



**ДЕПАРТАМЕНТ
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**
администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа

П Р И К А З

10.09.2014 № 05-01-00-05/632

Об утверждении положения о
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии Петропавловск-
Камчатского городского округа

В связи с вступлением в действие Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Петропавловск-Камчатского городского округа.

2. Признать утратившим силу п. 3 приказа Департамента социального развития Петропавловск-Камчатского городского округа от 25.01.2012 № 05-01-00-05/62 «Об организации работы психолого-медико-педагогической комиссии».

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела образования Л.В. Артёменко.

Заместитель Главы администрации
Петропавловск-Камчатского
городского округа – руководитель
Департамента социального развития

Г.А. Шайгородский

ПОЛОЖЕНИЕ
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Петропавловск-Камчатского городского округа

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Петропавловск-Камчатского городского округа (далее – ПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ПМПК является структурным подразделением муниципального автономного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 30» (далее – Учреждение).

1.3. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Камчатского края и органов местного самоуправления Петропавловск-Камчатского городского округа в сфере образования, здравоохранения, защиты прав детей, Уставом Учреждения, настоящим Положением.

1.4. ПМПК осуществляет деятельность в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, опеки и попечительства, социальной защиты населения, федеральным государственным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Камчатскому краю», общественными организациями, осуществляющими помощь детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

II. Цель и направления деятельности ПМПК

2.1. ПМПК создается в целях своевременного выявления на территории Петропавловск-Камчатского городского округа 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.

2.2. Основными направлениями деятельности ПМПК 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;

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 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 федеральному государственному учреждению «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Камчатскому краю» 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 Петропавловск-Камчатского городского округа;

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) осуществление консультативного и методического сопровождения психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк) образовательных учреждений Петропавловск-Камчатского городского округа в части своей компетенции.

III. 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 в 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).

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

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

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

3.5. Предварительная запись на обследование осуществляется в регистратуре ПМПК. Запись на проведение обследования ребенка в ПМПК осуществляется при подаче документов.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК (приложения 1, 2);

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) (приложение 3);

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) ПМПК 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) (приложение 4);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

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

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

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

3.8. Обследование детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей).

3.9. При обследовании детей специалистами ПМПК запрещено присутствие каких-либо третьих (посторонних) лиц кроме родителей (законных представителей).

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

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

3.12. Территориальная ПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК Камчатского края.

3.13. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол (приложение 5), в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК.

3.14. В заключении ПМПК, заполненном на бланке (приложение 6), 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.

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

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

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

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

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Департаментом социального развития администрации Петропавловск-Камчатского городского округа, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

3.20. В случае утери копии заключения родитель (законный представитель) имеет право на получение дубликата на основании письменного заявления (приложение 4).

IV. Состав и управление работой ПМПК

4.1. Управление ПМПК осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, Уставом, Правилами внутреннего распорядка Учреждения.

4.2. Общее руководство ПМПК возлагается на директора Учреждения, структурным подразделением которого является ПМПК.

4.3. Непосредственное руководство ПМПК осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности директором Учреждения по представлению Учредителя.

4.4. Заведующий организует работу ПМПК и несет ответственность за организацию ее деятельности.

4.5. В состав ПМПК включаются лица, имеющие необходимую профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности.

4.6. В состав ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав ПМПК могут входить и другие специалисты.

4.7. Продолжительность рабочего времени для сотрудников территориальной ПМПК устанавливается в соответствии с нормативными правовыми актами федерального, краевого, муниципального уровней.

4.8. Методическое сопровождение деятельности территориальной ПМПК и контроль по соблюдению законодательства, обеспечению защиты прав детей при организации их обследования специалистами ПМПК осуществляется Учредителем.

4.9. ПМПК имеет печать и бланки.

V. Права и обязанности

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

5.2. Информация о проведении обследования детей в ПМПК, 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.

