

П Р И К А З

от 31 марта 2017 года № 168

Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической работы

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2013 № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, в целях организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 1).

2. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии: Саматова Светлана Леонидовна, председатель территориальной ПМПК, заместитель начальника отдела образования МКУ «Управление социальной политики»;
- Ботова Ирина Юрьевна, заместитель председателя территориальной ПМПК, педагог-логопед МБОУ СОШ № 1 п.Ноглики,

Члены комиссии:

- Заможная Елена Викторовна, секретарь комиссии, педагог-психолог МБОУ СОШ № 1 п.Ноглики;
- Тищенко Наталья Вениаминовна, педагог-психолог МБОУ СОШ № 2 п.Ноглики;
- Кравченко Елена Владимировна, социальный педагог МБОУ СОШ № 1 п.Ноглики;
- Фурсенко Николай Михайлович, врач-психиатр ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»;
- Романова Татьяна Георгиевна, районный педиатр ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»;
- Коновалова Галина Викторовна, главный специалист отдела по социальным вопросам и КМНС МКУ «Управление социальной политики»;

3. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической работы (приложение 2).

4. Приказы МКУ «Управление социальной политики» администрации МО «Городской округ Ногликский» от 11 марта 2013 года № 158 «Об организации деятельности территориальной психолого-медико – педагогической комиссии»; от 18.12.2013 года 761 « Об утверждении Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии» считать утратившим силу

Вице-мэр муниципального образования
«Городской округ Ногликский» - начальник
Управления социальной политики

Ким Фа Суни

ПОЛОЖЕНИЕ О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

1. Общие положения

1.1. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее комиссия или сокращенно т-ПМПК) регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии, включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

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

1.3. Т-ПМПК создается приказом муниципального казённого учреждения «Управление социальной политики» администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский» (далее УСП), осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования «Городской округ Ногликский»

1.4. Комиссию возглавляет председатель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (при наличии), учитель-логопед, педиатр, психиатр, учителя, социальные педагоги. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»

1.5. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом УСП.

1.6. УСП, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), т-ПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.7. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, 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. Органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

II. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности т-ПМПК являются:

2.1.1. проведение обследования детей в возрасте от 3 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

2.1.2. 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;

2.1.3. 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;

- 2.1.4. оказание помощи образовательным организациям в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;
- 2.1.5. осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- 2.1.6. 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.
- 2.2 Т-ПМПК, кроме установленных пунктом 2.1 настоящего положения основных направлений деятельности, осуществляет:
- 2.2.1. координацию деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений;
- 2.2.2. направление детей в случае необходимости на обследование в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Сахалинской области.
- 2.3. Комиссия имеет право:
- 2.3.1. запрашивать у правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;
- 2.3.2. осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);
- 2.3.3. вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.
- 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 комиссии 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 комиссии осуществляются бесплатно.
- 2.5. Запись на проведение обследования ребенка комиссией осуществляется при подаче заявления родителя (законного представителя) на обследование в образовательное учреждение или непосредственно в комиссию.
- 2.6. 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 комиссией или образовательной организацией в 5-дневный срок с момента подачи документов в Т-ПМПК для проведения обследования.
- 2.7. Обследование детей проводится в помещении базовой школы. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.
- 2.8. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии 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.
- 2.9. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.
- 2.10. В заключении Т-ПМПК на бланке указываются:
- 2.10.1. 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;

2.10.2. 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.

2.10.3. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

2.11. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование. В случае необходимости срок оформления протокола комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Протокол т-ПМПК, подписи специалистов заверяются печатью УСП и подписью вице-мэра муниципального образования «Городской округ Ногликский» - начальника Управления социальной политики.

Копия заключения комиссии 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.

2.12. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями необходимых условий для обучения и воспитания, рекомендованных в заключении т-ПМПК.

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

2.14. Родители (законные представители) детей имеют право:

2.14.1. присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

2.14.2. получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

2.14.3. в случае несогласия с заключением территориальной комиссии родители (законные представители) могут обратиться в центральную комиссию Сахалинской области.

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регулирует организацию и осуществление деятельности территориальной психолого-медико-педагогической (далее – т- ПМПК), включая процедуру проведения комиссией комплексного обследования детей.

