

СОГЛАСОВАНО

Управляющим советом БУ ВО
«Тотемский центр ППМСП»
«31» 03 2016 года
протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора БУ ВО
«Тотемский центр ППМСП»
«31» марта 2016 года
№ 18

**Правила и порядок оказания
помощи организациям, осуществляющим образовательную деятельность,
Бюджетным учреждением Вологодской области «Тотемский центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной помощи»
(далее – Правила)**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила разработаны в целях определения единого порядка оказания помощи организациям, осуществляющим образовательную деятельность БУ ВО «Тотемский центр ППМСП» (далее – Учреждение).

2. Правила разработаны в соответствии Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (с последующими изменениями), Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2012 года №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Департамента образования Вологодской области от 30.12.2013 года №3376 «Об утверждении Положения о Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области».

II. Правила оказания помощи Учреждением

1. Учреждением оказывает помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказание методической помощи организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по обучению и воспитанию обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитию и социальной адаптации.

2. Оказание помощи организациям, осуществляющим образовательную деятельность, предполагает получение ими на бесплатной основе следующих видов помощи:

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- психолого-медико-педагогическое обследование детей по запросу организаций, осуществляющих образовательную деятельность, на предмет выявления и устранения потенциальных препятствий к обучению.

Психолого-медико-педагогическое обследование детей в рамках работы психолого-медико-педагогической комиссии регулируется отдельно Порядком работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области.

3. Организациям, осуществляющим образовательную деятельность (далее Организациям), помощь оказывается на основании заявки, поданной в письменной форме (Приложения 1).

4. Психолого-педагогическое консультирование (далее – консультирование) обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников Организации может осуществляться в индивидуальной или групповой форме в помещениях Организации.

4.1. На индивидуальное консультирование в Организации принимаются дети (до 14 лет в присутствии родителей (законных представителей)), родители (законные представители), педагогические работники, на основании заявления в письменной форме (Приложения 2) и согласия на обработку персональных данных (Приложение 3) при предъявлении паспорта.

4.1.1. Для зачисления на индивидуальное консультирование обучающиеся, их родители (законные представители) и педагогические работники обращаются к работнику Организации, ответственному за взаимодействие с учреждением, для включения в заявку Организации.

4.1.2. Для получения услуги индивидуального консультирования в назначенное время обучающиеся, их родители (законные представители) и педагогические работники обращаются непосредственно к специалисту Учреждения, который ведёт консультационный приём в Организации.

4.1.3. Результаты консультирования специалисты заносят в консультационный лист и в Журнал консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников (приложение 4 к настоящим Правилам).

4.1.4. По итогам оказания консультирования оформляется Акт об оказании услуг и подписывается специалистом и получателем услуги (Приложение 5).

4.2. На групповое консультирование в Организации принимаются родители и педагогические работники при наличии согласия на обработку персональных данных, а также дети на основании Согласия на получение психолого-педагогической и социальной помощи оформленного в письменной форме их родителями (законными представителями) (Приложение 6) и согласия на обработку персональных данных (Приложение 3).

4.2.1. Для зачисления на консультирование обучающиеся, их родители (законные представители) и педагогические работники обращаются к работнику

Организации, ответственному за взаимодействие с Учреждением, для включения в заявку Организации.

4.2.2. Для получения услуги консультирования в назначенное время обучающиеся, их родители (законные представители) и педагогические работники обращаются непосредственно к специалисту Учреждения, который ведёт консультационный приём в Организации.

4.2.3. Результаты консультирования специалисты заносят в консультационный лист и Журнал консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников (приложение 4 к настоящим Правилам).

4.2.4. По итогам оказания консультирования оформляется Акт об оказании услуг и подписывается ответственным работником Организации (Приложение 5).

5. Психолого-медико-педагогическое обследование детей подразумевает под собой комплексное психолого-медико педагогическое обследование, которое осуществляется психолого-медико-педагогической комиссией (проведение регламентируется Порядком работы Центральной и Территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Вологодской области) и психолого-медико-педагогическое обследованием детей по запросу организаций, осуществляющих образовательную деятельность, на предмет выявления и устранения потенциальных препятствий к обучению обучающихся.

5.1. Психолого-медико-педагогическое обследование детей по запросу организаций, осуществляющих образовательную деятельность, на предмет выявления и устранения потенциальных препятствий к обучению обучающихся (далее - психолого-медико-педагогическое обследование детей), может осуществляться в индивидуальной или групповой форме в помещениях Организации.

5.1. На психолого-медико-педагогическое обследование детей в Организации принимаются дети на основании Согласия на получение психолого-педагогической и социальной помощи (Приложение 6) и согласия на обработку персональных данных (Приложение 3), оформленных в письменной форме их родителями (законными представителями).

5.2. Для зачисления на психолого-медико-педагогическое обследование детей, обучающиеся, их родители (законные представители) и педагогические работники обращаются к работнику Организации, ответственному за взаимодействие с Учреждением, для включения в заявку Организации. (Приложение 1).

5.3. Для получения услуги психолого-медико-педагогического обследования детей в назначенное время работник Организации, ответственный за взаимодействие с Учреждением, организывает обучающихся и обращается непосредственно к специалисту Учреждения, который определён для проведения диагностического обследования в Организации.

