

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН
ДЕПУТАТ НИЖНЕКАМСКОГО
ГОРОДСКОГО СОВЕТА



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ТУБӘН КАМА ШӘһӘР
СОВЕТЫ ДЕПУТАТЫ

423570, г. Нижнекамск, пр. Строителей, 12
тел./факс (8555) 42-46-48, 42-42-66

423570, Түбән Кама шәһәре, Төзүчеләр пр., 12
тел./факс (8555) 42-46-48, 42-42-66

21 февраля 2018 г. № 01-10/24

Уважаемый Вадим Николаевич!

Направляю Вам действующее решение межведомственной комиссии от 17.11.2015г.

В соответствии с Постановлением Руководителя Исполнительного комитета о её работе состав меняется по мере замещения должностей другими лицами.

Убедительно прошу Вас в случае необходимости произвести замену и письменно информировать меня в двухнедельный срок.

С уважением,
председатель комиссии

Н.Буханова



**Районная Межведомственная комиссия по психолого-медико-педагогическому
сопровождению и социо-культурной реабилитации детей-инвалидов
муниципального образования «Нижнекамский муниципальный район»
Республики Татарстан**

Решение

О принципах межведомственного
взаимодействия и задачах по его
реализации на 2015-2020 годы

от « 17 » ноября 2015 г.

В целях максимально полного обеспечения доступности объектов, муниципальных, и государственных услуг детям-инвалидам и семьям, в которых они проживают, необходимы дополнительные меры по усилению межведомственного взаимодействия муниципальных органов, учреждений, работающих с ребенком-инвалидом и его семьей.

Для достижения необходимого результата Районная межведомственная комиссия

решает:

1. Утвердить «Принципы организации работы Районной межведомственной комиссии на 2015-2020 годы» (Прилагается).

2. Рекомендовать управлению здравоохранения (Рахимова В.Р.):

- взять под особый контроль организацию работы подведомственных структур с детьми-инвалидами города и района;
- развивать и совершенствовать организационные формы и методы медицинского обслуживания детей-инвалидов;
- шире осваивать и внедрять в медицинскую практику современные методы диагностики, лечения детей-инвалидов и профилактики детской инвалидности;
- активизировать работу участковых педиатров по своевременному выявлению и постановке на диспансерный учет детей с особыми потребностями, направлять

таких детей в МБОУ ПМС «Центр диагностики и консультирования, особое внимание уделять «неорганизованным» детям;

- усилить работу по отбору детей с особыми потребностями, своевременно направлять их для получения соответствующей документации для оформления в МСЭ;

- повысить уровень организации работы по диспансерному наблюдению участковой педиатрической службой детского населения 4 и 5 группы здоровья;

- проводить работу по реабилитации детей-инвалидов в соответствии с ИПР в его медицинской части, контролировать ее исполнение, включая средства технической и др. реабилитации, своевременно и полно формировать заявки на льготные лекарственные средства, контролировать их получение, системно направлять детей на стационарное лечение и реабилитацию;

- активнее проводить работу по медико-психологическому сопровождению семьи по социальному патронажу к детям с особыми потребностями, осуществляя контроль за применением лекарственной терапии, средств реабилитации, соблюдением образовательного маршрута;

- ежеквартально передавать информацию по детям-инвалидам в управления образования и дошкольного образования.

3. Рекомендовать управлению дошкольного образования (Багавиева И.С.):

- организовать комплексную работу с ребенком-инвалидом в условиях дошкольной образовательной организации;

- усилить совместную работу с управлением образования по обеспечению преемственности в определении образовательного маршрута детям-инвалидам;

- организовать на базе дошкольных учреждений консультационные центры по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи детям с ОВЗ и их родителям (консультационные центры);

- обеспечить 100%-ный охват детей-инвалидов доступным и качественным психолого-педагогическим сопровождением, для этого:

- ежеквартально анализировать информацию о детях-инвалидах с целью определения формы охвата дошкольным образованием (группа полного дня, группа кратковременного пребывания, направление в консультационные центры);