1.2. Настоящий Порядок является обязательным для исполнения всеми специалистами т- ПМПК.

1.3. Настоящий Порядок разработан в соответствии с международными актами в области защиты прав и интересов детей, Законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико- педагогической комиссии», другими действующими нормативными правовыми актам

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

1.5. Т-ПМПК не является юридическим лицом и функционирует при муниципальном казённом учреждении «Управление социальной политики» администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский» (далее Управление социальной политики).

1.6. Общее руководство т- ПМПК осуществляет председатель комиссии.

1.7. В состав т- ПМПК входят: педагоги-психологи, учителя-логопеды, педиатр, психиатр, социальный педагог, педагоги образовательных учреждений. При необходимости в состав комиссии могут включаться другие специалисты. Включение врачей в состав т- ПМПК осуществляется по согласованию с администрацией ГБУЗ «Ногликская ЦРБ».

1.8. Для работы в составе т- ПМПК приглашаются специалисты, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, подтвержденную документом об образовании.

1.9. В дни работы т-ПМПК её члены освобождаются от своих обязанностей по основному месту работы с сохранением заработной платы.

1.10. В ходе работы т- ПМПК осуществляет взаимодействие с:

- муниципальными образовательными учреждениями, подведомственными отделу образования МКУ «Управление социальной политики» администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский» (далее - Отдел образования);
- структурным подразделением «Детская поликлиника» ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»;
- центральной психолого-медико-педагогической комиссией Сахалинской области;
- комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский»;
- иными центрами и службами социально-психологической помощи.

1.11. Информация об основных направлениях деятельности, месте проведения, порядке и графике работы т-ПМПК размещается на официальном сайте отдела образования в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

1.12. Информация о проведении обследования детей в т-ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в т-ПМПК,

является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Обследование обучающихся на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

2.1. Обследование детей специалистами т-ПМПК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций.

2.2. Показаниями к направлению детей и подростков в т- ПМПК служат ограниченные возможности здоровья ребенка, препятствующие его пребыванию, адаптации, развитию и образованию (обучению, воспитанию) в учреждениях системы образования, здравоохранения, социальной защиты населения, в семье, в социуме, а именно:

- трудности периода адаптации к пребыванию в детском учреждении, к детскому коллективу, к группе детей, с которыми ребенок общается в социуме;
- трудности в общении со сверстниками, явления изолированности или противопоставления себя детскому коллективу, отвержение ребенка коллективом;
- замедленность формирования и реализации навыков самообслуживания (принятие пищи, одевание, подготовка к занятиям и т.п.), а также житейских знаний;
- трудности в освоении образовательных программ в соответствии с государственными образовательными стандартами;
- подозрение на отставание ребенка в интеллектуальном развитии;
- выраженное своеобразие, утрированность, вычурность, и другие проявления в характере ребенка, приводящие к осложнениям его социальной адаптации в традиционных условиях;
- наличие любых речевых нарушений;
- отставание в развитии общей и мелкой моторики;
- подозрение на снижение слуха и зрения;
- повышенная эмоциональная возбудимость, агрессивность и другие проявления;
- асоциальные тенденции в поведении;
- неуверенность в себе, плаксивость, обидчивость и т.п.

2.3. Обследование детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей). В случаях, если родители (законные представители) не могут присутствовать на обследовании, ими оформляется доверенность на другого совершеннолетнего члена семьи или иное лицо (педагог-психолог, социальный педагог, учитель, медицинская сестра и др.), представляющего ребенка, которая заверяется печатью и подписью руководителя учреждения, в котором обучается или находится ребенок. В случаях, если ребенок не посещает учреждение, родители (законные представители) заверяют доверенность печатью и подписью руководителя ОМС по месту жительства ребенка.

2.4. Обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проводится при обязательном присутствии законного представителя и специалистов осуществляющих функции отдела опеки и попечительства администрации муниципального образования «Городской округ Ногликовский».

2.5. Обследование несовершеннолетнего в т-ПМПК осуществляется на базе образовательного учреждения по предварительной записи. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) лечения.

