолого-педагогического сопровождения детей и подростков, по развитию процессов инклюзии детей с ОВЗ.

Механизм действия ПМПК и ЦПМПК



Алгоритм взаимодействия ЦМПК и ЦМПК образовательной организации в условиях введения ФГОС общего образования обучающихся с ОВЗ

Функции	ЦМПК	ЦМПК образовательной организации
Экспертно-диагностическая	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прием детей и подростков от 6,6 до 18 лет, имеющих показания к направлению в ЦМПК. 2. Комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика резервных возможностей ребенка и нарушений его развития. 3. Определение специальных и дополнительных условий для получения образования несовершеннолетними. 4. Рекомендации специальных условий обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям ребенка. 5. Направление детей и подростков с особенностями в развитии на ЦМПК в диагностически сложных и конфликтных случаях. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации) диагностика особенностей в развитии и/или состояний декомпенсации. 2. Выявление особых образовательных потребностей (далее ООП), индивидуальных особенностей, социально-коммуникативных ограничений у лиц с ОВЗ. 3. Проведение углубленного психолого-медико-педагогического изучения ребенка на протяжении всего периода его обучения в школе. 4. Определение динамики развития ребенка.
Информационно-аналитическая	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование базы данных на детей и подростков с особенностями в развитии. 2. Анализ деятельности ЦМПК 4. Информирование (памятки, листовки, электронные письма и др.) всех организаций и ведомств, с которыми взаимо- 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование базы данных обучающихся с особенностями в развитии. 2. Информирование родителей (законных представителей) о возможности обращения на ЦМПК.

	действует ТПМПК, о возможности обращения в ТПМПК родителей (законных представителей) детей и подростков с особенностями в развитии, в том числе не охваченных системой образования, в частности, детей-инвалидов.	
Органи- зационная	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выход на управление образования с предложениями по взаимодействию с организациями, конкретными специалистами внутри системы образования и в других ведомствах. 2. Координация системы ТПМПК на муниципальном уровне (во взаимодействии с представителем управления образованием МО ГО «Сыктывкар», курирующим ТПМПК): работа с ПМП-консилиумами образовательных организаций. 3. Организация «Школы родителей». 4. Выявление детей, в частности детей-инвалидов, не охваченных системой образования, при посредстве управления образования МО ГО «Сыктывкар». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заключение договоров с ТПМПК. 2. Координация системы ПМПк на уровне образовательной организации (организация и проведение плановых и внеплановых заседаний ПМПк). 3. Организация «Школы родителей».
Методи- ческая	1. Проведение методических совещаний по ревизии методического обеспечения и технологий работы ТПМПК с детьми и родителями (закон-	1. Проведение методических совещаний по ревизии методического обеспечения и технологий работы ТПМПК с детьми и родителями (закон-

	<p>ными представителями) для специалистов ПМП-консилиумов образовательных организаций муниципалитета.</p> <p>2. Методическая помощь специалистам консилиумов, педагогам в организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.</p> <p>3. Обучение родителей (законных представителей) методическим приемам работы с их детьми, имеющими особенности в развитии (в рамках «Школы родителей»).</p>	<p>ными представителями) для специалистов службы сопровождения ОО.</p> <p>2. Методическая помощь педагогам в реализации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.</p> <p>3. Обучение родителей (законных представителей) методическим приемам работы с их детьми, имеющими особенности в развитии (в рамках «Школы родителей»).</p>
Консультативная	<p>1. Консультирование детей и подростков, родителей (законных представителей) по всем вопросам, находящимся в компетенции ТПМПК.</p> <p>2. Консультирование специалистов ПМП-консилиумов образовательных организаций.</p> <p>3. Консультирование родителей (законных представителей) детей, не охваченных системой образования, в частности детей-инвалидов.</p>	<p>1. Консультирование родителей (законных представителей) по вопросам воспитания, развития, обучения детей с особыми образовательными потребностями.</p>
Функция сопровождения	<p>1. Контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных ТПМПК учащимся обучающихся по АООП, посредством взаимодействия с ПМП-консилиумами образовательных организаций и непосредственно с родителями</p>	<p>Обеспечение коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с особенностями в развитии, исходя из реальных возможностей образовательной организации, и в соответствии со специальны-</p>

	ми (законными представителями). 2. Реализация коррекционно-развивающих программ для детей с ОВЗ, по рекомендации ТПМПК.	ми образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся.
Просветительская	1. Выход на население через средства массовой информации по вопросам, находящимся в сфере компетенции ПМПК; 2. Просвещение родителей (законных представителей) через «Школу родителей» при ПМПК; 3. Просвещение специалистов других учреждений, организаций и ведомств, заинтересованных в социализации обучающихся с ООП.	1. Просвещение родителей (законных представителей) через «Школу родителей» при образовательной организации; 2. Просвещение педагогов образовательной организации по вопросам обучения и воспитания детей с ООП. 3. Просвещение учащихся образовательной организации по вопросам понимания инвалидности (формирования уважительных установок) – реализация проекта «Уроки Доброты»

Взаимодействие ТПМПК с образовательными организациями

Чтобы принести реальную пользу педагогам образовательных организаций, помочь им добиться результатов, специалисты ТПМПК зачастую должны сделать нечто большее, чем просто дать рекомендации, которые педагоги на свое усмотрение могут либо принять и претворить в жизнь, либо отклонить. **Формы взаимодействия специалистов ТПМПК и педагогов образова-**

тельных организаций в рамках консультативно-просветительского и профилактического направлений работы:

- индивидуальное консультирование педагогов инклюзивных классов и классов, реализующих АООП обучающихся с ЗПР и ТНР, специалистов ПМПк, родителей (законных представителей), воспитывающих детей с ОПП;


- выступление на педагогических советах, методических объединениях, родительских собраниях (тематические выступления с рекомендациями);

- информационное просвещение учащихся, родителей (законных представителей), педагогов с целью формирования у них представлений о инклюзии, принятия инклюзивных ценностей, т.е. для создания благоприятного общественного мнения в период становления и развития инклюзивного образования (обновление информации на официальном сайте ТПМПк, создание буклетов, памяток, брошюр об особенностях развития детей с ОВЗ, инклюзивном образовании в регионе, сотрудничество со СМИ).

Специалисты ТПМПк:

- оказывают помощь в разработке АООП, рабочих программ и программ коррекционной работы;

- проводят экспертизу деятельности и документации ПМП-консилиумов образовательных организаций в рамках плановых комплексных проверок управлением образованием МО ГО «Сыктывкар» деятельности общеобразовательных учреждений.