- создать постоянно действующую комиссию по координации коррекционно-развивающей работы в дошкольных образовательных учреждениях;

- обеспечить своевременное выявление детей с ОВЗ, повысить уровень взаимодействия с ЦДиК по определению их образовательного маршрута;

- усилить работу по взаимодействию с управлениями здравоохранения, социальной защиты по вопросу исполнения ИПР каждым ребенком-инвалидом, ежегодного прохождения МСЭ, стационарного лечения в лечебных центрах, прохождения курсов реабилитации. В этих целях заведующим детскими садами обеспечить участие врачей, иных представителей медицинской общественности в оперативных и других совещаниях, собраниях;

- проводить совместные совещания с отделением медико-психологической помощи при ГАУЗ «ДГБ с ПЦ» ежеквартально;

- ежеквартально предоставлять информацию о зачислении (или выбытии) ребенка-инвалида в детский сад;
- для организации работы по раннему выявлению детей с ОВЗ и своевременном определении степени ограничения жизнедеятельности, направлять информацию списком в управление здравоохранения для организации работы с ребенком в лечебных учреждениях.

4. Рекомендовать управлению образования (Фаретдинов А.Р.):

- организовать комплексную работу с ребенком-инвалидом в условиях образовательной организации;
- организовать работу по разработке методических рекомендаций по внедрению адаптированных программ обучения детей-инвалидов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в условиях массовых общеобразовательных школ;
- повысить роль школьного психолого-педагогического консилиума в сопровождении детей - инвалидов с ОВЗ;
- усилить работу по взаимодействию с управлением дошкольного образования по вопросу осуществления преемственности между детским садом и начальной школой;
- потребовать от директоров образовательных организаций принятия исчерпывающих мер в работе с родителями (законными представителями) по обеспечению получения детьми-инвалидами образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, рекомендациями ЦДиК;
- усилить работу по взаимодействию с управлениями здравоохранения, социальной защиты по вопросу исполнения ИПР каждым ребенком-инвалидом, ежегодного прохождения МСЭ, стационарного лечения в лечебных центрах, прохождения курсов реабилитации. В этих целях директорам образовательных учреждений обеспечить участие врачей, медицинских сестер, иных представителей медицинской общественности в оперативных совещаниях, советах и др. Ежеквартально предоставлять информацию о наличии детей-инвалидов в учебном заведении;
- проводить совместные совещания с отделением медико-психологической помощи при ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» ежеквартально.

5. Рекомендовать управлению социальной защиты (Ямалеева Г.М.):

- активизировать работу по координации усилий учреждений всех ведомств в организации социального обслуживания детей-инвалидов с целью улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности, медико-социальной поддержки семьи в целом;
- усилить работу по медико-социальной и социокультурной реабилитации «неорганизованных» детей-инвалидов;
- повысить уровень организации работы с детьми-инвалидами, имеющими множественные нарушения, по социально-психолого-педагогическому сопровождению;
- совместно с управлением здравоохранения усилить работу по своевременному оздоровлению, реабилитации детей-инвалидов всеми формами (Центр реабилитации МАУО «Надежда», ГАУСО «ТЦСПСД «Веста» в НМР», санаторно-курортное лечение), обеспечению средствами технической реабилитации

и ухода, контролю за исполнением родителями своих обязанностей, прежде всего в исполнении ИПР ребенка-инвалида.

6. Рекомендовать управлению культуры (Мубаракшина Г.М.):

- обеспечить доступ детям-инвалидам к культурным ценностям и занятиям творческой деятельностью путем предоставления информации, создания условий для их участия в культурной и духовной жизни города и района;
- всемерно способствовать реализации способностей детей-инвалидов через занятия художественным творчеством;
- повысить активность работы библиотек и клубных учреждений с детьми-инвалидами (прежде всего с «неорганизованными» детьми), семьями в которых они проживают.

