

земљишту који по закону могу бити предмет експропријације, односно административног преноса непокретности, ради изградње регионалног водоводног система од Зучке капије до резервоара Младеновац, сагласно Детаљном урбанистичком плану регионалног водовода Макиш – Раковица – Сопот – Младеновац, деоница „Зучка капија – резервоар Рајковац” – II фаза („Службени лист града Београда”, број 17/91) и Регулационом плану регионалног водовода Макиш – Раковица – Сопот – Младеновац, деоница „Зучка капија – резервоар Младеновац” II фаза („Службени лист града Београда”, број 3/02), на непокретностима у КО Зуде (територија општине Вождовац), КО Врчин, КО Бегалица, КО Дражањ (територија општине Гроцка), КО Мала Иванча, КО Мали Пожаревац, КО Поповић, КО Сопот, КО Ђуринци, КО Неменикуће (територија

општине Сопот) и КО Влашка, КО Рајковац, КО Младеновац село (територија општине Младеновац).

II. Дирекција за грађевинско земљиште и изградњу Београда ЈП, Београд, одређује се за корисника експропријације, односно административног преноса непокретности из тачке I. овог решења.

III. Ово решење објавити у „Службеном гласнику Републике Србије”.

05 број 465-6099/2010

У Београду, 2. септембра 2010. године

Влада

Председник,

др Мирко Цветковић, с.р.

МИНИСТАРСТВА

2238

На основу члана 98. став 19. Закона о основама система образовања и васпитања („Службени гласник РС”, број 72/09) и члана 34. став 6. Закона о предшколском васпитању и образовању („Службени гласник РС”, број 18/10),

Министар просвете, министар здравља и министар рада и социјалне политике споразумно прописују

ПРАВИЛНИК

о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету и ученику

Члан 1.

Овим правилником уређују се ближи услови за процену потреба за пружањем додатне образовне, здравствене или социјалне подршке детету и ученику и састав и начин рада интересорне комисије (у даљем тексту: Комисија).

Процена у смислу става 1. овог члана заснива се на целивитом и индивидуализованом приступу, заснованом на једнаким могућностима у сагледавању потреба детета и ученика, са циљем да се пружањем одговарајуће подршке омогући друштвена укљученост кроз приступ правима, услугама и ресурсима.

У овом правилнику користи се мушки граматички род, с тим да се односи на особе мушког и женског рода, без дискриминације.

Члан 2.

Додатна подршка обезбеђује се без дискриминације по било ком основу сваком детету, односно ученику (у даљем тексту: дете) из друштвено осетљивих група, коме је услед социјалне ускраћености, сметњи у развоју, инвалидитета, тешкоћа у учењу и других разлога потребна додатна подршка у образовању, здравству или социјалној заштити.

Члан 3.

Додатна подршка обухвата здравствене, социјалне и образовне услуге које се пружају детету и омогућавају му пуну друштвену укљученост и напредовање.

Додатна подршка односи се на права и услуге које детету обезбеђују превазилажење физичких и социјалних препрека ка несметаном обављању свакодневних животних активности од значаја за укључивање у образовни процес, живот у заједници и успешно напредовање.

Члан 4.

Процена потреба врши се ради сагледавања потреба детета и могућности да се у породици, у редовном систему образовања, у посебној предшколској групи или школи, у установи социјалне или здравствене заштите, у складу са законом и другим прописима обезбеде следеће мере подршке:

1. непосредна додатна подршка која захтева додатна финансијска средства:

1) прилагођавање и набавка уџбеника и наставних средстава (нпр. на Брајевом писму и слично, зависно од потреба ученика),

2) индивидуални образовни план који подразумева прилагођавање стандарда постигнућа из једног или више предмета,

3) употреба прилагођених наставних средстава и асистивне технологије (употреба алтернативних начина и средстава комуникације – сличице, цртежи и фотографије, предмети, прилагођен распоред часова, посебан начин обележавања места у учионици, посебан начин обележавања места за материјал за рад, посебан начин обележавања места за одлагање завршених радова и сл., рачунари, прилагођене тастатуре, екрани на додир (тач-скрин), прилагођени мишеви, посебни софтвери, тајмери и сатови, диктафони и сл.),

4) ангажовање педагошког асистента у образовно-васпитном раду, према потреби (током целог дана или само за неке предмете или активности),

5) обезбеђивање обуке за ученика за коришћење Брајевог писма, самостално кретање, коришћење средстава асистивне технологије, знаковог језика или других алтернативних начина комуникације,

6) превазилажење језичке баријере, као подршка деци којој матерњи језик није српски,