Реестр диагностических методик, используемых в деятельности ТППК

*ТППК МКУ «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи» г. Воркуты*

Методические средства, для оценки развития детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) различными специалистами ПМПК

1. Оценка зрительного восприятия.
2. Зеркало.
3. Мяч.
4. Нанизывание.
5. Сличение предмета и его изображения.
6. Знание частей тела (на себе и на кукле).
7. Выполнение простейших действий.
8. Оценка соотношения по цвету.
9. Оценка соотношения по величине.
10. «Подбери картинку». Соотнесение изображений.
11. Выделение предметов по величине.
12. Оценка слухового восприятия.
13. Оценка зрительного и пространственного восприятия, развития моторных функций.

Примерные диагностические средства для оценки различных сфер психической деятельности ребенка и его личности, используемые педагогом-психологом ПМПК в работе с детьми раннего возраста (от 2 до 3 лет)

1. Метод наблюдения.
2. Сформированность произвольной регуляции двигательной активности.
3. Исследование представлений о величине, форме и цвете (на предметном уровне).

4. Сформированность пространственно-временных представлений.
5. Взаимодействие с матерью.

Примерные диагностические средства для диагностики уровня овладения программным материалом дошкольного уровня образования детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) учителем-дефектологом

1. Представление об относительной величине.
2. Исследование развития конструктивной деятельности.
3. Исследование понимания обращенной речи.
4. Оценка общей осведомленности.
5. Разрезные картинки.
6. Один предмет и много предметов.
7. Пирамидка.
8. Оценка развития простейших графических навыков.

Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых учителем-логопедом в обследовании детей раннего возраста (от 2 до 3 лет)

1. Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.
2. Методика изучения понимания речи.
3. Обследование активного и пассивного словарного запаса.
4. Методика изучения понимания и употребления простых предлогов.
5. Методика обследования звукопроизношения.
6. Сформированность навыков словоизменения и словообразования.

Методики, используемые психологом для оценки различных сфер психической деятельности ребенка и его личности, используемые педагогом-психологом ПМПК в работе с детьми младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет)

1. Метод наблюдения.
2. Оценка сформированности произвольной регуляции двигательной активности.

3. Запоминание двух групп слов.
4. Детская предметная классификация.
5. Оценка уровня сформированности элементарных пространственных представлений.
6. Вербализация простых пространственных представлений.

Методики, используемые психологом для оценки особенностей и уровня развития различных сфер психической деятельности ребенка и его личности (от 5 до 7 лет)

1. Метод наблюдения.
2. Исследование операциональных характеристик деятельности (темп, продуктивность, работоспособность) *Методика Пьерона-Рузера.*
3. Исследование параметров внимания (устойчивость, возможность распределения, переключения) *Методика В.М. Когана.*
4. Методика «Заборчик».
5. Методика «Шифровки».
6. Оценка особенностей мнестической деятельности: *запоминание двух групп слов, запоминание двух фраз.*
7. Исследование перцептивного-действенного компонента мышления:
 - *Цветные Прогрессивные Матрицы Дж. Равена.*
 - *Методика «Кубики Кооса».*
8. Оценка уровня сформированности пространственно-временных представлений:
 - *Представления о расположении объектов в пространстве (уровень целостного пространства).*
 - *Вербализация пространственно-временных представлений и владение.*
 - *Понимание сложных речевых конструкций.*
9. Исследование вербально-логического компонента познавательной деятельности, в том числе уровня и особенностей понятийного мышления:
 - *Детская предметная классификация.*
 - *Методика «Исключение предметов».*
 - *Понимание скрытого смысла в коротких рассказах.*

➤ *Методика обследования готовности к школьному обучению детей 5-7 лет (Виноградова А.Д.).*

10. Оценка эмоционально-личностных особенностей (специфика коммуникации и аффективно-эмоционального реагирования, характер межличностного взаимодействия, личностные и характерологические особенности, включая самооценочные структуры, уровень притязаний):

➤ *Исследование субъективной оценки межличностных отношений ребенка (СОМОР).*

➤ *Методика «Эмоциональные лица».*

Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемые учителем-логопедом ПМПК при обследовании детей младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет)

1. Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.

2. Обследование связной речи.

3. Методика обследования объема пассивного и активного словарного запаса.

4. Обследование звуковой стороны речи.

5. Обследование грамматического строя.

Методики, используемые учителем-дефектологом ПМПК для оценки уровня овладения программным материалом дошкольного уровня образования детьми старшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет)

Исследование предметно-практической деятельности

1. Методика последовательность событий.

2. Узнавание реалистических изображений.

3. Рамки-вкладыши.

4. Разбери и сложи матрешку.

5. «Почтовый ящик» Сегена.

6. Разрезные картинки.

7. Построй из палочек.

8. Сформированность элементарных математических операций (в соответствии образовательной программой).

9. Сюжетные картинки.
10. Исследование графических навыков.
11. Оценка уровня общей осведомленности.

Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемые для логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)

1. Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.
2. Обследование связной речи.
3. Обследования словарного запаса.
4. Обследование звуковой стороны речи.
5. Обследование грамматического строя.

Методики, используемые учителем-дефектологом ПМПК для оценки уровня овладения программным материалом дошкольного уровня образования детьми старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)

- Сформированность представлений об окружающем мире
1. Исключение предметов (4-лишний).
 2. Методика «Установление последовательности событий».
 3. Методика «Простые невербальные аналогии».
 4. Изучение уровня сформированности сенсорных представлений.
 5. Знание времен года.
 6. Нелепицы.
 7. Построй из палочек.
 8. Разрезные картинки.
 9. Количественные представления и счет.
 10. Исследование уровня сформированности элементарных математических представлений.
 11. Готовность к школе (математика).
 12. Знание букв (ориентация в буквах) начальных навыков чтения на готовность к школе.