2.6. Предварительные списки и все необходимые документы для обследования готовят совместно с родителями (законными представителями) специалисты учреждения, направляющего несовершеннолетнего на обследование на т-ПМПК.

2.6.1. Родители (законные представители) для обследования ребенка представляют в т - ПМПК следующие документы:

- заявление на обследование ребенка в т-ПМПК (приложение 2.1);

- согласие родителей (законных представителей) на психиатрическое обследование несовершеннолетнего (приложение 2.2);
- копию свидетельства о рождении ребенка (копию паспорта), подлинник предоставляется лично;

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, психиатра, невролога, офтальмолога, ортопеда, других специалистов (приложение 2.3)

Документы, удостоверяющие личность родителя, документы, подтверждающие права законного представителя предоставляются на комиссию лично.

2.6.2. Представители образовательного учреждения для обследования ребенка представляют в т-ПМПК следующие документы:

- копию заключения психолога – медико – педагогического (психолого-педагогического, педагогического) консилиума образовательного учреждения (при наличии);
- психолого-педагогическое представление на т-ПМПК (приложение 2.4) с наличием даты, печати и подписи психолога (социального педагога),
- педагогическое представление (характеристика) с наличием даты, печати образовательного учреждения, подписей классного руководителя или воспитателя и руководителя образовательного учреждения (приложение 2.5);
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

2.7. Секретарь комиссии информирует родителей (законных представителей) ребёнка, специалистов учреждений образования, здравоохранения, при необходимости другие учреждения и организации о предполагаемой дате, времени и месте проведения обследования.

2.8. Родители (законные представители) и (или) учреждение, в котором обучается (находится) ребёнок и (или) инициатор обращения в комиссию, организует явку ребенка на обследование согласно заявлению или согласию на проведение обследования ребенка в комиссии.

2.9. Процедура и продолжительность обследования определяются возрастными, индивидуальными и типологическими особенностями развития ребенка.

Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Члены комиссии могут принять решение о дополнительном обследовании ребенка, которое проводится в другой день.

2.10. При обследовании ребенка специалистами т-ПМПК проводится работа по:

- анализу первичной информации на обследуемого ребенка;
- планированию обследования;
- непосредственному обследованию ребенка или подростка;
- консультированию родителей (законных представителей), других заинтересованных лиц;
- оформлению протокола, заключения территориальной ПМПК и рекомендаций каждого специалиста;

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

2.12. Заключение специалистов т-ПМПК

2.12.1. Заключение врача-психиатра т-ПМПК содержит диагностические данные о психическом состоянии и динамике психического развития ребенка, оно основывается на следующих сведениях и результатах исследований и наблюдения:

- на сведениях о внешнем виде и поведении ребенка на приеме (мимика, жесты, поза, движения, походка, интенсивность общей двигательной активности; отношение к обследованию, ориентировка в месте, времени, собственной личности);
- на общей оценке познавательной активности и интеллекта ребенка, включая все психические функции;
- на результатах исследования особенностей эмоциональной сферы, инстинктов и влечений;
- на сведениях об общей характеристике личности ребенка.

При необходимости т-ПМПК запрашивает необходимую информацию о ребенке или направляет его для дополнительных обследований в медицинские учреждения по месту жительства ребенка, другие учреждения системы здравоохранения, взаимодействующие т-ПМПК.

2.12.2. Заключение педагога-психолога т-ПМПК.

Это заключение состоит из двух частей – обязательной и дополнительной.

В обязательной части даются:

- особенности развития мышления ребенка (структура и динамика мыслительных операций, в первую очередь, мыслительных операций обобщения, абстрагирования, опосредования, установления аналогий); организация интеллектуальной деятельности на момент обследования (взаимодействие мышления и других интеллектуальных функций); уровень интеллектуального развития;
- анализ социальной ситуации развития на каждом из возрастных этапов с точки зрения формирования основного психологического новообразования и характера, динамики кризисных и стабильных возрастных этапов;
- анализ актуального уровня социальной адаптации личности (в семье, в социуме и т.д.); социально-бытовая ориентировка, навыки культурного поведения;
- оценка зоны ближайшего развития и прогноза развития с позиций адаптивных характеристик личности;
- адаптивность ребенка в условиях приема на центральной ПМПК и психологического развития личности;
- структура личности ребенка; особенности мотивации (селективность, направленность, устойчивость, целеполагание, притязания); самооценка и способность личности к рефлексии (критичность, адекватность);
- целостность (конгруэнтность) личности.