7) ангажовање пратиоца за личну помоћ детету ради лакшег функционисања и комуникације са другима током остваривања васпитно-образовног рада у предшколској установи или образовно-васпитног рада у школи, током целодневне наставе или продуженог борава, ваннаставних активности, извођења наставе у природи, излета, екскурзија, одмора и слично,

8) организовање образовне подршке у случају дужег изостајања из школе због тешких и хроничних болести ради остваривања континуитета у образовању, у виду појачане допуске наставе, индивидуалног рада и ангажовања стручњака са специјализованим знањима,

9) васпитање и образовање у посебној развојној групи, као и образовање у школи или одељењу за образовање ученика са сметњама у развоју, а у складу са посебно образложеним мишљењем Комисије, уколико је природа и озбиљност тешкоћа у развоју детета таква да се образовањем у редовној групи, школи или одељењу, не могу постићи задовољавајући резултати и поред помоћних средстава и додатних услуга,

10) остваривање предшколског програма за рад са децом са сметњама у развоју,

11) ангажовање психолога или особе која познаје дете у остваривању здравствене заштите,

12) право на услуге здравствене заштите, које нису обухваћене здравственим осигурањем и службе кућног лечења и неге,

13) омогућавање бесплатног учешћа у културним, спортским и рекреативним активностима које организује школа;

2. посредна додатна подршка која захтева додатна финансијска средства:

1) прилагођавање окружења (прилаза и унутрашњег простора установе: постављањем рампе, гелендера, уградњом лифта, прилагођавањем тоалета, прилагођавањем стазе, као помоћи при самосталном кретању за децу оштећеног вида или децу која не виде, постављањем лампе, табле-путоказа, назива на вратима на језику који је у службеној употреби и језику националне мањине, са симболом, мапом простора и сл.),

2) обавезно стручно усавршавање васпитача, наставника и стручних сарадника непосредно ангажованих у образовно-васпитном раду, у складу са инклузивним принципима и обука за

коришћење средстава асистивне технологије, алтернативних начина комуникације (нпр. за знаковни језик и слично),

3) повећање осетљивости путем едукације свих запослених у образовној, здравственој или социјалној установи за начине задовољавања потреба деце из друштвено осетљивих група,

4) повећање осетљивости и едукација вршњака и њихових родитеља за прихватање деце којима је услед сметњи у развоју, потешкоћа у учењу, социјалне ускраћености и других разлога потребна додатна подршка,

5) саветодавни рад са родитељима или старатељима детета коме је потребна додатна подршка у образовној, здравственој и социјалној установи,

6) обезбеђивање подршке образовној, здравственој или социјалној установи ради прилагођавања услова и окружења и набавке средстава за рад са дететом коме је потребна додатна образовна подршка,

7) обезбеђивање продуженог боравка у образовној установи, односно дневног боравка у социјалној заштити,

8) обезбеђивање превоза од места становања до образовне установе, односно од образовне установе до дневног боравка,

9) обезбеђивање исхране у школским кухињама, одеће и обуће, бесплатних уџбеника и прибора за школу, литературе за ученике и наставнике,

10) обезбеђивање бесплатне правне помоћи преко надлежних органа јединице локалне самоуправе.

Осим додатне подршке из става 1. овог члана, у процени потреба детета могу се сагледавати могућности за пружањем других облика подршке, у складу са потребама детета.

Члан 5.

Процена потреба детета за пружањем додатне подршке (у даљем тексту: поступак процене) врши се по захтеву родитеља, односно старатеља детета и по службеној дужности – на иницијативу образовне, здравствене или установе социјалне заштите, односно пружаоца услуга социјалне заштите, уз сагласност родитеља, односно старатеља детета.

Покретању поступка по службеној дужности претходи стручни и саветодавни рад са родитељем ради пружања потпуних информација о облицима додатне подршке.

Уколико родитељ, односно старатељ детета није сагласан са покретањем поступка процене по службеној дужности, а подносилац иницијативе је проценио да се таквим поступком наноси штета детету, подносилац иницијативе дужан је да о томе обавести надлежни орган старатељства, ради предузимања мера из његове надлежности и заштите најбољег интереса детета.

Захтев, односно иницијатива за покретање поступка процене (у даљем тексту: захтев) садржи: име, презиме и јединствени матични број детета; датум и место рођења; пребивалиште детета, а ако је дете смештено у установи социјалне заштите и податке о установи; име и презиме родитеља, односно старатеља детета и контакт податке подносиоца захтева; контакт податке изабраног лекара, разлоге и образложење за покретање поступка процене; потпис лица које предлаже покретање поступка процене; потпис, односно сагласност родитеља, односно старатеља детета, датум и место подношења предлога за процену.