Оценка особенностей и уровня развития различных сфер психической деятельности ребенка и его личности, используемые педагогом-психологом ПМПК в работе с детьми младшего школьного возраста (от 7 до 11 лет)

1. Метод наблюдения.
2. Исследование операциональных характеристик деятельности (темпа, продуктивности, работоспособности): счет по Е. Крепелину.
3. Исследование параметров внимания (устойчивость, возможность распределения, переключения):
 - Методика «Таблицы Шульте».
 - Корректирующие пробы.
4. Оценка сформированности регуляции поведения: оценка сформированности произвольной моторики рук (проба «Пальчики»).
5. Оценка регуляции психических процессов:
 - Проба «Пальчики + счет».
 - Методика «Узоры».
6. Оценка особенностей мнестической деятельности: *запоминание двух групп слов и фраз.*
7. Исследование перцептивного-действенного компонента мышления:
 - Цветные Прогрессивные Матрицы Дж. Равена.
 - Стандартные Прогрессивные Матрицы Дж. Равена.
 - Методика «Кубики Кооса».
8. Оценка уровня сформированности пространственно-временных представлений:
 - Вербализация пространственно-временных представлений и владение речевыми конструкциями (уровень рече-языкового квази-пространства).
 - Понимание сложных речевых конструкций.
9. Исследование вербально-логического компонента познавательной деятельности, в том числе уровня и особенностей понятийного мышления:
 - Определение понятий.
 - Сравнение понятий.
 - Простые аналогии.

- Исключение предметов.
- Понимание скрытого смысла в коротких рассказах.
- Тест - структуры интеллекта Р. Амтхауэра.

10. Оценка эмоционально-личностных особенностей (специфика коммуникации и аффективно-эмоционального реагирования, характер межличностного взаимодействия, личностные и характерологические особенности, включая самооценочные структуры, уровень притязаний):

- Тест «Рука».
- Контурный С.А. Т. — Н.
- Цветовой тест отношений (А.М. Эткинд).
- Проективный тест тревожности (М. Дорки, В. Амэн, Р. Тэммл).
- Методика исследования уровня школьной тревожности (Филлипс).
- Методика исследования эмоционального состояния (автор Дорофеева Э. Т.).

Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемые учителем-логопедом ПМПК для логопедического обследования на ПМПК детей младшего школьного возраста (от 7 до 11 лет)

1. Методика обследования письменной речи.
2. Методика обследования письма.
3. Методика обследования чтения.
4. Методика обследования связной речи.
5. Обследование грамматического строя.
6. Исследование состояния звукового анализа.
7. Обследование звуковой стороны речи.
8. Обследование слоговой структуры слова.
9. Обследование строения и функций артикуляционного аппарата.
10. Обследование фонематического восприятия.
11. Обследование словарного запаса.

Методики, используемые учителем-дефектологом ПМПК для оценки уровня овладения программным материалом начально-

го общего образования детьми младшего школьного возраста (от 7 до 11 лет)

1. Беседа.
2. Подбор простых аналогий.
3. Выделение двух существенных признаков.
4. Понимание сюжетных изображений.
5. Методика «Разрезные картинки».

Последовательные картинки (Суб-тест 3. Тест умственного развития младшего школьника)

Исключение понятий (Исследование словесно-логического мышления (пятый лишний))

Понимание сюжетных картин со скрытым смыслом

Понимание скрытого смысла текста

Понимание скрытого смысла пословиц и поговорок

Лесенка (В.Г. Щур, модификация А.М. Прихожан)

Самооценка школьника (Т. Дембо, С.Я. Рубинштейн, модификация А.М. Прихожан)

Обследование знаний учащихся по математике за 1 класс

Обследование знаний учащихся по русскому языку 1 класс (первая и вторая половина 1 класса)

Обследование знаний учащихся по математике (2 класс)

Обследование знаний учащихся по русскому языку (2 класс)

Обследование знаний учащихся по математике (3 класс)

Обследование знаний учащихся по русскому языку (3 класс)

Обследование знаний учащихся по русскому языку (4 класс)

Обследование знаний учащихся по математике (4 класс)

Диагностические средства, используемые различными специалистами ПМПК (психологом, дефектологом, логопедом) в работе с детьми среднего школьного возраста (от 11 до 15 лет).

Методические средства для оценки особенностей девиантного поведения несовершеннолетних в возрасте от 11 до 15 лет

1. Метод наблюдения за поведением подростка и взаимодействием с взрослыми.
2. Беседа.

3. Анализ материалов личного дела.
4. Исследование мнестической деятельности (методика 10 слов).
5. Методика Пиктограмма.
6. Исключение предметов (4-лишний).
7. Стандартные прогрессивные матрицы Равена.
8. Классификация предметов (взрослый вариант от 9 лет).
9. Методика «Шкала ценностей».
10. Методика «Hand-test» (тест «Рука»).
11. Рисуночные тесты.
12. «РАТ» - рисованный апперцептивный тест.
13. Индивидуально-типологический детский опросник (ИТДО).
14. Диагностика склонности к отклоняющемуся поведению (СОП).

Методические средства для оценки состояния компонентов речевого развития ребенка среднего школьного возраста (от 11 до 15 лет)

1. Методика обследования письменной речи.
2. Методика обследования чтения.
3. Методика обследования уровня сформированности текстовой компетенции.
4. Методика обследования лексико-грамматического строя.
5. Обследование звуковой стороны речи.
6. Методика обследования просодической стороны речи.
7. Методика обследования заикания.

Методические рекомендации по специфике проведения диагностики уровня овладения программным материалом общего уровня образования для различных категорий детей среднего школьного возраста (от 11 до 15 лет)

1. Определение общего уровня развития коммуникативной, языковой, лингвистической и культуроведческой компетенции.
2. Диктант.
3. Грамматическое задание.
4. Литературное чтение.

5. Аудирование.
6. Обследование знаний учащихся по математике за 5 класс.
7. Обследование знаний учащихся по математике за 6 класс.
8. Обследование знаний учащихся по математике за 7 класс.
9. Обследование знаний учащихся по математике за 8 класс.
10. Обследование знаний учащихся по математике за 9 класс.

Диагностические средства, используемые различными специалистами ПМПК (психологом, дефектологом, логопедом) в работе с детьми старшего школьного возраста и среднего профессионального образования (от 15 до 18 лет).

Методические средства, используемые педагогом-психологом ПМПК для оценки специфики развития познавательной деятельности, личностного развития подростка старшего школьного возраста и среднего профессионального образования (от 15 до 18 лет), особенностей его поведения, характера аффективно-эмоционального реагирования и специфики коммуникации

1. Метод наблюдения за поведением подростка и взаимодействием с взрослыми.
2. Беседа.
3. Анализ материалов личного дела.
4. Исследование мнестической деятельности (методика 10 слов).
5. Пиктограмма.
6. Методика «Корректирующая проба Бурдона».
7. Исключение предметов (4-лишний).
8. Классификация предметов (взрослый вариант от 9 лет).
9. Понимание переносного смысла пословиц и метафор.
10. Методика «Сюжетные картинки».
11. Методика «Тест смысло-жизненных ориентаций».
12. Методика «Аутоидентификации акцентуаций характера».
13. Методика «Исследования самооценки по Дембо-Рубинштейн».
14. Методика «Опросник тревожности».

