

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ СЕРЫШЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПРИКАЗ

23.12.2022

№ 11

пгт Серышево

О создании и функционировании территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Серышевского муниципального округа

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом министерства образования и науки Амурской области от 30.04.2021 № 507 «О функционировании центральной психолого-медико-педагогической комиссии на территории Амурской области», рекомендациями Министерства просвещения Российской Федерации от 31.08.2020 № ДГ-1342/07 «Об организации образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) для определения их образовательного маршрута», в целях регламентации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Серышевского муниципального округа

п р и к а з ы в а ю:

1. Создать территориальную психолого-медико-педагогической комиссию Серышевского муниципального округа (далее ТПМПК Серышевского муниципального округа).

2. Утвердить порядок работы ТПМПК Серышевского муниципального округа согласно приложению № 1 к настоящему приказу (далее – Порядок).

3. Утвердить состав ТПМПК Серышевского муниципального округа согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму заявления родителей (законных представителей) о проведении обследования на ТПМПК согласно приложению № 1 Порядку.

5. Утвердить форму протокола ТПМПК согласно приложению № 2 Порядку.

6. Утвердить форму заключения ТПМПК согласно приложению № 3 Порядку.

7. Заместителю начальника Управления системы образования Королук А.А. обеспечить:

7.1. Размещение актуальной информации о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии на официальном сайте Управления системы образования, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

7.2. Координацию и организационно-методическое сопровождение деятельности ТПМПК;

7.3. Предоставление в ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития образования» ежегодного до 20 декабря отчета о деятельности ТПМПК.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Управления системы образования Королёв А.А.

Начальник Управления системы образования



Т.В. Краснобаева

Приложение № 1
к приказу МУ Управление системы
образования администрации
Серышевского муниципального округа
Амурской области
от _____ № _____

**Порядок работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Серышевского муниципального округа**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК), созданной на базе Управления системы образования администрации Серышевского муниципального округа, включая порядок проведения ТПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК создана 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 им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. ТПМПК осуществляет свою деятельность в пределах территории Серышевского муниципального округа.

1.4. ТПМПК возглавляет руководитель.

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (олигофренопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, психиатр, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ АО «Серышевская больница».

1.5. Состав, порядок работы ТПМПК и иные документы, регламентирующие деятельность ТПМПК утверждаются приказами Управления системы образования администрации Серышевского муниципального округа.

1.6. ТПМПК информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.7. Информация о проведении обследования детей в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не

допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.8. Управление системы образования обеспечивает ЦПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности, из средств муниципальной программы по исполнению полномочий органов местного самоуправления.

II. Основные направления деятельности и права ТПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, а также обследование лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) старше 18 лет для определения их образовательного маршрута;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) 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;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

ж) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов подведомственных образовательных организаций (ПП-к);

з) проведение обследования детей по направлению ПП-к;

2.2. ТПМПК имеет право:

а) запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) осуществлять мониторинг учета рекомендаций ЦПМПК, ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях района, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

в) вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности

ТПМПК.

2.3. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.4. 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 ТПМПК 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.

Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

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

а) заявление о проведении обследования или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) 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);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

ж) развернутую психолого-педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

2.6. ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка;
- д) заключение по результатам обследования.

2.7. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.8. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается ТПМПК. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

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

При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

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

2.11. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются:

-обоснованные выводы 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 ТПМПК производятся в отсутствие детей.

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

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

Копия заключения ТПМПК 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.

2.13. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

2.14. ТПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

2.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

**Приложение № 1 к Порядку работы ТПМПК
Серышевского муниципального округа**

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Серышевского муниципального округа

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка

(ФИО полностью, дата рождения)
при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно-опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе психолого-медико-педагогической комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии и особых мнений специалистов (при их наличии).

Я, _____,
(ФИО полностью)
даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись законного представителя с расшифровкой)

Для детей, достигших возраста 15 лет:

Я, _____,
(ФИО полностью, дата рождения)
даю своё согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования меня специалистами ТПМПК Серышевского района, включая врача-психиатра и обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных для обследования документах, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись)

Приложение № 2 к Порядку работы ТПМПК
Серышевского муниципального округа

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Серышевского муниципального округа**

667355, Амурская область, п. Серышево, ул. Ленина, 5. Тел. (41642) 21-3-56, 21-4-76, факс (41642) 21-6-76
e-mail: roo2842@mail.ru

ПРОТОКОЛ

Дата обследования « ____ » _____ 20__ г. № _____

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Место проживания, телефон _____