Захтев из става 4. овог члана подноси се изабраном лекару надлежног дома здравља.

Изабрани лекар обрађује захтев, уносећи потребне податке и упућује га Комисији, у року од седам дана од подношења.

Састанак Комисије, ради разматрања захтева, одржава се у року од седам дана од добијања захтева.

У поступку процене Комисија је дужна да на основу утврђене ситуације установи подршку коју дете већ добија и препоручи додатну подршку из области образовања, здравствене или социјалне заштите, укључујући и ону која захтева додатна финансијска средства, као и да одреди начин реализације координисане међуресорне сарадње, са циљем укључивања детета у живот заједнице и обезбеђивања услова за максимални развој детета.

Образац захтева из става 4. овог члана (Образац број 1) одштампан је уз овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 6.

Комисија има три стална и два повремена члана.

Изузетно, за дете које већ добија подршку из области образовања, здравља и социјалне заштите, на састанке Комисије позива

се по једно лице из сваке области које има највише сазнања о детету.

Стални чланови Комисије су: представник система здравствене заштите (педијатар); представник образовно-васпитног система (школски психолог); представник система социјалне заштите (стручни радник на пословима социјалног рада);

Број и састав повремених чланова Комисије одређује се за свако појединачно дете тако што се из два система, из којих је подршка од посебног значаја, као члан комисије позива по једно лице које има највише сазнања о детету.

Повремени члан може да буде:

1) представник здравствене заштите (изабрани лекар или лекар специјалиста);

2) представник образовања (васпитач, наставник разредне наставе, одељенски старешина, предметни наставник или стручни сарадник запослен у образовној установи коју дете похађа);

3) представник социјалне заштите (стручни радник из установе социјалне заштите, водитељ случаја, представник установе социјалне заштите у коју је дете смештено и др.).

Члан 7.

Сталне чланове Комисије именује општинска, односно градска управа. Две или више општина могу да образују заједничку комисију.

Председника Комисије бирају стални чланови Комисије из својих редова.

Повремене чланове Комисије одређује председник Комисије.

Члан 8.

Координатор Комисије је лице запослено у општинској, односно градској управи, које је актом о систематизацији послова одређено да пружа стручну и административно-техничку потпору Комисији.

Координатор Комисије: прикупља документацију која је неопходна за покретање и вођење поступка процене и која доприноси утврђивању и разумевању начина задовољења потреба детета; доставља документацију члановима Комисије; организује и администрира процес процене потреба за додатном подршком детету; сазива повремене чланове комисије на основу документације и информација од родитеља и обавља друге послове за потребе Комисије и по налогу председника Комисије.

Координатор учествује у раду Комисије, без права одлучивања.

Члан 9.

Комисија ради у седишту које одређује општинска, односно градска управа.

Комисија упознаје родитеља, односно старатеља са начином рада Комисије у поступку процене, као и могућим додатним опсервацијама и поступањима Комисије о питањима од значаја за процену.

Родитељ, односно старатељ детета има право да присуствује раду Комисије и дужан је да пружи све информације о детету од значаја за рад Комисије.

На захтев родитеља, у поступак процене може да се укључи лице које добро познаје дете, тако да својим учешћем може да допринесе квалитетној процени потреба за додатном подршком детету (особа од поверења).

Током процене потреба за пружањем додатне подршке детету сваки члан Комисије дужан је да се придржава прописа из своје надлежности, као и стандарда и правила струке.

Сваки члан Комисије непосредно врши опсервацију и утврђује потребе детета за пружањем подршке у оквиру свог домена рада, а своје мишљење о потребама детета за додатном подршком у области здравствене заштите, социјалне заштите и образовања даје на Обрасцу број 2.

Сваки члан Комисије своје мишљење доставља координатору, у року од 15 дана од датума покретања поступка процене.

Сваки члан Комисије дужан је да родитељима или старатељима, на разумљив и за њих јасан начин, образложи своје мишљење, а председник Комисије да образложи заједничко мишљење Комисије.

Сваки члан Комисије у току поступка процене треба да користи податке добијене: од родитеља; из разговора са дететом; на основу примене инструмената за процену из домена његове

стручности; увидом у школска постигнућа и друга практична знања и вештине; из образовне установе коју дете похађа или је претходно похађало.

Уколико је неопходно, члан Комисије упућује дете на додатне специјалистичке и друге прегледе, у складу са законом.