В дополнительную часть вносятся психологические сведения, имеющие отношение к ребенку. Их выявление планируется педагогом-психологом, исходя из:

- беседы с родителями (законными представителями) в процессе сбора анамнеза (как правило, врачом);
- психологического обследования параметров развития, входящих в обязательную часть.

В общей схеме дополнительных психологических исследований отражаются следующие параметры:

- умственная работоспособность;
- структура деятельности (основные параметры произвольной регуляции деятельности: целенаправленность, планирование, программирование, контроль);
- характеристика основных психических функций: восприятия, внимания, памяти, движения и действия;
- пространственные синтезы (наглядные, символические);
- речь (преимущественно – регуляторная, коммуникативная функции речи и мышления);
- эмоциональная сфера (ситуационные и личностные эмоциональные реакции; настроение, чувства).

В заключении педагогом-психологом делается вывод об ограничении возможностей здоровья, сохранных компонентов развития и иных резервных возможностей развития, а также о прогнозе развития в зависимости от социальной ситуации развития, включая характер образовательных условий.

2.12.3. Заключение учителя-логопеда т-ПМПК включает следующие параметры и блоки, которые формируются в зависимости от индивидуальных особенностей речевого развития ребенка:

- состояние артикуляционного аппарата;
- состояние фонематического слуха;
- состояние звукопроизношения;
- характеристика устной речи (импрессивной и экспрессивной): словарный запас, грамматический строй языка;
- характеристика письменной речи;
- характеристика чтения.

2.12.4. Заключение педагога т-ПМПК содержит следующие сведения:

- о динамике семьи (браки/разводы; форма брака (законный, гражданский); смерть кого-то из членов семьи; последовательность рождения детей и т.п.);
 - о структуре семьи (полная/неполная; одинокая мать; приемный ребенок; отчим/мачеха и т.п.);
 - о составе семьи на момент обследования, о членах семьи, других лицах, проживающих вместе с ребенком;
 - о соответствии места жительства и прописки (регистрации), в частности при наличии статуса беженцев и др.;
 - о бытовых условиях жизни ребенка (питании, одежде, наличии индивидуального места для сна, наличии условий для учебных и игровых занятий и т.п.);
 - о социальном, профессиональном статусе, образовательном уровне родителей (законных представителей), других лиц, непосредственно общающихся с ребенком;
 - об обеспеченности социально-правовой защищенности ребенка в семье.
- Данные берутся из материалов, представленных образовательным учреждением или из личной беседы с родителями (законными представителями).

2.13. Протокол (приложение 2.6) и заключение т-ПМПК (приложение 2.7) оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и вице-мэром МО «Городской округ Ногликский» - начальником Управления социальной политики (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Управления социальной политики.

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

2.15. Заключение комиссии (наличие особых мнений специалистов) по согласованию с родителями (законными представителями) детей, протокол т-ПМПК (при необходимости) выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

2.16. Заключение т-ПМПК также предоставляется руководителю образовательного учреждения, которое посещает обучающийся для выполнения рекомендаций специалистов комиссии.

2.17. Родители (законные представители), руководители образовательных учреждений несут ответственность за выполнение рекомендаций т-ПМПК, указанных в заключении.

2.18. Протокол и заключение т-ПМПК являются документами, подтверждающими право обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на обеспечение им соответствующих условий для получения образования.

2.19. Протокол и заключение т-ПМПК являются основанием для зачисления ребенка с ограниченными возможностями здоровья в соответствующее специальное (коррекционное) образовательное учреждение, специальный (коррекционный) класс, группу при образовательном учреждении или общеобразовательный класс. Зачисление осуществляется только при наличии согласия родителя (законного представителя). Вышеназванные документы хранятся в образовательном учреждении, с соблюдением требований к информационной безопасности, в течение всего времени пребывания ребенка в образовательном учреждении.