5.4. Результаты психолого-медико-педагогического обследования детей специалисты Учреждения заносят в Журнал учёта детей, прошедших

диагностическое обследование (Приложение 7) и оформляют справку о выполненных работах.

5.5. По итогам оказания психолого-медико-педагогического обследования детей оформляется Акт об оказании услуг и подписывается специалистом Организации (Приложение 5).

5.6. Основанием для отказа в проведении психолого-медико-педагогического обследования детей, может выступать отсутствие условий, необходимых для осуществления диагностического процесса.

Штамп организации

Директору БУ ВО «Готемский центр ПШМСП»

Кремлёву А.А.

ЗАЯВКА

на оказание в 2016 году психолого-педагогической помощи

(наименование образовательной организации)

по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, специалистами БУ ВО «Готемский центр ПШМСП»

№ п./п.	Наименование услуги (вид, тема, направленность)	Предполагаемое количество получателей услуги	Возрастная категория получателей услуги	Желаемые сроки получения услуги
1	2	4	5	6
1				

Руководитель _____ / _____
(подпись)

М.П.

Приложение 2 к Правилам

Директору бюджетного учреждения
Вологодской области «Готемский центр
психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи»

Кремлеву Александру Александровичу

от _____,
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

Заявление

Прошу оказать услугу психолого-педагогического консультирования.

(Подпись)

(Расшифровка)

« _____ » _____ 20__ года

Приложение 3 к Правилам

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

(наименование документа, удостоверяющего личность)

(номер документа)

(дата выдачи)

(кем выдан)

проживающий по адресу _____
(адрес проживания)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ (с последующими изменениями и дополнениями) подтверждаю своё согласие Бюджетному учреждению Вологодской области «Тотемский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее-Оператор), расположенному по адресу: 161300, Вологодская область, г. Тотьма, ул. Ключихина, д. 2, тел. 2-31-05, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

(ФИО ребёнка)

К обрабатываемым персональным данным относятся: данные удостоверяющие личность; возраст, пол; гражданство ребёнка и родителей; данные медицинской карты ребёнка; фамилия, имя, отчество, ребёнка и родителей (законных представителей), родственные связи; дата рождения; адресная и контактная информация ребёнка и родителей; сведения о месте учебы ребёнка, форма получения образования и форма обучения ребёнка; сведения о составе семьи; сведения об образовательной программе, успеваемости ребёнка; данные диагностического обследования; повод обращения за консультативной помощью; проблемы, выявленные в ходе консультирования; сведения о состоянии здоровья; данные психолого-педагогической характеристики ребёнка.

Обработка персональных данных осуществляется с целью содействия ребёнку в реализации его права на образование, оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ребёнку.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, извлечение, использование, статистическая и аналитическая обработка, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств перед образовательными учреждениями, иницирующими работу с детьми, на обмен персональными моего ребёнка с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от не санкционируемого доступа.

Передача персональных данных иным лицам или иное разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

В процессе оказания Оператором помощи я предоставляю право специалистам передавать персональные данные, содержащие сведения, составляющие профессиональную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах оказания помощи моему ребёнку.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребёнка. Срок хранения персональных данных составляет 5 лет.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить их обработку в течение 10 дней.

Контактный телефон _____

(подпись)

(дата)

Приложение 4 к Правилам

Журнал консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников

№ п/п	Дата проведения консультации	Фамилия, имя, отчество консультируемого	Повод обращения (запрос)	Выявленная проблема	Результат	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 5 к Правилам

Бюджетное учреждение Вологодской области "Тотемский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" (ИНН: 3518004056 / КПП: 351801001)

Адрес (юридический): 161300, Вологодская область, г. Тотьма,
ул. Ключихина, 2. Телефоны: 8817 39 2 - 31 - 05

Акт об оказании услуг

от _____ 2016

Заказчик: _____

Основание: договор (заявление)

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество
1		чел	

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: _____

(Должность)

(Подпись)

(Расшифровка)

От заказчика: _____

(Должность)

(Подпись)

(Расшифровка)

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической и социальной помощи

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

являясь законным представителем ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка)

даю добровольное согласие на оказание психолого-педагогической и социальной помощи моему ребёнку в течение всего периода его обучения в школе, детском саду (нужное подчеркнуть) специалистами БУ ВО «Тотемский центр ППМСП»: педагогами-психологами, учителями-дефектологами, учителями-логопедами, социальными педагогами.

Психолого-педагогическая помощь включает в себя:

- групповое психолого-педагогическое консультирование обучающихся;
- психолого-медико-педагогическое обследование детей (по запросу образовательной организации в которой обучается ребёнок);
- помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации;
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся (только по заявлению родителей).

Вся информация, которая станет известной в процессе обследования ребёнка, является конфиденциальной. Конфиденциальность может быть нарушена только в случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или окружающим.
 - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
 - если материалы групповой работы будут затребованы правоохранительными органами.
- (О таких ситуациях я должен(а) быть информирован(а)).

(подпись)_____
(дата)