Комисија је дужна да, у року од 45 дана од дана подношења захтева за покретање поступка процене, на Образцу број 3 сачини заједничко, образложено мишљење, на основу појединачне процене сваког члана Комисије и усаглашених ставова сталних и повремених чланова.

Мишљење Комисије садржи индивидуални план подршке детету.

Обрасци бр. 2 и 3 из ст. 6. и 11. овог члана, одштампани су уз овај правилник и чине његов саставни део.

Члан 10.

Сваки члан Комисије прати ефекте извршавања предложене подршке за дете из области струке и система чији је представник.

Комисија је обавезна да доставља редовне извештаје о свом раду општинској односно градској управи, као и ресорним министарствима о предложеној и пруженој подршци, најмање два пута годишње.

Члан 11.

Процена потреба детета за додатном подршком врши се на основу следећих принципа:

- 1) поштовање урођеног достојанства и индивидуалне самосталности укључујући слободу сопственог избора;
- 2) уважавање разлика и њихово прихватање као дела људске разноликости;
- 3) забрана дискриминације;
- 4) уважавање развојних способности деце из осетљивих група као и поштовање права деце из осетљивих група на очување свог идентитета;
- 5) обезбеђивање пуне укључености у образовни систем и квалитетно напредовање.

Члан 12.

У поступку процене потреба за пружањем додатне подршке, Комисија посебно мора да обезбеди:

- 1) да се опсервација и разговор са дететом обави у за њега безбедном, пријатном и природном окружењу: вршњачкој групи, одељењу, породици;
- 2) да се током поступка процењивања поштује приватност детета и породице;
- 3) да су инструменти за процену и други материјали који се користе у поступку процене прилагођени, тестовски непристрасни и да дају веродостојне податке;
- 4) да су поступак и резултати поступка процене усмерени на превазилажење препрека за развој;
- 5) да су поступак, инструменти за процену и други материјали одабрани и спроведени на језику који дете најбоље разуме (матерњем језику и/или знаковном језику) или коришћењем детету прилагођеног начина комуникације;
- 6) да родитељ или старатељ детета или особа од поверења коју изабере родитељ или старатељ детета може да буде присутна све време током поступка процењивања;
- 7) да се поступак процене одложи уколико је дете узнемирено или болесно и договори нов термин за спровођење процене.

Члан 13.

Мишљење Комисије садржи: личне податке о детету; податке о члановима комисије; место обављања процене; методологију процене – коришћене инструменте и технике у поступку процене; опис детета и околности у којима живе дете и породица; идентификоване препреке са којима се дете суочава (социјалне, здравствене, образовне, срединске); индивидуални план подршке детету, заснован на правима и услугама у оквиру система здравствене, социјалне заштите и образовања које дете већ користи или има право да користи, процени потреба за пружањем додатне подршке детету, врсти потребне додатне подршке и начину њеног остваривања у циљу превазилажења препрека, укључујући координисану интересорну сарадњу; временски рок за реализацију додатних мера подршке; место реализације додатне подршке.

Мишљење Комисије садржи и податке о сметњама у развоју детета – за потребе остваривања права на финансијску подршку породици са децом и других права из области социјалне заштите.

Мишљење Комисије доставља се родитељу, односно старатељу детета.

Против мишљења Комисије родитељ, односно старатељ детета може изјавити приговор Комисији, у року од осам дана од дана достављања.

Комисија преиспитује своје мишљење по приговору и даје коначно мишљење.

Мишљење Комисије доставља се родитељу, односно старатељу и надлежном органу, односно служби која треба да обезбеди додатну подршку, у складу са законом.

Члан 14.

Комисија води евиденцију и чува документацију о свом раду, и то:

- 1) води евиденцију деце упућене на Комисију;
- 2) води евиденцију деце којима је предложена додатна подршка;
- 3) евидентира и чува записнике са седница, мишљења Комисије и документацију за свако дете, на основу које је вршена процена.

О вођењу евиденције и чувању документације о раду Комисије стара се координатор Комисије.

Евиденција и документација Комисије чувају се трајно.

Члан 15.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број 110-00-207/2010-02

У Београду, 30. јула 2010. године

Министар здравља,

проф. др Томица Милосављевић, с.р.

Број 110-00-782/2010-20

У Београду, 30. јула 2010. године

Министар рада и социјалне политике,

др Расим Љајић, с.р.

Број 110-00-202/2010-07

У Београду, 30. јула 2010. године

Министар просвете,

проф. др Жарко Обрадовић, с.р.