5.3. Специалисты ПМПК обязаны:

- выполнять должностную инструкцию;
- соблюдать правила трудового распорядка Учреждения;
- обладать профессиональными умениями и навыками, постоянно их совершенствовать;
- соблюдать нормы профессиональной этики;
- проходить периодические медицинские осмотры за счет средств Учреждения.

5.4. Родители (законные представители) обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Положения.

5.5. ПМПК имеет право:

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

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

- вносить в Департамент социального развития администрации Петропавловск-Камчатского городского округа предложения по вопросам совершенствования деятельности ПМПК.

5.6. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

- в случае несогласия с заключением территориальной ПМПК обжаловать его в центральную ПМПК Камчатского края.

VI. Делопроизводство

6.1. Комиссией ведется следующая документация:

- а) план деятельности ПМПК на год;

- б) журнал учета документов, предоставляемых в ПМПК (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);

- в) журнал записи детей на обследование (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);

- г) журнал учета детей, прошедших обследование (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);

- д) личное дело ребенка, прошедшего обследование, включающее в себя документы, указанные в п. 3.6. (храниться до достижения детьми возраста 18 лет);

- е) протокол обследования ребенка;

- ж) алфавитная книга (хранится не менее 5 лет после окончания ведения);

- з) журналы учёта основных видов деятельности;

- и) анализ работы за год.

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей) в
территориальную ПМПК Петропавловск-Камчатского городского округа

Я, _____,

паспорт № _____ серия _____, выдан (кем, когда) _____

являясь законным представителем (указать: мать, отец, законный представитель),

прошу провести комплексное обследование

ребенка (ФИО) _____,

дата рождения _____, всеми специалистами территориальной ПМПК
Петропавловск-Камчатского городского округа.

Разрешаю / не разрешаю (*подчеркнуть*) предоставлять в образовательное учреждение, где
воспитывается (обучается) ребенок, муниципальные органы управления образованием и
другим третьим лицам информацию о проведении обследования ребенка в ПМПК,
результаты обследования, а также иную информацию, связанную с обследованием ребенка в
ПМПК.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Дата _____

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)
на проведение обследования ребенка специалистами
территориальной ПМПК Петропавловск-Камчатского городского округа

Я, _____,

паспорт № _____ серия _____, выдан (кем, когда) _____

являясь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, законный представитель),

даю добровольное согласие на проведение обследования

ФИО ребенка _____,

дата рождения _____, всеми специалистами территориальной ПМПК
Петропавловск-Камчатского городского округа.

Разрешаю / не разрешаю (подчеркнуть) предоставлять в образовательное учреждение, где
воспитывается (обучается) ребенок, муниципальные органы управления образованием и
другим третьим лицам информацию о проведении обследования ребенка в ПМПК,
результаты обследования, а также иную информацию, связанную с обследованием ребенка в
ПМПК.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Дата _____

**Направление
в территориальную ПМПК
Петропавловск-Камчатского городского округа**

Учреждение (ведомство)

(официальное наименование учреждения)

направляет

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(домашний адрес)

на обследование в территориальную ПМПК в связи с:

(указываются конкретные показания к направлению ребенка)

К направлению прилагаются следующие документы:

(должность руководителя учреждения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

М.п.

Выписка из истории развития ребенка

Ф.И.О. ребенка: _____

Домашний адрес: _____

Личный анамнез.

1. Течение беременности: _____ наличие во время беременности:

токсикоза _____

угрозы прерывания беременности _____

соматических заболеваний _____ резус конфликта _____

длительного приема лекарственных препаратов _____

психических травм и т. д. _____

2. Особенности родов:

их своевременность _____ длительность _____

характер помощи во время родов _____

наличие признаков асфиксии плода _____

родовой травмы _____

его патологического предлежания _____

наличие у новорожденного врожденных дисплазий _____

пороков развития _____ судорог _____

желтушности _____ соматических заболеваний _____

масса тела при рождении _____ рост _____

количество баллов по шкале Апгар _____

Срок пребывания в роддоме _____ причина задержки _____

3. Перенесенные ребенком заболевания:

(инфекции, интоксикации, травмы, эндокринные расстройства, гипотрофические состояния, гиповитаминозы, соматические заболевания)

4. Психофизическое развитие ребенка до трех лет:

Особенности развития перцептивных функций:

когда начал реагировать на свет _____ звук _____

следить взором за предметами _____

Особенности развития локомоторных функций:

когда начал держать головку _____ сидеть _____ ползать _____

стоять _____ ходить _____ брать игрушки _____

Особенности вегетативных функций: (сон, аппетит до 1 года) _____

Динамика эмоционального и интеллектуального развития:

время появления улыбки _____ узнавания лиц _____

возраст появления первых слов _____ фраз _____

понимания обращенной речи _____

Преобладающее настроение, наличие вялости или возбудимости: _____

5. Наличие хронических заболеваний:

Дата составления _____

Подпись врача _____

печать врача

ПРОТОКОЛ
обследования территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях (ф.и.о., возраст, место работы) _____

Кем направлен на обследование _____

Цель обращения на обследование _____

2. Результаты медицинского обследования

Краткие анамнестические данные _____

Особенности раннего развития _____

Перенесенные заболевания _____

Соматическое состояние _____

Заключение врача - невропатолога _____

Заключение врача - психиатра _____

Заключение врача - отоларинголога _____

Заключение врача - офтальмолога _____

3. Психиатр

Диагноз _____

Рекомендации _____

4. Результаты педагогического обследования

Дата обследования _____ Учитель-дефектолог _____

В присутствии _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Развитие общей и мелкой моторики _____

Особенности мышления (анализ, синтез, сравнения, обобщения, классификации,

исключения) _____

Ориентировка в пространстве _____

Ориентировка во времени _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Умение устанавливать причинно-следственные связи и функциональные связи

Понимание инструкции, воспринятой на слух

Сформированность предпосылок учебной деятельности

Обследование школьных навыков:

Чтение

Письмо

Математика

Заключение

Рекомендации

5. Результаты логопедического обследования

Дата обследования _____ Учитель-логопед _____

В присутствии _____

Общее звучание речи: голос _____

дикция _____

разборчивость _____

речевая активность _____

Строение артикуляционного аппарата:

губы _____

зубы _____

язык _____

нёбо _____

прикус _____

Состояние фонетической стороны речи _____

Состояние фонематической стороны речи _____

Состояние грамматического строя речи _____

Состояние словарного запаса _____

Состояние связной речи _____

Состояние процесса чтения _____

Состояние процесса письма _____

Заключение _____

Рекомендации _____

6. Результаты психологического обследования

Дата обследования _____ Педагог-психолог _____

В присутствии _____

Особенность интеллектуальной деятельности _____

Мышление (вербальное, невербальное) _____

Особенности восприятия _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Деятельность _____

Эмоционально-личностные особенности _____

Заключение _____

Рекомендации _____

**Коллегиальное заключение
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

Заключение _____

Рекомендации педагогам

Рекомендации родителям (законным представителям)

Заведующая территориальной ПМПК: _____ / _____ /

учитель-дефектолог _____ / _____ /

учитель-логопед _____ / _____ /

педагог-психолог _____ / _____ /

М.п.

(дата)

муниципальное автономное
образовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная
школа № 30»
территориальная психолого – медико
– педагогическая комиссия (ПМПК)
Петропавловск-Камчатского
городского округа
(683024 г. Петропавловск-Камчатский
ул. Владивостокская, 35 б)
тел/факс:46-06-01

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ

Дата выдачи _____
Регистрационный номер _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____

Кем направлен на обследование _____
Цель обращения _____

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК

РЕКОМЕНДАЦИИ ПЕДАГОГАМ

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)

Заведующая территориальной ПМПК: _____ / _____ /
Члены комиссии: психиатр _____ / _____ /
учитель-дефектолог _____ / _____ /
учитель-логопед _____ / _____ /
педагог-психолог _____ / _____ /

М.п.

С рекомендациями ПМПК ознакомлен(а): _____
(дата, подпись)