15. Индивидуально-типологический детский опросник (ИТДО).

16. Диагностика склонности к отклоняющемуся поведению (СОП).

17. Методика «Hand-test» (тест «Рука»).

18. Методика «Диагностика самочувствия, активности и настроения (САН)».

19. Методика «Цветовой тест отношений».

20. Методика «Рисунок несуществующего животного» (РНЖ).

21. Тест - структуры интеллекта Р. Амтхауэра.

Оценка особенностей состояния компонентов речевого развития ребенка старшего школьного возраста и среднего профессионального образования (от 15 до 18 лет) в процессе проведения логопедического обследования на ПМПК

1. Методика обследования письменной речи.
2. Методика обследования чтения.
3. Методика обследования уровня сформированности текстовой компетенции.
4. Методика обследования лексико-грамматического строя.
5. Обследование звуковой стороны речи.
6. Методика обследования просодической стороны речи.
7. Методика обследования заикания.

Методические средства для диагностики уровня овладения программным материалом детьми старшего школьного возраста и среднего профессионального образования (от 15 до 18 лет) учителем-дефектологом ПМПК

1. Определение общего уровня развития коммуникативной, языковой, лингвистической и культуроведческой компетенции.
2. Диктант.
3. Грамматическое задание.
4. Литературное чтение.
5. Эссе.
6. Обследование знаний учащихся по математике за 10 класс
Обследование знаний учащихся по математике за 11 класс.



Документация по учету деятельности ТПМПК и специалистов ТПМПК

(ТПМПК МБУ «Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения» г. Сыктывкара

Документация по учету деятельности ТПМПК состоит из **документации непосредственно самой Комиссии и документации специалистов ТПМПК.**

Документация по учету деятельности ТПМПК представлена следующим перечнем документов:

1. Журнал регистрации заявлений родителей (законных представителей) на обследование детей в ТПМПК.
2. Журнал предварительной записи детей на обследование в ТПМПК.
3. Журнал регистрации и учета детей, прошедших обследование в ТПМПК.
4. Алфавитная книга детей, прошедших обследование в ТПМПК.
5. Журнал регистрации выдачи документов ТПМПК (копий заключений ТПМПК, выписок, справок).
6. Форма статистического отчета о деятельности ТПМПК.

По данному виду документации ТПМПК также была проведена специалистами Комиссии определенная работа по совершенствованию механизма их формирования и ведения, что позволило в конечном итоге получить конкретные положительные результаты.

Вся документация переведена в электронную форму его ведения и заполнения.

**Журнал регистрации заявлений родителей
(законных представителей) на обследование детей в ТПМПК**

№п/п	Дата регистрации заявления родителей (з/пр)	Ф.И.О. заявителя	Адрес фактического проживания, контактный телефон	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения ребенка	Данные о посещении ДОО (возрастная группа)	Инициатор направления на ПМПК	Информация о предоставленных документах	Результат рассмотрения	Ф.И.О. специалиста принявшего пакет документов	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**Журнал предварительной записи детей
на обследование в ТПМПК**

« ____ » _____ 201... г (дата обследования)					
№	Время приема ребенка на ТПМПК	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Дата регистрации заявления родителей (законных представителей)	Примечание
1	2	3	4	5	6

ЖУРНАЛ № 1, № 2

**Регистрации и учета детей, прошедших обследование в ТПМПК
(первичное, повторное обследование детей)**

№	Дата обследования ребенка/дата регистрации заявления	Ф.И.О. ребенка Дата рождения (полных лет)	Динамика обследования	Данные о посещении ДОО (возрастная группа)	Ф.И.О. законных представителей, присутствующих на обследовании (лиц, присутствующих с согласия родителей)	Диагноз	Заключение ТПМПК	Рекомендации ТПМПК
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ЖУРНАЛ № 3
Регистрации и учета детей-инвалидов,
прошедших обследование в ТПМПК

№ п/п	Дата обследования ребенка/дата регистрации заявления	Ф.И.О. ребенка Дата рождения (полных лет)	Динамика обследования	Данные о посещении ДОО (возрастная группа)	Ф.И.О. законных представителей, присутствующих на обследовании (лиц, присутствующих с согласия родителей)	Данные об инвалидности ребенка (№ справки, сроки)	Диагноз	Заключение ТПМПК	Рекомендации ТПМПК
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Журнал
Регистрации выдачи документов ТПМПК
(копий заключений ТПМПК, выписок, справок)

№ п/п	Дата выдачи документа	Копия заключения ТПМПК (к протоколу №, дата)	Ф.И.О. ребенка, прошедшего обследования в ТПМПК	Подпись законного представителя в получении документов ТПМПК
1	2	3	4	5

Алфавитная книга детей,
прошедших обследование в ТПМПК

№ п/п	Ф.И.О ребенка	Дата рождения	Дата прохождения ПМПК	№ протокола ПМПК	Примечания
1	2	3	4	5	6

Документация по учету деятельности специалистов ТПМПК представлена следующим перечнем документов:

1. Журнал учета основных форм деятельности учителя-логопеда.

2. Журнал учета основных форм деятельности учителя-дефектолога.
3. Журнал учета основных форм деятельности педагога-психолога.
4. Форма отчета специалиста (за квартал, за год).

Структура «Журнал учета основных форм деятельности специалистов» включает в себя основные направления деятельности данного специалиста, предусмотренные его функциям и должностными обязанностями. Журнал структурирован по данным направлениям и имеет заданные рубрики для регистрации работы, осуществленной специалистом.