Образац број 1

На основу члана 5. став 5. Правилника о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету и ученику („Службени гласник РС”, број 63/10), подносим

ЗАХТЕВ/ИНИЦИЈАТИВУ КОМИСИЈИ ЗА ПРОЦЕНУ ПОТРЕБА ЗА ПРУЖАЊЕМ ДОДАТНЕ ОБРАЗОВНЕ, ЗДРАВСТВЕНЕ ИЛИ СОЦИЈАЛНЕ ПОДРШКЕ ДЕТЕТУ/УЧЕНИКУ ЗА ПОКРЕТАЊЕ ПОСТУПКА ПРОЦЕНЕ¹

Лични подаци о детету

Име и презиме детета: _____

Датум рођења: _____ ЈМБГ: _____

Место и општина рођења детета: _____

Боравиште детета (заокружити једну од понуђених могућности):

а) у породици родитеља/старатеља

б) у хранитељској породици

в) у установи социјалне заштите

Адреса боравишта детета: _____

¹ Садржај захтева попуњава родитељ односно старатељ детета, или образовна, здравствена односно установа социјалне заштите, уз сагласност родитеља, односно старатеља детета. Захтев се подноси изабраном лекару.

Лица за контакт

Контакт подаци родитеља, старатеља односно хранитеља детета (име и презиме, адреса, контакт телефон, имејл)
 мајка: _____
 отац: _____
 хранитељ: _____
 старатељ: _____

Контакт подаци за установу која предлаже поступак процене
 назив установе: _____
 седиште: _____
 телефон: _____
 имејл: _____
 име и презиме законског заступника установе: _____

Разлози и образложење предлагања поступка процене²

Прилози³

Посебне напомене (нпр. током поступка процене постоје потребе за преводиоцем са матерњег језика детета/родитеља, знаковног језика, као и друге посебне напомене од важности за поступак процене):

Пријемни печат (здравствене установе у којој је запослен изабрани лекар)

Изабрани лекар
 Име и презиме: _____
 Контакт телефон и имејл лекара: _____
 Установа: _____
 Адреса установе: _____
 Телефон и имејл установе: _____

Датум подношења/прослеђивања захтева комисији _____

Потпис или факсимил Печат здравствене установе
 изабраног лекара

Потписи
 Подносилац захтева / давалац сагласности
 Родитељ / старатељ детета⁴

(Име, презиме, ЈМБГ и потпис)

Подносилац иницијативе⁵

(Назив и седиште установе, потпис овлашћеног заступника и печат установе)

Место и датум:⁶

_____, _____ 20____. године

Број:
 Датум:
 Место:

- 2 Попуњава подносилац захтева/иницијативе. Потребно је изнети све разлоге за предлагање поступка процене.
- 3 Навести документа (налазе, мишљења, извештаје и др.) који указују на потребу за поступком процене и обезбеђењем подршке детету и који се достављају у прилогу захтева/иницијативе.
- 4 Заокружити својство потписника (родитељ или старатељ детета). Родитељ, односно старатељ се јавља као подносилац захтева, или као давалац сагласности, уколико иницијативу подноси овлашћена установа.
- 5 Уколико се поступак предлаже по иницијативи овлашћене установе, исту потписује законски заступник (директор) установе.
- 6 Ако је подносилац захтева родитељ.
- 7 Ако је подносилац захтева установа.

Образац број

На основу члана 9. став 6. Правилника о додатној образовној здравственој и социјалној подршци детету и ученику („Службени гласник РС”, број 63/10), дајем следеће

Мишљење
 члана Комисије за процену потреба за пружањем
 додатне образовне, здравствене или социјалне подршке
 детету/ученику

Лични подаци о детету (попуњава координатор Комисије)

Име и презиме детета: _____
 Датум рођења: _____ ЈМБГ: _____

Подаци о члану Комисије

Име и презиме	
Представник система	а) образовања б) здравља в) социјалне заштите
Својство	а) стални члан Комисије б) покремени члан Комисије
Професија	
Назив установе у којој ради	
Адреса установе у којој ради	
Радио место у установи	
Телефон и имејл установе	
Телефон и имејл члана Комисије	

Евиденција о раду члана Комисије током поступка процене

Место обављања процене	Датум и време трајања процене	Коришћени прегледи, методе, технике, инструменти	Процени присуствовао: име, презиме, својство/веза са дететом