2.20. В случае несогласия с заключением специалистов т-ПМПК родители (законные представители) указывают свое мнение в протоколе территориальной ПМПК и имеют право обратиться в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Сахалинской области, расположенную по адресу: г. Южно-Сахалинск, ул. Пограничная, 5, телефон: (84242) 75-29-63

3. Документация территориальной ПМПК

3.1. В т-ПМПК ведётся следующая документация:

- журнал предварительной записи детей на обследование, по следующей форме:

№, дата обсл.	Ф.И.О. ребенка	адрес	повод обращения	инициатор обращения	образ. маршрут	дата обследов.	подпись

- журнал первичного учета детей, прошедших обследование на т-ПМПК, который заполняется закреплённым специалистом т-ПМПК, по следующей форме:

№, дата обсл	Ф.И.О. ребенка, дата рожд.	адрес	Место обуч.	Период обслед	Сведения о спец	Заключение, рекомендации	Данные родителей подпись	примеч ание

- журнал учета протоколов т-ПМПК

№ учетный № протокол	Ф.И.О.	Дата рождения	адрес	Кем направлен	Диагноз, заклучение	примечание

- аналитические материалы;

- отчеты о результатах деятельности т- ПМПК;

- протоколы обследования детей. К протоколу прикладываются все предоставленные на обследование материалы.

3.2. Т- ПМПК осуществляет свою деятельность в соответствии со следующим графиком:

- заседания комиссии по обследованию детей проходят по мере необходимости, но не менее одного раза в год;

- тематическое консультирование обучающихся и их родителей (законных представителей) проводится по графику образовательного учреждения или по предварительной записи у членов т-МПК (предварительное согласование времени консультирования осуществляется по тел. 9-67-78)

4.. Сопровождение детей, прошедших обследование специалистами территориальной ПМПК

4.1. Сопровождение детей и подростков, обследованных специалистами т-ПМПК, осуществляется через связь с психолого-медико-педагогическим консилиумом (далее – ПМП-консилиум) образовательного учреждения, где обучается ребенок, если таковые созданы в образовательном учреждении, в случае их отсутствия – с руководителями образовательных учреждений или непосредственно с родителями (законными представителями) ребенка, если ребенок не обучается, не воспитывается в образовательном учреждении.

4.2. ПМП-консилиум образовательного учреждения (при его отсутствии психолог или социальный педагог совместно с учителями) разрабатывает индивидуальную программу психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса ребенка, в соответствии с рекомендациями т-ПМПК, на определенный диагностический срок. О результатах реализации индивидуальной программы, о неблагоприятной или недостаточной динамике развития ребенка руководитель образовательного учреждения информирует специалистов т- ПМПК и родителя (законного представителя) ребенка.

4.3. При отрицательной, неблагоприятной динамике психофизического развития ребенка специалисты ПМП-консилиума, руководитель образовательного учреждения рекомендуют родителям (законным представителям) повторно пройти обследование ребенка у специалистов т-ПМПК.

4.4. При повторном обследовании детей специалистами т- ПМПК образовательное учреждение предоставляет лист динамического контроля, с приложением к нему характеристики на ребенка, образцов результатов его продуктивной деятельности за диагностический период, согласия родителей (законных представителей) на повторное обследование их ребенка специалистами т- ПМПК.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____
проживающий(ая) по адресу _____
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

контактные данные(тел, e-mail) _____

Данные ребенка _____

Как его законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в территориальной ПМПК, действующей на территории МО «Городской округ Ногликовский» персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность;
- данные о возрасте и поле; гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса медицинского обязательного страхования;
- данные прибытия/выбытия ребенка из образовательной организации;
- сведения о попечительстве и опеке;
- сведения об успеваемости и о внеурочной деятельности, форме обучения;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушении;
- данные психолого-педагогической характеристики;
- данные о состоянии здоровья;
- сведения, о полученных ранее заключениях т-ПМПК и (или) ц- ПМПК

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета детей, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- использование в уставной деятельности и с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение данных в архивах;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования, формирования статистических данных и отчетов;
- обеспечение личной безопасности детей.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, использование, распространение (в том числе и передачу третьим лицам: ц -ПМПК, медицинским организациям, органам опеки и попечительства, военкомату, полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренными действующим законодательством РФ).

Территориальная ПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что т-ПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка т-ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано путем направления в т-ПМПК письменного отзыва.

