



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГУСЬ-ХРУСТАЛЬНЫЙ
РАЙОН (МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН) ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

З.А. Кочко

№ 600-р

Об утверждении положения о тер-
риториальной психолого-медико-
педагогической комиссии Гусь-
Хрустального района

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», и в целях совершенствования деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить Положение о психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ управления образования администрации Гусь-Хрустального района от 25.12.2013 №598-р (ред. от 23.09.2019) «Об утверждении положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора МКУ «Центр обеспечения деятельности ОУ района».

Начальник управления



О.А.Федорова

ПОЛОЖЕНИЕ
О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ГУСЬ-ХРУСТАЛЬНОГО РАЙОНА

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – территориальная ПМПК), включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная ПМПК в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Владимирской области и настоящим Положением.

1.3. Территориальная ПМПК создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.4. Территориальная ПМПК создается управлением образования администрации Гусь-Хрустального района и осуществляет свою деятельность в пределах Гусь-Хрустального района.

1.5. Территориальная ПМПК не является юридическим лицом и действует в рамках полномочий, определенных данным Положением.

1.6. Организационное и информационное сопровождение деятельности территориальной ПМПК осуществляет муниципальное казенное учреждение «Центр обеспечения деятельности ОУ района» (далее – ЦУМИПОД).

1.7. Управление образования администрации Гусь-Хрустального района, территориальная ПМПК, ЦУМИПОД, организации подведомственные управлению образования администрации Гусь-Хрустального района, информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.

1.8. Информация о проведении обследования детей в территориальной ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в территориальной ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.9. Управление образования администрации Гусь-Хрустального района обеспечивает территориальную ПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

2. Основные направления деятельности и права территориальной ПМПК.

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной ПМПК являются:

- проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных территориальной ПМПК рекомендаций;
- 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 ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Гусь-Хрустального района;
- участие в организации информационно-просветительской работы с населением района, предупреждение и коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2.2. Территориальная ПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- осуществлять мониторинг учета рекомендаций территориальной ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

2.3. Территориальная ПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

3. Организация деятельности территориальной ПМПК.

3.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в территориальной ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

Медицинское Обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.2. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами территориальной ПМПК осуществляется бесплатно.

3.3. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При необходимости территориальная ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке (например, копию справки об инвалидности ребенка (при наличии); копию индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида (при наличии); представление учителя - логопеда (для ребенка с нарушением речи); заключение врача - офтальмолога (для ребенка с нарушением зрения); представление педагога-психолога/психолога (при отсутствии заключения психолого-медико-педагогического консилиума или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка), табель успеваемости по четвертям и за год).

3.4. Территориальная ПМПК осуществляет свою деятельность по утвержденному приказом управления образования администрации района календарному графику на текущий год.

Прием заявлений и документов на проведение обследования ребенка производится в соответствии с календарным графиком.

3.5. Запись на проведение обследования ребенка в территориальной ПМПК осуществляется при подаче документов.

3.6. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается территориальная ПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обуче-

ния.

3.7. Обследование детей проводится каждым специалистом территориальной ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов территориальной ПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

Обследование ребенка специалистами: учителем - дефектологом, учителем - логопедом, педагогом - психологом, проводится не менее чем за 5 дней до заседания Комиссии.

При решении территориальной ПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В случае необходимости территориальная ПМПК может направить ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.8. В ходе обследования ребенка территориальной ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистами территориальной ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение территориальной ПМПК.

3.9. В заключении территориальной ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные вводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения территориальной ПМПК производятся в отсутствие детей.

3.10. Протокол и заключение территориальной ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами территориальной ПМПК, проводившими обследование, и руководителем территориальной ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью территориальной ПМПК.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения территориальной ПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения территориальной ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

3.11. Заключение территориальной ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение территориальной ПМПК является основанием для создания, муниципальными органами, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение территориальной ПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.12. Территориальной ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

3.13. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

- журнал записи детей на обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению;
- журнал учета детей, прошедших обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению;
- карта ребенка, прошедшего обследование территориальной ПМПК по форме согласно приложению №3 к настоящему Положению;
- протокол обследования ребенка (далее - протокол) территориальной ПМПК по форме согласно приложению №4 к настоящему Положению;
- заключение территориальной ПМПК по форме согласно приложению №5 к настоящему Положению;

3.14. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей территориальной ПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении территориальной ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов территориальной ПМПК по вопросам обследования детей в территориальной ПМПК и оказания им психолого-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК его можно обжаловать в центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

4. Состав территориальной ПМПК.

4.1. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель.

Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании территориальной ПМПК, ведет заседания, подписывает протоколы и заключения, собирает внеплановые (внеочередные) заседания. Руководитель может запрашивать у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на Комиссии.

В случае отсутствия руководителя территориальной ПМПК заседание ведет заместитель руководителя территориальной ПМПК, а в случае его отсутствия - один из членов территориальной ПМПК.