Услови живота детета⁷

¹ Члан Комисије описује услове живота у области коју представља, као на пример: (а) из перспективе представника система здравства и здравствених потреба детета навести: да ли дете и чланови породице поседују документа која обезбеђују право на здравствену заштиту; да ли материјално-просторно-хигијенски услови обезбеђују основне здравствене стандарде; да ли је спроведена неопходна здравствена заштита детета (нпр. редовни систематски прегледи, вакцинација и др.); (б) из перспективе представника система образовања, тј. образовних и васпитно-развојних потреба детета, навести: да ли је дете већ укључено у образовање (ако јесте, навести назив предшколске установе/школе и групу/разред); да ли чланови породице могу да пруже помоћ детету у учењу и процесу образовања; да ли постоји адекватан простор за учење; да ли породица може да обезбеди књиге и прибор за учење, удаљеност школе и др.; (в) из перспективе представника система социјалне заштите, описати околности у вези са осталим наведеним потребама детета, и то: материјално стање породице; да ли односи у породици обезбеђују складан развој детета; да ли породица може да изнесе укључивање детета у образовање и друге сегменте живота заједнице ради остваривања основних потреба детета; какви су односи међу члановима породице у погледу блискости, припађања и уважавања; да ли породица детету обезбеђује социјалне везе са ширим породичним и друштвеним окружењем; како дете проводи слободно време, да ли задовољава културне потребе, да ли се бави спортом; да ли је дете у породици безбедно, удаљеност школе, превоз до школе и др.

Опис детета и његовог функционисања:

На основу прегледа, примењених техника, метода процене, инструмената:

На основу налаза, мишљења и извештаја стручњака и надлежних органа, установа или организација:²

На основу добијених података, контакта са дететом и породицом, разговора и посматрања детета у природним животним ситуацијама, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

На основу добијених података од родитеља/старатеља/хранитеља детета, из њиховог искуства, непосредног увида и сазнања, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

На основу добијених података од особе од поверења, из њеног искуства, непосредног увида и сазнања, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

Право на подршке у систему образовања, здравствене и социјалне заштите:¹

--

Подршке које је дете остварило у систему образовања, здравствене и социјалне заштите:⁴

Врста подршке	Установа пружалац подршке	Место пружања подршке (град, окружење: нпр. породица, школа, здравствена установа и др.)	Почетак пружања подршке и учесталост

Остварене услуге/подршка, од стране удружења, приватне установе, појединаца и др.:⁵

Врста подршке	Пружалац подршке	Место пружања подршке (град, окружење: нпр. породица, школа, здравствена установа и др.)	Почетак пружања подршке и учесталост

2 Члан Комисије користи налазе, мишљења и извештаје приложене уз захтев (образац број 1).

3 Члан Комисије уписује врсте подршке и додатне подршке на које дете и породица имају право према важећим прописима (на нивоу Републике Србије, аутономне покрајине, града/општине), без обзира на то да ли их је дете остварило или није. Према члану 3. Правилника: „Подршка обухвата све услуге здравствене, социјалне заштите и подршке у области образовања, које се пружају у складу са прописима и детету омогућавају пуно друштвену укљученост и напредовање. Додатна подршка се односи на права и услуге које детету обезбеђују превазилажење физичких и социјалних препрека ка несметаном обављању свакодневних животних активности од значаја за укључивање у образовни процес, живот у заједници и успешно напредовање.”

4 Члан Комисије уписује врсту остварене ванинституционалне подршке, у својој области.

5 Члан Комисије уписује врсту остварене ванинституционалне подршке, у својој области.

Мишљења учесника у поступку процене о видовима подршке који су детету потребни (уписује члан Комисије):

Име и презиме и својство учесника у поступку _____ Мишљење: _____
Датум: _____ Потпис: _____
Име и презиме и својство учесника у поступку _____ Мишљење: _____
Датум: _____ Потпис: _____
Име и презиме и својство учесника у поступку _____ Мишљење: _____
Датум: _____ Потпис: _____

Мишљење о потреби за подршком и додатном подршком, ради остваривања квалитетног живота детета и породице и њиховог укључивања у живот заједнице, у области:⁶

Здравствене заштите:
Образовања, културе, спорта и рекреације:
Социјалне заштите:

Посебне напомене члана Комисије

--

Место и датум:

Члан Комисије:

_____, _____ 20__ . године

Координатор Комисије примио Мишљење члана Комисије

Датум: _____

Општина: _____

Седиште/адреса: _____

Потпис: _____

Образац број 3

На основу чл. 9. и 13. Правилника о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету и ученику („Службени гласник РС”, број 63/10), подносимо

Мишљење

Комисије за процену потреба за пружањем додатне образовне, здравствене или социјалне подршке детету/ученику

Лични подаци о детету

Име и презиме детета: _____	ЈМБГ: _____
Датум рођења: _____	

6 Члан Комисије износи мишљење о потреби за подршком и додатном подршком, у својој области. Потребно је назначити што конкретније врсте потребне подршке/додатне подршке, при том првенствено имати на уму могућности из Правилника (видети члан 4. Правилника). Члан Комисије може предложити и друге врсте подршке и додатне подршке, у складу са прописима и могућностима различитих система.

