

ПРИНЯТ
Советом старшекласников
протокол от 05.09.2016 № 1



ПРИНЯТ
Управляющим советом
протокол от 03.09.2016 № 1

Порядок
получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних
обучающихся информации о всех видах планируемых обследований,
согласия на проведение таких обследований или участие в таких
обследованиях, отказа от их проведения или участия в них, получения
информации о результатах проведения данных обследований обучающихся

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся информации о всех видах планируемых обследований, согласия на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказа от их проведения или участия в них, получения информации о результатах проведения данных обследований обучающихся (далее – Положение) муниципального автономного общеобразовательного учреждения г. Хабаровска "Лицей "Ступени"" (далее – Учреждение) разработан на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным Законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", приказом Минздрава РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них", приказом Минздрава РФ от 06 декабря 2014 г. № 581н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а так же образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ".
- 1.2. Настоящий Порядок вступает в силу со дня его утверждения директором Учреждения и действует до вступления в действие нового Порядка.

2. Виды обследований

- 2.1. При реализации программ основного общего образования Учреждение может производить психолого - медико - педагогическое обследование (диагностику) обучающихся в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психологическом развитии обучающегося.
- 2.2. Под педагогической диагностикой понимается оценка развития обучающихся, которая необходима педагогу, непосредственно работающему с обучающимися для получения «обратной связи» в процессе взаимодействия с обучающимися

или с группой обучающихся, связана с оценкой эффективности педагогической деятельности и лежит в основе их дальнейшего планирования.

- 2.3. Под психологической диагностикой понимается выявление и изучение индивидуально - психологических особенностей обучающихся, которую проводят квалифицированные специалисты.
- 2.4. Под медицинским обследованием понимаются периодические медицинские осмотры обучающихся, проводящиеся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья обучающихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных (или) опасных факторов на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний. Периодический медицинский осмотр проводится с установленной законодательством периодичностью.
- 2.5. Проведение психолого - медико - педагогического обследования (диагностики) обучающихся осуществляется с соблюдением правовых и этических норм: законности, добровольности, информированности, конфиденциальности.

3. Порядок получения согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся

- 3.1. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся вправе получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся.
- 3.2. С целью получения письменного добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся на проведение плановых психолого-педагогических обследований обучающихся Учреждение информирует родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся:
 - 1) о целях и содержании предстоящей психологической работы
 - 2) о применяемых формах, методах и способах проведения психолого-педагогических обследований обучающихся
 - 3) о графике проведения плановых психолого-педагогических обследований обучающихся
 - 4) о специалистах, проводящих психолого-педагогические обследования обучающихся
 - 5) формах ознакомления родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся с результатами психолого-педагогических обследований обучающихся
 - 6) о правах родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся и о правах ребенка, связанных с проведением психолого-педагогических обследований.
- 3.3. Проведение психолого-педагогического обследования (диагностики) обучающегося проводится только после подписания письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся в заполнении ими соответствующего бланка согласия родителя (законного

представителя) на участие ребенка в психолого-педагогических обследованиях. (Приложение 1).

- 3.4. Наличие письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающегося на проведение психолого - педагогического обследования (диагностику) подразумевает, что родители (законные представители) полностью информированы о целях и содержании предстоящих обследований (диагностиках), применяемых формах, методах способах обследования (диагностики), принципах и последствиях.
- 3.5. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся вправе присутствовать при психолого-педагогических обследованиях (диагностиках) обучающихся обсуждении результатов обследования (диагностики) и рекомендаций, полученных по результатам обследования (диагностики).
- 3.6. В случае намерения родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся присутствовать при проведении обследования, об этом делается соответствующая отметка в бланке-согласии. Учреждение обязано в этом случае обеспечить возможность родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся присутствовать при проведении такого обследования.

Приложение 1

Директору
МАОУ "Лицей "Ступени"
Н.А. Тюриной

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на участие ребенка
в психолого-педагогических обследованиях

Я, _____,
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

являясь _____ родителем _____ (законным _____ представителем) _____ обучающегося(йся) _____

дата рождения « ____ » _____ года, настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в психолого-педагогических обследованиях, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения Учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере образования. Информирован(а), что психолого-педагогическое обследование ребенка включает в себя психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения основной образовательной программы, мониторинг развития личности ребенка. Я согласен(а), чтобы данные обследования моего ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, однако, при этом имя и фамилия ребенка упоминаться не будут или упоминаться в виде кодировки. Я проинформирован(а), что Учреждение гарантирует мне: получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований; конфиденциальность полученных в ходе обследования данных; получение информации о результатах проверенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов. информация о ребенке не будет передаваться третьим лицам без моего разрешения, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю руководства Учреждения. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____