● **Консультативная деятельность (консультации *родители без детей*)**

№ п/п	Дата приема, время	Ф.И.О. родителя	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Первичность/повторность обращения	Причина обращения	Краткое содержание консультации	Рекомендации	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

● **Консультативная деятельность (консультации *родители совместно с детьми*)**

№ п/п	Дата приема, время	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Первично/повторно	№ ДОО возрастная группа	Ф.И.О. родителя	Причина обращения	Краткое содержание консультации	Заключение	Рекомендации	Примечание, наличие /отсутствие инвалидности
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

• **Методические консультации** (для специалистов и педагогов)

№ п/п	Дата консультации, время	ФИО специалиста, педагога, № ДОО	Место проведения	Причина обращения (запрос по итогам наблюдения, инициатива администрации, специалиста, в т.ч. по поводу какого ребенка)	Краткое содержание консультации	Рекомендации	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8

• **Участие в работе ТПМПК по проведению обследования детей**

№ п/п	Дата, время ТПМПК	Место проведения ТПМПК	Количество обследованных детей	Количество родителей (з/пр.), присутствующих на обследовании	Примечание
1	2	3	4	5	6

• **Деятельность по сопровождению (выходы в ДОО)**

№ п/п	Дата, время выхода	Первично/повторно	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Информация о прохождении ТПМПК (номер и дата протокола ТПМПК)	№ ДОО, возрастная группа	Инициатор обращения	Результат	Рекомендации администрации, специалистам ДОО, родителям ребенка	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

● **Просветительская деятельность**

№ п/п	Дата, время	Вид (форма) работы	Тема мероприятия	Место проведения	Кол-во часов	Кол-во участников (из каких учреждений)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

● **Экспертная деятельность**

№ п/п	Дата, время	Вид экспертной работы	Тема	Результат, документ	Примечания
1	2	3	4	5	6

● **Методическая работа** (разработка документации, бланков, локальных актов, методических рекомендаций, в т.ч. материалы на сайт и пр.)

№ п/п	Дата, время	Вид работы	Тема (содержание)	Индивидуально или совместно с другими специалистами	Данные о публикации (если есть)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

● **Индивидуальная коррекционная / развивающая работа**

№ группы	Период проведения занятий	Список детей (ФИО ребенка)	Количество проведенных занятий
1	2	3	4
№ 1	с ____ по ____	1.	
		2.	
№ 2	с ____ по ____	1.	

• **Индивидуальная коррекционная-развивающая работа**

№ п/п	Дата, время	Программное содержание	
		Корректируемые, развиваемые процессы, умения, функции и т.д.	Дидактический материал
1	2	3	4

• **Групповая коррекционная-развивающая работа**

№ п/п	Число, месяц Список участников	Месяц												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	2													

• **Другие виды деятельности специалиста (в т.ч. повышение квалификации)**

№ п/п	Дата, время	Вид, форма	Тема, содержание	Примечания
1	2	3	4	5

Для фиксации статистических и аналитических результатов деятельности специалистов ТПМПК разработана соответствующая Форма отчета, предусматривающая такие отчетные периоды, как квартал и за год. Отчет структурирован с учетом основных направлений деятельности специалиста, фиксируемых и отражаемых в Журнале учета основных форм деятельности.



Должностные инструкции специалистов ТПМПК

*(МУ ДО «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи» г. Сыктывкара*

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ руководителя ТПМПК

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих, Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.47, 48.

1.2. Руководитель ТПМПК назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Руководитель ТПМПК подчиняется непосредственно директору МУ ДО «ЦППМиСП».

1.4. В своей деятельности руководитель ТПМПК руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативны-

ми документами Главы Республики Коми, Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность руководителя ТПМПК в образовании, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Руководитель ТПМПК:

2.1. Планирует и организует работу комиссии в соответствии с «Порядком работы ТПМПК» и Уставом МУ ДО «ЦППМиСП» (далее Центр).

2.2. Отвечает за соответствие деятельности специалистов целям и задачам ТПМПК.

2.3. Организует взаимодействие между специалистами, направляет и контролирует их деятельность, обеспечивает правильный подбор и расстановку кадров с учетом предъявляемых к ним квалификационных требований.

2.4. Ведет заседания ТПМПК, подписывает от имени ТПМПК необходимые документы;

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Обеспечивает соблюдение правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенического режима, охраны труда и техники безопасности.

2.9. Отвечает за качество работы специалистов.

2.10. Представляет аналитические справки по результатам деятельности ТПМПК за учебный год руководителю Центра и управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

2.11. Своевременно информирует руководителя Центра, управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар» о нарушении прав ребенка.

2.12. Отвечает за профессиональное и грамотное ведение документации.

2.13. Содействует организации повышения квалификации сотрудников ТПМПК, организации методической работы в Центре в рамках деятельности ТПМПК диагностико-консультационного направления.

2.14. Содействует участию специалистов ТПМПК в мероприятиях, проводимых для родителей (законных представителей), педагогов, населения по проблемам детей с особенностями в развитии и поведении, входящих в компетенцию ТПМПК.

2.15. Взаимодействует с образовательными организациями, управлением образования администрации МО ГО «Сыктывкар», здравоохранения, социальной защиты, ЦПМПК.

2.16. Выполняет требования Устава Центра, Порядка о ТПМПК, соблюдает внутренний трудовой распорядок, осуществляет ведение документации, своевременно планирует и отчитывается по результатам профессиональной деятельности.

2.17. Отвечает за материально-техническое, методическое обеспечение всех направлений работы комиссии.

2.18. Регулярно повышать квалификацию, профессиональный рост.

Руководитель ТПМПК должен знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц,

- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- нормативные документы, регулирующие вопросы охраны труда, здравоохранения, занятости обучающихся, воспитанников и их социальной защиты;
- общую психологию;
- педагогическую психологию, общую педагогику, психологию личности и дифференциальную психологию, детскую и возрастную психологию, социальную психологию, медицинскую психологию, детскую нейропсихологию, патопсихологию, психосоматику;
- основы дефектологии, психотерапии, сексологии, психогигиены, профориентации, профессиоведения и психологии труда, психодиагностики, психологического консультирования и психопрофилактики;
- методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения;
- современные методы диагностики и коррекции нормально-го и аномального развития ребенка;
- методы и приемы работы с обучающимися, воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья;
- методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных;
- современные педагогические технологии: продуктивного, дифференцированного, развивающего обучения, реализации компетентностного подхода, основы работы с персональным компьютером, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения;

- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

Руководитель ТПМПК имеет право:

3.1. Представлять ТПМПК в структурных подразделениях управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» (по согласованию с директором Центра) по вопросам, относящимся к компетенции консультации.

3.2. Получать в установленном порядке от образовательных, медицинских, учреждений социальной защиты данные, по вопросам, касающихся сферы деятельности ТПМПК.

3.3. Осуществлять контроль (проверку) образовательных организаций по реализации и исполнению решений ТПМПК по вопросам обучения и воспитания детей.