Подаци о члановима Комисије

	Име и презиме	Број контаката ¹
Председник Комисије		
Стални члан Комисије		
Стални члан Комисије		
Повремени члан Комисије		
Повремени члан Комисије		
Повремени члан Комисије		
Укупан број контаката:		

1 Уписује се број контаката који је сваки члан Комисије имао са дететом, родитељем/старатељем/хранитељем – из одељка „Евиденција о раду члана Комисије током поступка процене“ у обрасцу број 2.

Састанку присуствују

Име и презиме, родитељ детета ²	
Име и презиме, старатељ детета	
Име и презиме, хранитељ детета	
Име и презиме, особа од поверења	
Име и презиме, преводилац	

2 Уписују се подаци о једном или оба родитеља детета, уколико присуствују састанку Комисије.

Опис детета и његовог функционисања (председник Комисије интегрисане индивидуалне описе чланова Комисије):

На основу прегледа, примењених техника, метода процене, инструмената:

На основу налаза, мишљења и извештаја стручњака и надлежних органа, установа или организација:

На основу добијених података, контакта са дететом и породицом, разговора и посматрања детета у природним животним ситуацијама, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

На основу добијених података од родитеља/старатеља/хранитеља детета, из његовог искуства, непосредног увида и сазнања, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

На основу добијених података од особе од поверења, из њеног искуства, непосредног увида и сазнања, процењују се:

(а) снаге детета и породице

(б) препреке и тешкоће са којима се дете и породица сусрећу

Право на подршку у систему образовања, здравствене и социјалне заштите (председник Комисије интегрисане индивидуалне описе чланова Комисије):

Подршке које је дете остварило у систему образовања, здравствене и социјалне заштите (председник Комисије интегрисане индивидуалне описе чланова Комисије):

Врста подршке	Установа пружалац подршке	Место пружања подршке (град, окружење: нпр. породица, школа, здравствена установа и др.)	Почетак пружања подршке и учесталост

Остварене услуге/подршка, од стране удружења грађана, приватне установе, појединаца и др. (председник Комисије интегрисане индивидуалне описе чланова Комисије):

Врста подршке	Пружалац подршке	Место пружања подршке (град, окружење: нпр. породица, школа, здравствена установа и др.)	Почетак пружања подршке и учесталост

Мишљења учесника у поступку процене о видовима подршке који су детету потребни (председник Комисије наводи мишљења свих учесника у поступку: родитеља, старатеља, хранитеља, детета, особе од поверења, вршњака и др.):

Интегрисана мишљења о потреби за подршком и додатном подршком, ради остваривања квалитетног живота детета и породице и њиховог укључивања у живот заједнице, у области:

Здравствене заштите:

Образовања, културе, спорта и рекреације:

Социјалне заштите:

Усаглашено заједничко мишљење Комисије о потреби за подршком и додатном подршком, у области:

Здравствене заштите:

Образовања, културе, спорта и рекреације:

Социјалне заштите:³

Индивидуални план подршке детету:

Општи циљ:			
Очекивани исходи:	Задатак/активност/услуга/мера:	Одговорна особа / служба:	Временски оквир:
1)	1.1.		
	1.2.		
	1.3.		
2)	2.1.		
	2.2.		
	2.3.		
3)	3.1.		
	3.2.		
	3.3.		
4)	4.1.		
	4.2.		
	4.3.		

3 Према члану 13. став 2. Правилника: „Мишљење Комисије садржи и податке о сметњама у развоју детета – за потребе остваривања права на финансијску подршку породици са децом и других права из области социјалне заштите.“ Комисија за потребе остварења права детета на додатак за помоћ и негу другог лица, права на увећан додатак за помоћ и негу другог лица и одговарајућег права на финансијску подршку породици са децом даје усаглашено заједничко мишљење са подацима о сметњама у развоју детета, при чему користи терминологију из прописа којима се уређују та права и дефинишу услови за њихово остварење.



Очекивани исходи:	Задатак/активност/услуга/мера:	Одговорна особа / служба:	Временски оквир:
5)	5.1.		
	5.2.		
	5.3.		