4. Инвалидность (№ документа, срок действия) _____

5. ФИО законного представителя _____

6. Кем направлен на обследование _____

7. Цель обращения: _____

8. Перечень документов, представленных на ТПМПК:

- ☐ Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- ☐ Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- ☐ Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- ☐ Заключение ТПМПК образовательной организации или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации;
- ☐ Характеристика обучающегося, выданная образовательной или иной организацией;
- ☐ Заключение (заключения ПМПК) о результатах ранее проведенного обследования;
- ☐ Выписка из истории развития ребенка (медицинская карта);
- ☐ Заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (педиатр, оториноларинголог, офтальмолог, невролог);
- ☐ Письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

9. Социальный статус _____

10. Сведения об образовании:

Наименование образовательной организации _____

уровень образования: дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее;

группа/класс _____

образовательная программа: _____

11. Заключение специалистов ТПМПК

Краткие анамнестические сведения _____

Заключение педиатра

Заключение врача-невролога

Заключение врача-психиатра _____

Заключение педагога-психолога _____

Заключение учителя-логопеда _____

Заключение учителя-дефектолога _____

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

12. Коллегиальное заключение ПМПК

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий получения образования:

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается в дополнительном обследовании ПМПК

13. Особое мнение специалистов: _____

14. Рекомендации комиссии:

по созданию специальных условий получения образования: _____

по организации индивидуальной профилактической работы: _____

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда: _____

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога: _____

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога): _____

по организации медицинского сопровождения: _____

по дополнительному медицинскому обследованию _____

назначено дополнительное обследования специалистами ПМПК: _____

назначен диагностический период сроком на: _____

иные рекомендации ПМПК _____

С рекомендациями комиссии ознакомлен(а). К процедуре обследования претензий не имею.

Родитель (законный представитель) _____ (_____)

« _____ » 20__ г.

Члены ТПМПК:

Педагог-психолог _____ / _____ /

Педагог-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Врач-психиатр _____ / _____ /

Врач-невролог _____ / _____ /

Врач-педиатр _____ / _____ /

Врач-офтальмолог _____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

**Приложение № 3 к Порядку работы ТПМПК
Серышевского муниципального округа**

**Управление системы образования администрации
Серышевского муниципального округа
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Серышевского муниципального округа**

667355, Амурская область, п. Серышево, ул. Ленина, 5. Тел. (41642) 21-3-56, 21-4-76, факс (41642) 21-6-76
e-mail: roo2842@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ протокола: __/__/

Дата обследования на ТПМПК:

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:

Адрес регистрации и место фактического проживания:

Выводы комиссии:

Рекомендации комиссии:

Вид образовательной программы:

Организационная форма реализации образовательной программы:

Режим обучения:

Необходимость психолого-медико-педагогической коррекции:

Специальные методы и приемы обучения:

Необходимость сопровождения тьютором:

Дополнительные условия:

Особое мнение специалистов:

Срок повторного прохождения ПМПК:

Руководитель ТПМПК

/_____/

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 2
к приказу МУ Управление системы
образования администрации Серышевского
муниципального округа Амурской области
от _____ № _____

**Состав территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии Серышевского
муниципального округа**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Место работы, должность
1.	Королук Анастасия Анатольевна	Руководитель ТПМПК, заместитель начальника Управления системы образования администрации Серышевского муниципального округа
2.	Касягина Виктория Юрьевна	Заместитель руководителя, секретарь ТПМПК, ведущий специалист системы образования администрации Серышевского муниципального округа
Члены комиссии (по согласованию)		
3.	Скоморошко Татьяна Владимировна	педагог-психолог МАОУ СОШ №1 пгт Серышево имени Сергея Бондарева
4.	Слабуха Юлия Викторовна	учитель-логопед МАОУ СОШ №1 пгт Серышево имени Сергея Бондарева
5.	Землянская Екатерина Андреевна	олигофренопедагог МАОУ СОШ № 2 пгт Серышево
6.	Румак Олеся Валерьевна	врач-психиатр ГАУЗ АО «Белогорская больница»
7.	Кнапп Татьяна Викторовна	врач-педиатр ГБУЗ АО «Серышевская больница»
8.	Купцова Анна Викторовна	врач-невролог ГБУЗ АО «Серышевская больница»
9.	Зубков Александр Николаевич	врач-офтальмолог врач-оториноларинголог ГБУЗ АО «Серышевская больница»
10.	Волошин Андрей Васильевич	Врач-хирург-ортопед ГБУЗ АО «Серышевская больница»