Согласен(а), что т-ПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____, подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка

« _____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

Выписка из истории развития ребенка, для направления на территориальную ПМПК
(заполняется лечебно-профилактическим учреждением)

Ребенок (фамилия, имя, отчество) _____

Дата рождения _____

Адрес постоянного места жительства _____

Причина направления на т-ПМПК _____

Инициатор направления _____

Развернутый медицинский диагноз _____

Диагноз основного заболевания _____

Сопутствующие заболевания _____

Анамнез жизни _____

Наследственная отягощенность _____

Вредные привычки родителей (алкоголизм, курение, наркомания) _____

Заболевания во время беременности _____

Эмоциональное состояние матери во время беременности _____

Роды (*нужное подчеркнуть*) : срочные, преждевременные, стремительные, кесарево сечение, стимуляция при родах)

Прилежание (указать какое) _____

Наличие внутренних инфекций у матери _____

Оценка по шкале Апгар и при рождении _____ баллов, через _____ мин _____ баллов.

Перинатальные заболевания и состояние ребенка _____

Если ребенок наблюдался психиатра, предоставить справку от врача с описанием психологического статуса и указанием о лечении психотропными средствами _____

Перенесенные заболевания:

В том числе в период новорожденности _____

**Психолого-педагогическое представление на ПМПК
(для школьника)**

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г. _____

Образовательное учреждение _____

Класс (группа) _____ образовательный, КРО, компенсирующий

История обучения: до поступления в школу посещал (не посещал) ДОУ обычного типа (логопедическая, коррекционная группа, ДОУ коррекционного типа) _____

Поступил в 1 класс в _____ возрасте. В данной школе с _____ класса _____

Оставался ли на 2 год (да, нет, в каких классах) _____

Домашний адрес, телефон _____

Статус семьи (полная, неполная, состав семьи, наличие наследственных психических заболеваний) _____

Мать: возраст _____, образование _____, профессия _____

Отец: возраст _____, образование _____, профессия _____

Когда и откуда поступил ребенок (для детей из детских домов и приютов) _____

Социальный статус ребенка (сирота, отказной, брошенный, родители лишены родительских прав) _____

Особенности психофизического развития: работоспособность, развитие крупной и мелкой моторики, зрительно-пространственной ориентации, зрительного и слухового восприятия, особенности внимания, памяти, проявления левшества _____

Учебная мотивация: _____

Особенности обучаемости: насколько быстро усваивает новые понятия, навыки самоконтроля, самостоятельности, использует, не использует помощь: (стимулирующую, направляющую, обучающую, развернутую с показом) _____

Сформированность учебных навыков:

Общая оценка учебных навыков (соответствие знаний, умений и навыков требованиям учебной программы) _____

Математика (порядковый счёт, вычислительные навыки, их автоматизация, состав числа, решение задач, понимание программного материала, формы и виды помощи) _____

Характер трудностей при решении примеров, задач, геометрических построениях _____

Чтение (тип: побуквенный, послоговой, фразовый, темп, осознанность, выразительность, возможность пересказа) _____

Характерные ошибки чтения (перестановки, пропуски букв, искажения слов, чтение по догадке) _____

Письмо (особенности графики, темп, устойчивость почерка, особенности списывания и письма под диктовку) _____

Характер ошибок письма при списывании и под диктовку (пропуски, замены, перестановки букв, аграмматизм, синтаксические ошибки, соотношение печатных и письменных букв, возможности копирования, списывания, письма под диктовку) _____

Особенности устной речи (звукопроизношение, темп, плавность, грамматическое и информационно-выразительное оформление, состояние связной речи) _____

Получал ли логопедическую помощь (в каком возрасте, причина, результативность коррекционной работы) _____

Социально бытовая ориентировка: (уровень развития культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение пользоваться учреждениями социально-бытового обслуживания) _____

Общетрудовые умения _____

Эмоционально-поведенческие особенности: проблемы коммуникации, взаимоотношения с родителями, сверстниками, учителями _____

Выводы и рекомендации специалистов: _____

Классный руководитель _____ / _____

Педагог-психолог _____ / _____

Социальный педагог _____ / _____

Учитель-логопед _____ / _____

Директор школы _____ / _____

« _____ » _____ 20 _____ года

М.П.

