Приложение к приказу

управления образования

от 02.11.2016 г. № 349

**Положение**

**о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

**ЗАТО г. Радужный**

**1. Общие положения**

* 1. Настоящее положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ЗАТО г. Радужный (далее – Положение) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – территориальная ПМПК), включая порядок проведения территориальной ПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.
  2. Территориальная ПМПК в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Владимирской области, ЗАТО г. Радужный и настоящим Положением.
  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.
  4. Территориальная ПМПК создается управлением образования администрации ЗАТО г. Радужный и осуществляет свою деятельность в пределах ЗАТО г. Радужный, состав и сроки проведения согласовываются с ГБУЗ «Городская больница ЗАТО г. Радужный Владимирской области»
  5. Территориальная ПМПК не является юридическим лицом и действует в рамках полномочий, определенных данным Положением.
  6. Организационно - методическое и информационное сопровождение деятельности территориальной ПМПК осуществляет методический кабинет управления образования администрации ЗАТО г. Радужный Владимирской области (далее – методический кабинет).
  7. Управление образования администрации ЗАТО г. Радужный, территориальная ПМПК, методический кабинет информирует родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте проведения, порядке и графике работы территориальной ПМПК.
  8. Информация о проведении обследования детей в территориальной ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в территориальной 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. Основные направления деятельности и права территориальной ПМПК**

2.1. Основными направлениями деятельности территориальной 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 территориальной ПМПК рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям [(законным представителям)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории ЗАТО г. Радужный;

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

ж) координация и организационно-методическое обеспечение деятельности психолого-педагогических консилиумов.

2.2. Территориальная ПМПК имеет право:

а) запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций 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);

2.3. ПМПК имеет бланки с наименованием и печать.

**3. Организация деятельности территориальной 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 территориальной ПМПК по письменному заявлению родителей [(законных представителей)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) 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](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCCC057CD9083AB55480BB473042550831164FD731025D2FF3w5zDG) Российской Федерации.

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

3.3. Для проведения обследования ребенка его родители [(законные представители)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) предъявляют в территориальную 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 комиссии;

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

в) заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);

г) заключение (заключения) центральной или территориальной ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

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

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

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

При необходимости территориальная ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей [(законных представителей)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) дополнительную информацию о ребенке.

3.4. Территориальная ПМПК осуществляет свою деятельность по утвержденному приказом управления образования ЗАТО г. Радужный календарному плану на текущий год.

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, где размещается территориальная ПМПК. 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 территориальной ПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов территориальной ПМПК, 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 до заседания территориальной ПМПК.

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

В случае необходимости территориальная ПМПК может направить ребенка для проведения обследования в центральную ПМПК.

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

3.9. В заключении территориальной ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения Комиссии производятся в отсутствие детей.

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

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

Копия заключения территориальной ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями [(законными представителями)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) детей выдаются им под роспись.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение территориальной ПМПК является основанием для создания управлением образования администрации ЗАТО г. Радужный, образовательными организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

3.13. 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 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 по форме согласно приложению №5 к настоящему Положению.

**4. Состав территориальной ПМПК**

4.1. Территориальную ПМПК возглавляет руководитель.

Он определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании территориальной ПМПК, ведет заседание территориальной ПМПК, подписывает протоколы и заключения от имени территориальной ПМПК. Руководитель территориальной ПМПК собирает внеплановые заседания территориальной ПМПК. Руководитель территориальной ПМПК может запрашивать у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на территориальной ПМПК.

В случае отсутствия руководителя территориальной ПМПК заседание ведет заместитель руководителя территориальной ПМПК, а в случае его отсутствия – один из членов территориальной ПМПК.

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

4.3. В состав территориальной ПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, психиатр детский. При необходимости в состав территориальной ПМПК могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ «Городская больница ЗАТО г. Радужный Владимирской области».

4.4. Подготовку документов для рассмотрения на территориальной ПМПК осуществляет секретарь территориальной ПМПК.

4.5. Члены территориальной ПМПК обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, ставших им известными в связи с участием в работе территориальной ПМПК.

**5. Родители (законные представители)**

5.1. Родители [(законные представители)](consultantplus://offline/ref=0A7C079F62C36A73AE74259074B3F5FCC4097CD80032E85E88E24B32455A57261106DB30025D2AwFz2G) детей имеют право:

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

- получать консультации специалистов территориальной ПМПК по вопросам обследования детей в территориальной ПМПК 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 центральной ПМПК.