4.2. В состав территориальной ПМПК входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларин-

голог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав территориальной ПМПК могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав территориальной ПМПК осуществляется по согласованию с органами управления в сфере здравоохранения Гусь-Хрустального района.

4.3. Членами территориальной ПМПК могут быть лица, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, которая соответствует требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтверждена документами об образовании.

4.4. Делопроизводство территориальной ПМПК ведет секретарь территориальной ПМПК.

Секретарь территориальной ПМПК осуществляет прием заявлений и документов от заявителей; проверяет их на соответствии перечню согласно п. 3.3. настоящего Положения; ведет журналы записи детей на обследование и учета детей, прошедши обследование; заполняет карту ребенка, прошедшего обследование, оформляет протоколы обследования ребенка и заключения территориальной ПМПК; составляет отчетность и осуществляет мониторинг деятельности территориальной ПМПК; информирует родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а так же о их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется территориальной ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.5 Заседание территориальной ПМПК считается правомочным в случае присутствия на нем следующих специалистов: руководителя (либо лица его заменяющего), учителя - дефектолога, учителя - логопеда, педагога - психолога, врача - психиатра.

Приложение №1
к положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустальной района

ЖУРНАЛ
записи детей на обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК)

№ п/п	Дата заявления (законного представителя) ребенка	Дата приема ребенка на ТПМПК	ФИО родителя (законного представителя), контактная информация (телефон, e-mail)	Место жительства	Образовательная организация, в которой обучается ребенок	Установленный диагноз (при наличии) свидетельствующий об инвалидности (при наличии)	Кем направлен на ТПМПК, отметка о наличии направления (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя)
1	2	3	5	6	7	8	9	10

Журнал записи прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК

Приложение №2
к положению о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустальной района

ЖУРНАЛ

учета детей, прошедших обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ТПМПК)

№ п/п	ФИО ребенка, дата рождения	ФИО родителя (законного представителя), контактная информация (телефон, e-mail)	Место жительства, образовательная организация, в которой обучается ребенок	Установленный диагноз (при наличии) свидетельствует об инвалидности (при наличии)	Кем направлен на ТПМПК, отметка о наличии направления (при наличии)	Заключение ТПМПК, особое мнение специалистов (при наличии)	Рекомендации ТПМПК	Подпись родителя (законного представителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Каждое заседание отражается в Журнале учета и заверяется подписями руководителя и секретаря ТПМПК Журнал записи пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК

КАРТА
ребенка, прошедшего обследование на территориальной
психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК)

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка;
- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- протоколы обследования ребенка специалистами;
- протокол и заключение ТПМПК.

ПРОТОКОЛ № _____
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ГУСЬ-ХРУСТАЛЬНОГО РАЙОНА

от « _____ » _____ 20__ г.

Дата проведения ПМПК « _____ » _____ 20__ г.

1. ФИО ребенка _____

2. Дата рождения _____

3. Адрес регистрации,
телефон _____

4. Кем направлен на комиссию (самостоятельное решение родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации; направление другой организации (указать)): _____

5. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____

6. Перечень документов, представленных на ПМПК:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;
- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- _____
- _____

7. Краткие анамнестические сведения: _____

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы: _____

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость) _____

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АОО) _____

10. Данные логопедического обследования (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации) _____

Логопедическое заключение _____

Выводы (потребность в логопедической коррекции) _____

11. Данные психологического обследования (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении): _____

Выводы (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях) _____

12. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности) _____

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии) _____

Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания

Особое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК) _____

Руководитель комиссии _____	_____ (подпись)
Специалисты комиссии	
Учитель-дефектолог _____	_____ (подпись)
Учитель-логопед _____	_____ (подпись)
Педагог-психолог _____	_____ (подпись)
Социальный педагог _____	_____ (подпись)
Врач-психиатр _____	_____ (подпись)
Секретарь комиссии _____	_____ (подпись)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ГУСЬ-ХРУСТАЛЬНОГО РАЙОНА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.
Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

ФИО ребенка: _____

Дата рождения: _____

Место жительства: _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий образования (ребенок-инвалид; является /не является ребенком с ограниченными возможностями здоровья) _____

Нуждается /не нуждается в создании специальных образовательных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации. _____

Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации:

1. Образовательная программа _____

2. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

педагог-психолог _____

социальный педагог _____

3. Другие специальные условия _____

Руководитель комиссии _____ (подпись)

Специалисты комиссии

Учитель-дефектолог _____ (подпись)

Учитель-логопед _____ (подпись)

Педагог-психолог _____ (подпись)

Социальный педагог _____ (подпись)

Врач-психиатр _____ (подпись)

Секретарь комиссии _____ (подпись)

М.П.
Дата выдачи заключения ПМПК « _____ » _____ 20__ г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлена (ен).

Копия Заключения получена _____
(подпись и расшифровка подписи родителя (законного представителя) ребенка)