

ПОЛОЖЕНИЕ
О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ
ГОРОХОВЕЦКОГО РАЙОНА

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Гороховецкого 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 Гороховецкого района (далее – управление образования) и осуществляет свою деятельность в пределах Гороховецкого района. Состав комиссии и сроки проведения заседаний комиссии согласовываются с ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ».

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

1.6 Управление образования администрации Гороховецкого района, информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.

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 территориальной ПМПК

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной ПМПК являются:

а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) 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;

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 территориальной ПМПК 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 государственным 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 Гороховецкого района;

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

2.2. Территориальная ПМПК имеет право:

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

б) 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).

3. Организация деятельности 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 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 письменного 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 территориальную ПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие по представлению интересов ребенка, а также предоставляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
- 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, подписанную главным врачом детской поликлиники с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации): педиатра об общем состоянии ребенка; психоневролога с обоснованным медицинским диагнозом и характеристикой умственного развития; отоларинголога с характеристикой состояния уха, горла, носа и органов, принимающих участие в артикуляции речи; офтальмолога с характеристикой органов зрения и развернутым диагнозом; врача-ортопеда (для детей с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата);
- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций), в том числе отражающую данные о продолжительности его обучения в школе (дошкольном учреждении), подробный анализ успеваемости и поведения, мероприятия, проведенные в целях повышения успеваемости;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- табель успеваемости по четвертям и за год;
- копию паспорта заявителя или документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка;
- копию справки об инвалидности ребенка (при наличии);
- копию индивидуальной программы реабилитации (ИПР) инвалида (при наличии).

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

3.4. Прием заявлений и документов на обследование ребенка производится в соответствии с календарным планом.

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

3.6. Обследование детей проводится в помещениях образовательных учреждений, заранее определенных для заседания комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено

по месту их проживания и (или) обучения.

3.7. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

3.8. 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.

3.9. В ходе обследования ребенка 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 другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение комиссии.

3.10. 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.

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

В случае необходимости территориальная ПМПК может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, а также направить ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК.

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

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

3.14. Копия протокола 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.

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

3.16. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания управлением образования администрации Гороховецкого района, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

3.18. Территориальная ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в нее, консультативную помощь, в том числе информацию об их правах.

3.19. Территориальной ПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

б) журнал учета детей, прошедших обследование территориальной ПМПК, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

в) карта ребенка, прошедшего обследование, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению;

д) заключение территориальной ПМПК по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению

3.21. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- защищать законные права и интересы детей;

- получать консультации 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 территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

4. Состав территориальной ПМПК.

4.1. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель.

Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании комиссии, ведет заседания комиссии, подписывает протоколы и заключения от имени комиссии. Руководитель комиссии собирает внеплановые (внеочередные) заседания комиссии. Руководитель комиссии 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 комиссии, а в случае его отсутствия - один из членов комиссии.

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

Члены комиссии обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе комиссии.

4.3. 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 работники.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ ВО «Гороховецкая ЦРБ».

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

4.6. Состав территориальной ПМПК и график заседаний утверждается ежегодно приказом управления образования администрации Гороховецкого района.

Карта ребенка, прошедшего обследование
психолого-медико-педагогической комиссии Гороховецкого района

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

1	Фамилия, имя, отчество ребенка	
2	Дата рождения (копия св-ва о рождении)	
3	Домашний адрес	Зарегистрирован: Фактическое проживание:
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 ПМПК Гороховецкого района

ПРОТОКОЛ № _____
обследования ребенка
психолого-медико-педагогической комиссией
Гороховецкого района

« _____ » _____ 201 _____ г.

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации,

телефон _____

Инвалидность (при наличии: № документа, кем выдан, срок действия) _____

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

Перечень документов, предоставляемых 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, подписанную главным врачом детской поликлиники 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, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка

другое _____

Социальный

статус _____

Анамnestические

сведения _____

Данные медицинского обследования

Данные психолого-педагогического обследования:

Особенности контакта и поведения ребенка, целенаправленность и характер его деятельности (саморегуляция) _____

Темп деятельности _____
Темп работоспособности _____
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

Данные логопедического обследования

Выводы _____

Рекомендации по созданию специальных образовательных условий

Данные обследования учителя дефектолога

Сведения ребенка об окружающем мире

Сформированность учебных навыков (предпосылок для дошкольников) 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

Председатель территориальной ПМПК _____

Секретарь территориальной ПМПК _____

Члены территориальной ПМПК _____

М.п.

Заключение
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Гороховецкого района

№ _____ от « _____ » _____ 201 _____ года

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Выводы

Рекомендации

Председатель территориальной ПМПК _____

Секретарь территориальной ПМПК _____

Члены территориальной ПМПК _____

М.п.