Приложение №1

к положению

о территориальной ПМПК

**ЖУРНАЛ**

**записи детей на обследование**

**центральной психолого-медико-педагогической комиссией** (ТПМПК)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата заявления родителя (законного представи-теля) ребенка** | **Дата предполага-емого приема ребенка на ТПМПК** | **ФИО ребенка,**  **дата рождения** | **ФИО**  **Родителя** (**законного представителя), контактная информация**  **(тел., e-mail)** | **Место жительства** | **Образовательная организация, в которой обучается ребенок** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Журнал записи прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.

Приложение №2

к положению

о территориальной ПМПК

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата проведения обследования,  № протокола | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Адрес проживания | ФИО  родителя  (законного  представителя) | Установленный диагноз (при наличии),  сведения об  инвалидности  (при наличии) | Заключение ТПМПК, особое мнение специалистов (при наличии) | Рекомендации ТПМПК | Роспись родителя  (законного представителя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Журнал учета прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.

Приложение №3

к положению

о территориальной ПМПК

**Карта ребенка, прошедшего обследование**

**на центральной психолого-медико-педагогической комиссии.**

Состав Карты ребенка, прошедшего обследование в центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – Карта ребенка):

* заявление и согласие на проведении обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК) (обязательный документ; оригинал);
* согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (обязательный документ; оригинал);
* направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) или заключение независимого эксперта (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (обязательный документ; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия); заключения врачей- специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии; оригинал или заверенная печатью ТПМПК копия);
* запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребенке (при наличии; копия);
* протоколы обследования ребенка специалистами (обязательный документ; оригинал);
* заключение ЦПМПК (обязательный документ; оригинал).

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

Приложение №4

к положению

о территориальной ПМПК

**П Р О Т О К О Л №**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

**от «**  **»**  **201**   **г.**

**Дата проведения ПМПК «**   **»**   **201**   **г.**

**1. Фамилия, имя, отчество**

**2. Дата рождения**

**3. Адрес регистрации, телефон**

**4. Кем направлен на комиссию** (самостоятельное решение родителя (законного представителя); направление образовательной организации; организации, осуществляющей социальное обслуживание; направление медицинской организации; направление другой организации (указать)):

**5.** **Инвалидность** **(№ документа, кем выдан, срок действия)**

**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);

|  |
| --- |
|  |

документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;

|  |
| --- |
|  |

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);

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;

|  |
| --- |
|  |

характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**7. Краткие анамнестические сведения:**

**8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы:**

**9. Данные обследования учителя-дефектолога** (обученность и обучаемость)

**Выводы** (рекомендуемый вариант ООП/АОО)

**10. Данные логопедического обследования** (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

**Логопедическое заключение**

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции)

**11. Данные психологического обследования** (степеньсоответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении):

**Выводы** (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

**12. Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

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

**Особое мнение** (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК)

**Руководитель комиссии**

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

Заместитель руководителя комиссии

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись) **Специалисты комиссии**

Учитель-дефектолог

(наименование организации, ФИО) (подпись)

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Врач

Специалист

**Секретарь комиссии**

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

М.П.

Приложение №5

к положению

о территориальной ПМПК

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ЗАТО г. РАДУЖНЫЙ**

**№**  **от «**  **»**  **201**   **г.**

**Протокол №**  **от «**  **»**  **201**   **г.**

**ФИО ребенка**

**Дата рождения**

**Место жительства**

**Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий образования** (ребенок-инвалид; является /не является ребенком с ограниченными возможностями здоровья)

**Нуждается /не нуждается** в создании специальных образовательных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

**Рекомендации ПМПК по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации**

1. Образовательная программа

2. Направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи:

учитель-дефектолог

учитель-логопед

педагог-психолог

социальный педагог

3. Другие специальные условия\*

**Руководитель комиссии**

Начальник управления образования Путилов Т.Н.

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

Заместитель руководителя комиссии

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

**Специалисты комиссии**

Учитель-дефектолог

(наименование организации, ФИО) (подпись)

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Социальный педагог

Врач

Специалист

**Секретарь комиссии**

(должность, наименование организации, ФИО) (подпись)

М.П.

**Дата выдачи заключения ПМПК** « » 201 г.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлена (ен).

Копия Заключения получена.

(подпись и расшифровка подписи родителя (законного представителя) ребенка)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*** **описываются иные, необходимые для успешной социальной и образовательной адаптации ребенка условия:** форма обучения(в соответствии с рекомендациями врача); режим обучения; обеспечение архитектурной доступности; специальные технические средства обучения; предоставление услуг ассистента (помощника**),** тьютора; специальные учебники; особые условия проведения государственной итоговой аттестации; срок повторного прохождения ПМПК;

условия питания, медицинского сопровождения, включение дополнительного образования, социальная помощь семье и другое.