Напомене (уписати рок за преиспитивање индивидуалног плана подршке и друге напомене важне за његову реализацију):

Потписи:
Председник Комисије:

Чланови комисије:

Координатор Комисије:

Упознат са мишљењем
Комисије и индивидуалним планом⁴
Датум: _____
Потпис родитеља/старатеља:

Број предмета:
Датум:
Место:

2239

На основу члана 186. став 1. Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС”, бр. 107/05) и 72/09 – др. закон),
Министар здравља доноси

ПРАВИЛНИК

о специјализацијама и ужим специјализацијама здравствених радника и здравствених сарадника

І. УВОДНА ОДРЕДБА

Члан 1.

Овим правилником утврђују се врсте, трајање и садржина специјализација и ужих специјализација, програми обављања специјализација, односно ужих специјализација, начин обављања специјалистичког стажа и полагање специјалистичког испита, састав и рад испитних комисија, услови које морају испуњавати здравствене установе и приватна пракса за обављање специјалистичког стажа, услови и начин признавања времена проведеног на раду као дела специјалистичког стажа, као и образац индекса и дипломе о положеном специјалистичком испиту, односно положеном испиту из уже специјализације.

ІІ. ВРСТЕ И ТРАЈАЊЕ СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА И УЖИХ СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈА

1. Врсте и трајање специјализације

Члан 2.

Доктори медицине могу се специјализовати у следећим гранама медицине, односно областима здравствене заштите:

- 1) интерна медицина;
- 2) пулмологија;
- 3) ендокринологија;

- 4) кардиологија;
- 5) нефрологија;
- 6) алергологија и клиничка имунологија;
- 7) реуматологија;
- 8) гастроентерологија;
- 9) хематологија;
- 10) геријатрија;
- 11) инфектологија;
- 12) педијатрија;
- 13) неурологија;
- 14) психијатрија;
- 15) дечја неурологија;
- 16) дечја и адолесцентна психијатрија;
- 17) општа хирургија;
- 18) абдоминална хирургија;
- 19) васкуларна хирургија;
- 20) грудна хирургија;
- 21) ортопедска хирургија и трауматологија;
- 22) дечја хирургија;
- 23) неурохирургија;
- 24) пластична, реконструктивна и естетска хирургија;
- 25) максилофацијална хирургија;
- 26) анестезиологија, реаниматологија и интензивна терапија;
- 27) урологија;
- 28) кардиохирургија;
- 29) гинекологија и акушерство;
- 30) оториноларингологија;
- 31) офталмологија;
- 32) дерматовенерологија;
- 33) физикална медицина и рехабилитација;
- 34) радијациона онкологија;
- 35) радиологија;
- 36) нуклеарна медицина;
- 37) патологија;
- 38) судска медицина;
- 39) хигијена;
- 40) епидемиологија;
- 41) медицинска микробиологија;
- 42) социјална медицина;
- 43) медицина рада;
- 44) општа медицина;
- 45) клиничка биохемија;
- 46) клиничка фармакологија;
- 47) имунологија;
- 48) ургентна медицина;
- 49) лабораторијска медицина;
- 50) спортска медицина;
- 51) трансфузијска медицина;
- 52) ваздухопловна медицина.

Специјализације из става 1. овог члана трају од три до шест година, и то:

- а) специјализације из тач. 40), 42) и 52) – три године;
- б) специјализације из тач. 10), 15), 30), 32), 36), 38), 39), 43), 44), 45), 46), 47), 50) и 51) – четири године;
- в) специјализације из тач. 1)-9), 11) –14), 16), 24), 25), 26), 29), 33), 34), 35), 37), 41), 47), 48) и 49) – пет година;
- г) специјализације из тач. 17) –23), 27) и 28) – шест година.

Члан 3.

Доктори стоматологије могу се специјализовати у следећим гранама медицине, односно областима здравствене заштите:

- 1) превентивна и дечја стоматологија;
- 2) болести зуба и ендодонција;
- 3) стоматолошка протетика;
- 4) парадонтологија и орална медицина;
- 5) ортопедија вилица;
- 6) орална хирургија;
- 7) максилофацијална хирургија.

Специјализације из става 1. овог члана трају од три до пет година и то:

- а) специјализације из тач. 1) – 6) – три године;
- б) специјализација из тачке 7) – пет година.

⁴ Родитељ, односно старатељ детета својим потписом потврђује да је упознат са мишљењем и индивидуалним планом, као и да му је достављен примерак мишљења и индивидуалног плана. Родитељ, односно старатељ Комисији може изјавити приговор, у року од 8 дана. Уколико не поднесе приговор, сматра се да је дао сагласност за спровођење индивидуалног плана подршке.