7. Рекомендовать управлению по делам молодежи и спорту (Абдрахманов А.Ф.) организовать системную работу с детьми-инвалидами:

- по вовлечению в занятия адаптивной физической культурой и спортом, в том числе в ДЮСШ «Актай», в спортивных залах и сооружениях;
- подростковых клубов;
- волонтеров из числа студентов, работающей молодежи;
- организовать с 2016 года на базе ДЮСШ «Актай» лечение детей-инвалидов методом иппотерапии.

8. Рекомендовать Советам территориального общественного самоуправления города Нижнекамска (Гареев Т.Р.):

- совместно с учреждениями образования, детскими поликлиниками, ГАУСО «ТЦСПСД «Веста» в НМР», обеспечить своевременное выявление и организацию работы с детьми-инвалидами с раннего возраста с целью охвата тех семей, которые не состоят на учете в муниципальных органах;
- усилить взаимодействие с образовательными учреждениями, с подростковыми клубами, с детскими библиотеками по вовлечению детей-инвалидов в кружки, в занятия адаптивными физкультурой и спортом, в различные общественные мероприятия для адаптации к среде сверстников;
- продолжить работу по содействию подросткам с инвалидностью в возможном трудоустройстве.

10. Рекомендовать отделу по взаимодействию с органами местного самоуправления и межмуниципальному сотрудничеству (Морозова Е.А.) организовать системную работу сельских поселений с детьми-инвалидами, семьями, в которых они проживают, в целях:

- своевременного выявления детей как с установленной инвалидностью, так и нуждающихся в этом, оказанию им необходимой помощи;
- всемерного содействия родителям детей-инвалидов (законным представителям) в реализации индивидуальной программы реабилитации (ИПР), опираясь в работе на взаимодействие с управлениями здравоохранения, образования, дошкольного образования, социальной защиты, культуры;
- полного охвата детей-инвалидов реабилитационными услугами в условиях стационара обеспечить взаимодействие с управлением социальной защиты в Нижнекамском муниципальном районе, МАУО «Надежда».

Принципы
организации работы Районной Межведомственной комиссии
на 2015-2020 годы

Основные направления межведомственного взаимодействия	Участники	Организаторы - члены комиссии
1. Медицинское сопровождение ребенка - инвалида	Управление здравоохранения, лечебно-профилактические учреждения, управления образования, социальной защиты, дошкольного образования, муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» НМР РТ (МБОУ ППМС "ЦДиК" НМР РТ), муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Нижекамская школа-интернат «Надежда» для детей с ограниченными возможностями здоровья» (МАУО «Надежда»).	Медведева Р.Р. Галеева В.И. Гирфанова Т.В. Горшкова Э.М. Гурьянова Е.Н. Зайцева Л.А. Кравцова Н.С. Кислицына М.А. Чигвинцева Е.А.
2 Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов	Управление образования, управление дошкольного образования, дошкольные и общеобразовательные организации, организации дополнительного образования, учреждения профессионального образования, ГАУСО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям «Веста» в Нижнекамском муниципальном районе» (ГАУСО «ТЦСПСД «Веста» в НМР»), МБОУ ППМС "ЦДиК" НМР РТ, МАУО «Надежда».	Офицерова А.М. Ахметова Р.С. Горшкова Э.М. Гумерова Г.Р. Зайцева Л.А. Кречетова Е.М. Кислицына М.А. Мыльникова Т.В. Тюленева Е.А. Халиуллина М.М. Шаймарданова Ф.Ф. Шахмаева З.Л.
Социальная и социокультурная реабилитация детей-инвалидов	Управление социальной защиты, управление по делам молодежи и спорту, управление культуры, МАУО «Надежда», управление дошкольного образования, СТОСы, ГАУСО «ТЦСПСД «Веста» в НМР».	Антонова Л.Ф. Ахметова Р.С. Баева Е.А. Гумерова Г.Р. Гурьянова Е.Н. Зайцева Л.А. Кречетова Е.М. Мыльникова Т.В. Суркова И.В. Федотова Э.Р. Юртаева Е.Л.