Педагогическое представление на обучающегося
(характеристика)
(составляет классный руководитель)

- В педагогическом представлении в свободной форме должны быть следующие разделы:
1. Общие сведения (ФИО ребенка, дата рождения, адрес, общеобразовательное учреждение, класс, повторное обучение - в каком классе, откуда прибыл в ОУ).
 2. Сведения о семье (состав семьи, социальный статус, стиль воспитания).
 3. Общая осведомленность и социально-бытовая ориентировка (сведения о себе, осведомленность об окружающем мире, ориентация в явлениях и предметах окружающей жизни).
 4. Общая успеваемость (успеваемость по основным предметам, причина неуспеваемости, любимые и нелюбимые предметы).
 5. Посещаемость (причина пропусков).
 6. Владение письменной речью (скорость письма - соответствие норме; необходимость в дополнительных повторях предложений, слов при письме под диктовку; характер ошибок на письме - орфографические (не знает или не применяет правила), дисграфические).
 7. Чтение (соответствие техники чтения требованиям школьной программы; скорость, плавность, выразительность, отсутствие «очиток»; понимание смысла прочитанного, умение запомнить прочитанное).
 8. Развитие устной речи (умение самостоятельно составлять рассказ, план рассказа, пересказать знакомый текст; характер трудностей ребенка - звукопроизношение, грамматическое построение фраз, построение смыслового плана текста, запоминание словесного материала).
 9. Сформированность учебных навыков по математике (владение счетными операциями, элементарными геометрическими понятиями; решение уравнений; способность к решению задач - быстрота ориентировки в условии задачи и нахождении решения, необходимость в дополнительных повторях, разъяснениях, подсказке или иной педагогической помощи при выполнении задания; как усвоил программный материал).
 10. Сформированность школьно-значимых умений (отношение к оценкам, похвале, неудаче; работоспособность, утомляемость; отношение к школе, к учебной деятельности - желание идти в школу; целенаправленность, умение контролировать себя, планировать свою деятельность; внимательность, активность, заинтересованность; трудности при подготовке домашнего задания, при устных или письменных ответах с места, у доски, при выполнении заданий творческого характера, при рутинной работе, при усвоении нового или повторении пройденного).
 11. Поведение и общение в учебной ситуации (соблюдение правил; трудности и особенности взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями).
 12. Эмоциональное состояние в учебной ситуации (раздражение, гиперактивность, агрессия, испуг, безразличие, пассивность, вялость, преобладающее настроение, неуверенность, подавленность, отношение к себе, наличие нравственных качеств).
 13. Развитие волевых качеств (умение управлять своими чувствами и поведением, настойчивость, упорство, отношение к трудностям).
 14. Общие выводы и впечатления о ребенке (в том числе положительные стороны ребенка).

Представление заверяется:

Подписью классного руководителя (социального педагога)

Подписью директора общеобразовательного учреждения

Печать общеобразовательного учреждения

Дата _____

Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной политики»
администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский»
отдел образования
п.Ноглики, ул. Советская, 15. тел. (842444) 9-67-78, факс (842444)9-63-68

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

№ _____

I. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество _____

Год, число и месяц рождения _____

Адрес: _____

Кем направлен на комиссию (семья, детский сад, школа, др.) _____

Вид образовательной программы, класс, год обучения _____

Причины обращения (стойкая неуспеваемость, поведенческие и эмоциональные нарушения, др.) _____

Сведения о родителях или законных представителях (ф.и.о., образование, наследственные факторы, вредные привычки, др.) _____

II. Анамнестические сведения

Особенности раннего развития до 2-3 лет (речь, физическое развитие, др.) _____

Перенесенные инфекционные заболевания, травмы, др. _____

Данные медицинского обследования (состояние зрения, слуха, физическое развитие, неврологический статус, др.) _____

Психический статус (особенности интеллектуального развития, поведения, эмоционально-волевой сферы, др.) _____

Заключение врача-психиатра в соответствии с МКБ-10 _____

III. Данные психолого-педагогического обследования

Особенности общения (способы общения, особенности поведения, критическое отношение к своей деятельности, др.) _____

