



КОПИЯ
ВЕРНА

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

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

15.02.2016

41-р

О внесении изменений в приказ управления образования администрации Гусь-Хрустального района от 25.12.2013 № 598-р «Об утверждении положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района»

В соответствии с приказами департамента образования администрации Владимирской области от 01.02.2016 №61 «О внесении изменений в приказ департамента образования от 11.11.2013 №1416», от 01.02.2016 № 62 «О деятельности центральной психолого-педагогической комиссии в 2016 году», и в целях организации работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Внести следующие изменения в приказ управления образования администрации Гусь-Хрустального района от 25.12.2013 №598-р «Об утверждении положения о территориальной психолого-педагогической комиссии Гусь-Хрустального района»:

1.1. Пункт 2 исключить.

1.2. Приложение №1 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

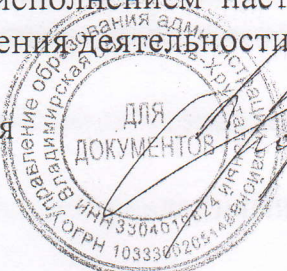
1.3. Приложение № 2-5 исключить.

2. МКУ «Центр обеспечения деятельности ОУ района» довести настоящий приказ до сведения руководителей ОУ района.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора МКУ «Центр обеспечения деятельности ОУ района».

Начальник управления

Д.Ю. Борзенко



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 – Комиссия) разработано в соответствии с приказом департамента образования администрации Владимирской области от 01.02.2016 №61 «О внесении изменений в приказ департамента образования от 11.11.2013 №1416»

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

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

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

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

1.6. Управление образования администрации Гусь-Хрустального района, Комиссия 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.

2. Основные направления деятельности и права Комиссии.

2.1. Основными направлениями деятельности Комиссии 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 Комиссией 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 государственным 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 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. Комиссия имеет право:

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

- 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).

3. Организация деятельности Комиссии.

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 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.

3.2. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии 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) 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 комиссия 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 (при отсутствии заключения психолого-медико-педагогического консилиума или специалиста, осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение ребенка), табель успеваемости по четвертям и за год).

3.4. Комиссия осуществляет свою деятельность по утвержденному приказом управления образования администрации района и органом управления в сфере здравоохранения календарному плану на текущий год.

Прием на проведение обследования ребенка производится в соответствии с календарным планом.

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

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

3.7. 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.

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

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

3.8. В случае необходимости комиссия может направить ребенка для проведения Обследования в центральную ПМПК.

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

3.10. В заключении Комиссии, 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 Комиссии производятся в отсутствие детей.

3.11. Протокол и заключение Комиссии оформляются в день проведения Обследования, подписываются специалистами Комиссии, проводившими Обследование, и руководителем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Комиссии.

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

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.

3.12. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение Комиссии 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 Комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

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

3.14. Комиссией ведется следующая документация:

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

3.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

4. Состав комиссии.

4.1. Комиссию возглавляет руководитель.

Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании Комиссии, 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 Комиссии заседание ведет заместитель руководителя Комиссии, а в случае его отсутствия - один из членов Комиссии.

4.2. В состав Комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав Комиссии могут быть включены и другие специалисты.

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

4.3. Членами Комиссии 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 Комиссии ведет секретарь Комиссии. Секретарь Комиссии 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, прошедших обследование; заполняет карту ребенка, прошедшего обследование, оформляет протоколы обследования ребенка и заключения Комиссии; составляет отчетность и осуществляет мониторинг деятельности Комиссии; 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 Комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

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

4.6. Состав Комиссии и график заседаний утверждается ежегодно приказом управления образования района.

Приложение 1
к Положению о территориальной
психолого-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
от 15.02.2016 № 41-р

Журнал учета записи детей на обследование

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О. ребенка	Вопрос обращения	Контактная информация	Дата заседания ПМПК, время приема

Приложение 2
к Положению о территориальной
психолого-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
от 15.02.2016 № 41-р

Журнал учета детей, прошедших обследование

№ п/п	
Дата проведения обследования, № протокола	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения	
Адрес проживания	
Ф.И. О. родителей	
Диагноз ребенка	
Заключение ПМПК	
Рекомендации ПМПК	
Дата выдачи копии заключения ПМПК	
Роспись родителя (законного представителя)	

Приложение 3
к Положению о территориальной
психолого-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
от 15.02.2016 № 41-р

**Карта ребенка,
прошедшего обследование**
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
_ Гусь-Хрустальный район

Дата проведения обследования «_____» _____ 20____ г., протокол № _____

1	Фамилия, имя, отчество ребенка	
2	Дата рождения (копия свидетельства о рождении)	
3	Домашний адрес	Зарегистрирован: Фактически проживает:
4	Какое образовательное учреждение посещает	
5	ЛОП	
6	Окулист	
7	Ортопед	
8	Психический статус	
9	Состояние речи	
10	Заключение (с указанием развернутого диагноза)	
11	Рекомендации комиссии	

Секретарь комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРОТОКОЛ № _____
обследования ребенка
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
« _____ » _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации, телефон _____
4. Инвалидность (при наличии: № документа, кем выдан, срок действия) _____
5. Кем направлен на комиссию (самостоятельное решение родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации; направление другой организации (указать)) _____
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);
 - ☐ 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) 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.
 - ☐ _____
7. Социальный статус _____
8. Анамнестические сведения: _____

9. Данные медицинского обследования _____

10. Данные психолого-педагогического обследования:
Особенности контакта и поведения ребенка, целенаправленность и характер его деятельности (саморегуляция) _____

Темп деятельности и работоспособность _____

Сформированность пространственных представлений _____

Особенности развития психических функций:

внимания _____

памяти _____

Особенности мышления – процесс анализа, синтеза, обобщение, понимание причинно-следственных связей, в том числе при работе с конструктивным материалом _____

Выводы _____

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

11. Данные логопедического обследования _____

Выводы _____

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

12. Данные обследования учителя – дефектолога:

Сведения ребенка об окружающем _____

Сформированность учебных навыков (предпосылок для дошкольника) в соответствии с программой обучения _____

Выводы _____

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий _____

Особые мнения специалистов (при наличии) _____

Основные особенности развития, определяющие специальные образовательные условия _____

Заключение территориальной ПМПК _____

Руководитель территориальной ПМПК:

(фамилия, имя, отчество, должность)

(подпись)

Члены территориальной ПМПК:

(фамилия, имя, отчество, должность)

(подпись)

Секретарь территориальной ПМПК:

(фамилия, имя, отчество, должность)

(подпись)

Приложение 5
к Положению о территориальной
психолого-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
от 15.02.2016 № 41-р

Заключение
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Гусь-Хрустального района
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата Рождения _____

Адрес проживания _____

Выводы _____

Рекомендации _____

Руководитель территориальной ПМПК: _____
(фамилия, имя, отчество, должность) _____ (подпись) _____

Члены территориальной ПМПК: _____
(фамилия, имя, отчество, должность) _____ (подпись) _____

Секретарь территориальной ПМПК: _____
(фамилия, имя, отчество, должность) _____ (подпись) _____