3.4. Вносить предложения в вышестоящие инстанции по совершенствованию организации работы ТПМПК.

3.5. Вносить предложения о поощрении, служебном продвижении, профессиональной переподготовке и наказании специалистов ТПМПК.

3.6. На переподготовку и повышение квалификации.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение социального педагога.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее педагогическое образование и дополнительная квалификация по одной или нескольким специальностям: «Дефектология» (коррекционная педагогика), «Педагог - психолог», «Клиническая (медицинская) психология».

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ заместителя руководителя

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих, Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.47,48.

1.2. Заместитель руководителя ТПМПК назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Заместитель руководителя ТПМПК подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности заместитель руководителя ТПМПК руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими

документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность заместителя руководителя ТПМПК в образовании, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Заместитель руководителя ТПМПК:

2.1. Планирует и организует работу комиссии в соответствии с «Порядком работы ТПМПК» и Уставом МУ ДО «ЦППМиСП» (далее Центр).

2.2. Отвечает за соответствие деятельности специалистов целям и задачам ТПМПК;

2.3. Организует взаимодействие между специалистами, направляет и контролирует их деятельность.

2.4. Ведет заседания в случае отсутствия председателя ТПМПК.

2.5. Подготавливает документы, необходимые для принятия ТПМПК коллегиального психолого-медико-педагогического заключения о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и индивидуально-ориентированных психолого-медико-педагогических рекомендаций по определению образовательной программы.

2.6. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.7. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.8. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.9. Обеспечивает соблюдение правил внутреннего распорядка, санитарно-гигиенического режима, охраны труда и техники безопасности.

2.10. Отвечает за качество работы специалистов.

2.11. Представляет аналитические справки по результатам деятельности ТПМПК за учебный год руководителю ТПМПК.

2.12. Своевременно информирует руководителя ТПМПК о нарушении прав ребенка.

2.13. Отвечает за профессиональное и грамотное ведение документации.

2.14. Содействует организации повышения квалификации сотрудников ТПМПК, организации методической работы в Центре в рамках деятельности ТПМПК диагностико-консультационного направления.

2.15. Содействует участию специалистов ТПМПК в мероприятиях, проводимых для родителей (законных представителей), педагогов, населения по проблемам детей с особенностями в развитии и поведении, входящих в компетенцию ТПМПК.

2.16. Взаимодействует с образовательными организациями, управлением образования администрации МО ГО «Сыктывкар», здравоохранения, социальной защиты, ЦПМПК.

2.17. Выполняет требования Устава Центра, Порядка о ТПМПК, соблюдает внутренний трудовой распорядок, осуществляет ведение документации, своевременно планирует и отчитывается по результатам профессиональной деятельности.

2.18. Отвечает за материально-техническое, методическое обеспечение всех

2.19. направлений работы комиссии.

2.20. Регулярно повышать квалификацию, профессиональный рост.

Заместитель руководителя ТПМПК должен знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;

- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- нормативные документы, регулирующие вопросы охраны труда, здравоохранения, занятости обучающихся, воспитанников и их социальной защиты;
- общую психологию;
- педагогическую психологию, общую педагогику, психологию личности и дифференциальную психологию, детскую и возрастную психологию, социальную психологию, медицинскую психологию, детскую нейропсихологию, патопсихологию, психосоматику;
- основы дефектологии, психотерапии, сексологии, психогигиены, профориентации, профессиоведения и психологии труда, психодиагностики, психологического консультирования и психопрофилактики;
- методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения;
- современные методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития ребенка;
- методы и приемы работы с обучающимися, воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья;
- методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных;
- современные педагогические технологии: продуктивного, дифференцированного, развивающего обучения, реализации компетентностного подхода, основы работы с персональным компьютером, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения; методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);

- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

Заместитель руководителя ТПМПК имеет право:

3.1. Представлять ТПМПК в структурных подразделениях управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» (по согласованию с руководителем ТПМПК) по вопросам, относящимся к компетенции консультации.

3.2. Получать в установленном порядке от образовательных, медицинских, учреждений социальной защиты данные, по вопросам, касающимся сферы деятельности ТПМПК.

3.3. Осуществлять контроль (проверку) образовательных организаций по реализации и исполнению решений ТПМПК по вопросам обучения и воспитания детей.

3.4. Вносить предложения в вышестоящие инстанции по совершенствованию организации работы ТПМПК.

3.5. Вносить предложения о поощрении, служебном продвижении, профессиональной переподготовке и наказании специалистов ТПМПК.

3.6. На переподготовку и повышение квалификации.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение социального педагога.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее профессиональное образование.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ олигофренопедагога, учителя-дефектолога

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих, Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.47,48.

1.2. Учитель-дефектолог назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Учитель-дефектолог подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности учитель-дефектолог руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность учителя-дефектолога в образовании, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Учитель-дефектолог:

2.1. Определяет уровень обученности, и соответственно, обучаемость и уровень познавательного развития ребенка.

2.2. Определяет направления коррекционной работы с детьми, испытывающими трудности в обучении, поведении, общении.

2.3. Принимает участие в обсуждении с другими специалистами комиссии результатов обследования детей, с целью определения образовательного маршрута.

2.4. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.5. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.6. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.7. Профессионально и грамотно оформляет документацию установленного образца с соответствующими индивидуальными рекомендациями по результатам обследования детей.

2.8. Изучает и внедряет в работу новые методы диагностического обследования и коррекционной работы с детьми.

2.9. Принимает участие в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам детства.

2.10. Оказывает консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям), специалистам образования, здравоохранения, социальной защиты, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы образования и на всех уровнях системы ПМПК;

2.12. Участвует в проведении мониторинга по выполнению рекомендаций ТПМПК и анализирует результаты динамики развития учащихся.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутреннего трудового распорядка, осуществляет ведение документации, своевременно предоставляет отчетность по результатам профессиональной деятельности.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Учитель-дефектолог должен знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- нормативные документы, регулирующие вопросы охраны труда, здравоохранения, занятости обучающихся, воспитанников и их социальной защиты;
- возрастную и специальную педагогику и психологию;
- анатомо-физиологические и клинические основы дефектологии;
- методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии обучающихся, воспитанников;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- программно-методическую литературу по работе с обучающимися, воспитанниками, имеющими отклонения в развитии;
- новейшие достижения дефектологической и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- теорию и методы управления образовательными системами;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);

- современные педагогические технологии продуктивного, дифференцированного, развивающего обучения, реализации компетентностного подхода;
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения; основы экологии, экономики, социологии;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Имеет право осуществлять различные виды деятельности: индивидуальное и групповое обследование, индивидуальную консультацию, индивидуальные развивающие и коррекционные занятия, групповое развивающее коррекционное занятие, организационно-методическую работу, просветительскую работу.