Общая осведомленность (сведения о себе, составе семьи, представления об окружающей среде, др.) _____

Особенности моторики (общая моторика - темп, активность, проявление моторной неловкости, мелкая моторика, ведущая рука и др.) _____

Особенности восприятия:

Восприятие сюжета картин, понимание скрытого смысла текстов, выделение главной мысли, деталей, установление последовательности событий, др. _____

Восприятие времени (представления о смене времен года, дней недели, суток, др.) _____

Восприятие пространства (ориентация в пространстве, листе бумаги, навыки конструирования др.) _____

Особенности внимания:

умение концентрироваться на задании, отвлекаемость, переключаемость _____

Особенности памяти:

способы и скорость запоминания, точность воспроизведения, объем запоминаемого материала др. _____

Особенности мышления:

анализ, синтез, навыки сравнения, обобщения, исключения, установления причинно-следственных связей _____

Заключение педагога-психолога (уровень развития познавательных способностей, краткая оценка мышления, др.) _____

Данные логопедического обследования

Лексическая структура:

уровень пассивного и активного словаря, различение многозначных слов, др. _____

Фонетическая структура:

особенности фонематического восприятия (различение и произношение фонем, др.)

Грамматическая структура:

Возможность самостоятельного высказывания, развернутость, последовательность, законченность фразы, наличие грамматических ошибок. _____

Состояние звукопроизношения (отсутствие, замены звуков, возможные искажения) _____

Письменная речь:

особенности письма, чтения, наличие специфических ошибок, др. _____

Заключение учителя-логопеда (краткая оценка состояния устной и письменной речи в соответствии с психолого-педагогической классификацией)

Данные педагогического обследования

Характеристика учебной деятельности:

чтение (темп, побуквенное, послоговое, целыми словами, понимание содержания, др.)

письмо (уровень списывания, под диктовку, скорость, тип ошибок, др.) _____

математика: различение геометрических фигур, представления о величине, форме, размере. Навыки математических операций, способы решения задач, др. _____

Освоение образовательных программ по трудовому обучению, музыке, физической культуре, изобразительному искусству, др. _____

Заключение педагога (уровень освоения образовательных программ по ведущим дисциплинам, отношение к учебной деятельности) _____

(вид образовательной программы, условия и форма обучения, оказания психолого-педагогической помощи др.)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Ф.И.О.

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной политики»
администрации муниципального образования «Городской округ Ногликский»
п.Ноглики, ул. Советская, 15. тел. (842444) 9-67-78, факс (842444)9-63-68

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дано (кому) _____

Год, число и месяц рождения: _____

Домашний адрес: _____

Образовательная организация _____

Дата обследования _____ Протокол № _____

Причины обращения _____

Ранее обследование _____

Коллегиальное заключение специалистов

1). о наличии/отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и или отклонений в поведении _____

2) о наличии/отсутствии необходимости создания специальных условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации _____

3) Особое мнение специалистов _____

Рекомендации по созданию особых условий обучения и воспитания

1.Определение образовательной программы _____

2.Форма обучения _____

3.Рекомендуемый режим обучения _____

4.Форма получения образования _____

5.Обеспечение архитектурной доступности _____

6.Получение помощи (услуг) ассистента(помощника), тьютера _____

7.Специальные технические условия _____

8.Специальные учебники, дидактические пособия, методы, формы обучения _____

9.Направления коррекционно-развивающей работы _____

10. Особые условия прохождения ГИА _____

11. Другие специальные условия _____

12. Рекомендуемый срок повторного прохождения обследования в ПМПК _____

Председатель т-ПМПК

Врач психиатр

Педагог-психолог

Логопед

Социальный педагог

Врач-педиатр

Другие специалисты

Секретарь

подпись

Ф.И.О.

Подпись специалистов заверяю:

Вице-мэр М «Городской округ Ногликовский»-
начальник Управления социальной политики» _____

подпись

Ф.И.О.

М.П.

« ____ » ____ 20 ____ г.

Родитель (законный представитель) ребенка ознакомлен (а) с рекомендациями т-ПМПК, копию заключения получил.

С заключением комиссии: _____

(согласен, не согласен)

Подпись

Ф.И.О.

« ____ » ____ 20 ____
(дата)