3.2. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности учителя - дефектолога.

3.3. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.4. Самостоятельно выбирает формы и методы работы педагогической технологии, соответствующий диагностический инструментарий.

3.5. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.6. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.7. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.8. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.9. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.10. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.11. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.12. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее профессиональное образование в области дефектологии без предъявления требований к стажу работы.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ педагога-психолога

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих, Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.47,48.

1.2. Педагог-психолог назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Педагог-психолог подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности педагог-психолог руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность педагога-психолога в образовании, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Педагог-психолог:

2.1. Осуществляет профессиональную деятельность, направленную на сохранение психического, соматического и социального благополучия всех участников образовательного процесса.

2.2. Проводит психологическую диагностику детей и подростков: оценка поведения, характера деятельности, особенности коммуникации, в том числе специфике взаимодействия с взрослыми и другие подобные поведенческие показатели; выявление специфики развития когнитивной, регулятивной и аффективно-эмоциональной сфер.

2.3. Определяет направления работы по коррекции психических отклонений в развитии детей и подростков.

2.4. Принимает участие в обсуждении с другими специалистами комиссии результатов обследования детей, с целью определения образовательного маршрута.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет документацию установленного образца с соответствующими индивидуальными рекомендациями по результатам обследования детей.

2.9. Изучает и внедряет в работу новые методы диагностического обследования и психокоррекционной работы с детьми.

2.10. Принимает участие в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам детства.

2.11. Оказывает консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям), специалистам образования, здравоохранения, социальной защиты, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка.

2.12. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы образования и на всех уровнях системы ПМПК;

2.13. Участвует в проведении мониторинга по выполнению рекомендаций ТПМПК и анализирует результаты динамики развития учащихся;

2.14. Оказывает содействие в участии в следственных действиях с несовершеннолетними.

2.15. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутреннего трудового распорядка, осуществляет ведение документации, своевременно предоставляет отчетность по результатам профессиональной деятельности.

2.16. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Педагог-психолог должен знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- нормативные документы, регулирующие вопросы охраны труда, здравоохранения, занятости обучающихся, воспитанников и их социальной защиты;
- общую психологию;
- педагогическую психологию, общую педагогику, психологию личности и дифференциальную психологию, детскую и возрастную психологию, социальную психологию, медицинскую

психологию, детскую нейропсихологию, патопсихологию, психосоматику;

- основы дефектологии, психотерапии, сексологии, психогигиены, профориентации, профессиоведения и психологии труда, психодиагностики, психологического консультирования и психопрофилактики;

- методы активного обучения, социально-психологического тренинга общения;

- современные методы диагностики и коррекции нормального и аномального развития ребенка;

- методы и приемы работы с обучающимися, воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья;

- методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных;

- современные педагогические технологии: продуктивного, дифференцированного, развивающего обучения, реализации компетентностного подхода, основы работы с персональным компьютером, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;

- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;

- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения;

- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);

- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;

- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Имеет право осуществлять различные виды деятельности: индивидуальное и групповое обследование, индивидуальную консультацию, индивидуальные развивающие и коррекционные занятия, групповое развивающее коррекционное занятие, организационно-методическую работу, просветительскую работу.

3.2. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности педагога-психолога.

3.3. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.4. Самостоятельно выбирает формы и методы работы педагогической технологии, соответствующий диагностический инструментарий.

3.5. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.6. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.7. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК.

3.8. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.9. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.10. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.11. Требовать от руководства организации оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.12. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее профессиональное образование без предъявления требований к стажу работы.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-педиатра

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-педиатр (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-педиатр подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-педиатр руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами

Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-педиатра в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-педиатр:

2.1. Оценивает физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость.

2.2. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.3. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.9. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений ребенка родителям (законным представителям) и

специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.12. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТППМК, внутренний трудовой распорядок.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-педиатр должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, в сфере здравоохранения;
- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- общие вопросы организации педиатрической помощи;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска";
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- порядок взаимодействия с другими врачами – специалистами;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;

- новейшие достижения медицинской и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.3. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.4. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.5. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.6. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.7. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.8. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов

информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.9. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.10. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.11. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-психиатра детского

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников

образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-психиатр детский (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-психиатр детский подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-психиатр детский руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-психиатра детского в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-психиатр детский:

2.1. Выявляет отклонения в психическом состоянии ребенка, устанавливает соответствующий клинический диагноз, определяет признаки текущего психического заболевания, если таковые имеются.

2.2. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.3. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.5. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.6. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.7. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.8. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.9. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений ребенка родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.11. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.12. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутренний трудовой распорядок.

2.13. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-психиатр детский должен знать:

– приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;

- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения, образовательную деятельность;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц,
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- нормативные документы, регулирующие вопросы охраны труда, здравоохранения;
- закономерности нормального психофизического развития детей, формирование их личности;
- основные вопросы учения о дизонтогенезе психики ребенка;
- клиническую симптоматику пограничных состояний детской психиатрии (неврозы, патология личности), основных психических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- методы и приемы предупреждения и исправления отклонений в развитии обучающихся;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- новейшие достижения психиатрической и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;

- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения; основы экологии, экономики, социологии;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.2. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.3. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.4. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.5. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.6. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.7. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.8. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.9. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.10. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

4. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

5. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-невролога

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-невролог (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-

педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем/руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-невролог подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-невролог руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-невролога в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-невролог:

2.1. Выявляет особенности неврологической патологии у детей и выделяет медицинские проблемы, являющиеся причиной отклонений в развитии психических функций у ребенка.

2.2. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.3. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.9. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений, либо усугубления неврологической патологии ребенка родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.12. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутренний трудовой распорядок.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-невролог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, в сфере здравоохранения;
- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;

- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- закономерности нормального психофизического развития детей;
- клиническую симптоматику неврологических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- порядок взаимодействия с другими врачами – специалистами;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- новейшие достижения медицинской и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.3. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.4. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.5. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.6. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.7. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.8. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.9. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.10. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.11. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-ортопеда

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-ортопед (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-ортопед подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-ортопед руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-ортопеда в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-ортопед:

2.1. Выявляет патологии опорно-двигательного аппарата у детей и выделяет медицинские проблемы, являющиеся причиной отклонений в развитии ребенка.

2.2. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.3. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.9. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений ребенка родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.12. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутренний трудовой распорядок.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-ортопед должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, в сфере здравоохранения;
- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц,
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Семейный кодекс РФ;
- закономерности нормального психофизического развития детей;
- клиническую симптоматику заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- порядок взаимодействия с другими врачами – специалистами;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- новейшие достижения медицинской и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- трудовое законодательство;

- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.3. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.4. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.5. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.6. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.7. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.8. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.9. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.10. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.11. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-оториноларинголога

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-оториноларинголог (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-оториноларинголог подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-оториноларинголог руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о

правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-оториноларинголога в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-оториноларинголог:

2.1. Выявляет особенности лор-патологии у детей и выделяет медицинские проблемы, являющиеся причиной заболеваний лор-органов у ребенка.

2.2. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.3. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.9. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений ребенка родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.12. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутренний трудовой распорядок.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-оториноларинголог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, в сфере здравоохранения;
- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц,
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Семейный кодекс РФ;
- закономерности нормального психофизического развития детей;

- клиническую симптоматику лор-заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- новейшие достижения медицинской и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.3. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.4. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.5. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.6. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.7. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.8. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.9. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.10. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.11. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ врача-офтальмолога

I. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция разработана на основе тарифно-квалификационных характеристик, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н с изменениями и дополнениями от 31 мая 2011 г. в составе раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов, служащих.

1.2. Врач-офтальмолог (по согласованию) назначается и освобождается от должности директором МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» в соответствии с Трудовым кодексом РФ при согласовании с руководителем ТПМПК.

1.3. Врач-офтальмолог подчиняется непосредственно руководителю ТПМПК.

1.4. В своей деятельности врач-офтальмолог руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц, Декларацией ООН о правах инвалидов; Конституцией РФ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования и науки Российской Федерации, законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Республики Коми, нормативными документами Главы Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, приказами управления образования и другими документами федерального и регионального уровней, регулирующими деятельность врача-офтальмолога в сфере здравоохранения, настоящей должностной инструкцией, трудовым законодательством, правилами и нормами охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты, а также Уставом и другими локальными актами МУ ДО «ЦППМиСП», Порядком работы ТПМПК.

II. Должностные обязанности

Врач-офтальмолог:

2.1. Выявляет особенности офтальмологической патологии у детей и выделяет медицинские проблемы, являющиеся причиной офтальмологических заболеваний у ребенка.

2.2. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, составляет рекомендации по оказанию им специализированной помощи.

2.3. Определяет потребности ребенка в медицинском сопровождении.

2.4. Участвует в работе ТПМПК по определению образовательного маршрута ребенка.

2.5. Принимает общую цель (предоставление компетентного и ответственного заключения).

2.6. Несет персональную ответственность за собственные диагностические выводы.

2.7. Заботится о сохранении имиджа ТПМПК, корректно взаимодействуя с родителями и доступно отвечая на возникающие у них вопросы.

2.8. Профессионально и грамотно оформляет по данным проведенной диагностики документацию установленного образца.

2.9. Оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.10. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений ребенка родителям (законным представителям) и специалистам, принимающим непосредственное участие в обучении и воспитании детей с проблемами в развитии.

2.11. Взаимодействует со специалистами аналогичного профиля в учреждениях системы здравоохранения и на всех уровнях системы ПМПК.

2.12. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства.

2.13. Выполняет требования Устава организации, Порядка работы ТПМПК, внутренний трудовой распорядок.

2.14. Регулярно повышает квалификацию, профессиональный рост.

Врач-офтальмолог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, в сфере здравоохранения;
- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;
- Декларацию прав и свобод человека;
- Конвенцию о правах ребенка;
- Декларацией ООН о правах умственно отсталых лиц;
- Декларацией ООН о правах инвалидов;
- Конституцию Российской Федерации;
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- «Семейный кодекс РФ»;
- закономерности нормального психофизического развития детей;
- клиническую симптоматику офтальмологических заболеваний у детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- порядок взаимодействия с другими врачами – специалистами;
- нормативные и методические документы по вопросам профессиональной и практической деятельности;
- новейшие достижения медицинской и педагогической наук;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методы формирования основных составляющих компетентности (профессиональной, коммуникативной, информационной, правовой);
- методы убеждения, аргументации своей позиции, установления контактов с обучающимися, воспитанниками разного возраста, их родителями (лицами, их заменяющими), коллегами по работе;
- трудовое законодательство;
- основы работы с текстовыми редакторами, электронными таблицами, электронной почтой и браузерами, мультимедийным оборудованием;
- правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;

- правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Права

3.1. Получать в установленном порядке от учреждений социальной защиты, образовательных и медицинских учреждений данные по вопросам, касающимся сферы деятельности.

3.2. Имеет право выделять приоритеты в направлении своей деятельности.

3.3. Самостоятельно выбирает формы и методы работы, соответствующий диагностический инструментарий.

3.4. Имеет право принимать соответствующие решения в пределах своей компетенции.

3.5. Имеет право вносить на рассмотрение администрации предложения по созданию оптимальных условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей.

3.6. Вносить предложения по улучшению организации работы ТПМПК

3.7. Знакомиться с проектами решений руководства организации, касающихся его деятельности.

3.8. Запрашивать лично или по поручению руководства организации от структурных подразделений и иных специалистов информацию и документы, необходимые для выполнения его должностных обязанностей.

3.9. Привлекать специалистов всех (отдельных) структурных подразделений к решению задач, возложенных на него (если это предусмотрено положениями о структурных подразделениях, если нет - то с разрешения руководителя организации).

3.10. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении им его должностных обязанностей и прав.

3.11. Имеет право в соответствии с законодательством повышать свою квалификацию и профессиональную компетентность.

IV. Ответственность

4.1. Несет дисциплинарную ответственность за некачественное и несвоевременное исполнение должностных обязанностей, возложенных настоящей должностной инструкцией в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. Несет ответственность за соблюдение профессиональной этики и сохранение профессиональной тайны.

4.3. Соблюдает этические нормы, регулирующие профессиональное поведение.

4.4. Несет ответственность за сохранность документации.

V. Требования к работнику

Высшее медицинское образование по специальности.