



Администрация Комсомольского муниципального района  
Хабаровского края

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПРИКАЗ**

31.12.2013 № 692-н

г. Комсомольск-на-Амуре

Об утверждении Порядка  
работы Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссии

В соответствии с пунктом 1 части 5 статьи 5, пунктом 1 части 1 статьи 9 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 5 приложения к приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях создания целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для несовершеннолетних с в соответствии с их возрастными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского муниципального района.

2. Отделу по развитию образования, инновациям и информатизации (Васильева Ю.С.) довести настоящий приказ до сведения учреждений, организаций, осуществляющих взаимодействие с Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Комсомольского муниципального района 01.01.2014.

3. Руководителям образовательных учреждений обеспечить информирование родителей (законных представителей) несовершеннолетних об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского муниципального района.

4. Признать утратившим силу приказ Управления образования от 29.06.2010 № 288-П «Об утверждении Положения о Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Васильеву Ю.С., начальника отдела по развитию образования, инновациям и информатизации.

Начальник  
управления образования

Е.Б. Порвина

Утвержден  
приказом управления  
образования Комсомольского  
муниципального района  
от 31.12.2013 № 692-н

Порядок  
работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Комсомольского муниципального района

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского муниципального района (далее ПМПК)

1.2. 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 обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. В своей деятельности ПМПК руководствуется законодательными и нормативно правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, настоящим Порядком.

1.4. ПМПК возглавляет председатель.

Персональный состав ПМПК утверждается приказом управления образования Комсомольского муниципального района.

1.5. Информация о проведении обследования детей в ПМПК, результаты обследования, а также информация, связанная с обследованием детей в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Основные направления деятельности и права ПМПК

2.1. 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 учреждений, 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) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих в Комсомольском районе;

д) 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.

2.3. ПМПК имеет право:

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

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

вносить в Министерство образования и науки Хабаровского края и управление образования Комсомольского района предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

2.4. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных учреждений, реализующих основные или адаптированные программы, осуществляется в ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных учреждений, а также организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей) (Приложения №1, №3).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации (Приложение №2).

Обследование детей, консультирование детей и их родители (законные представители) специалистами ПМПК осуществляется бесплатно.

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

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследование ребенка в комиссии;

б) копию паспорта или свидетельство о рождении ребёнка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление образовательного учреждения, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательном учреждении (для обучающихся образовательных учреждений) (при наличии);

д) заключение (заключения) психолого-медико-педагогической комиссии 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);

ж) характеристику обучающегося, выданную образовательного учреждения (для обучающихся в образовательном учреждении);

з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике (для учащихся), рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

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

Запись на проведение обследования ребенка в ПМПК осуществляется при подаче документов.

2.6. ПМПК ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (Приложение №4);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (Приложение №5);

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ПМПК (Приложение №6).

2.7. 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, осуществляются ПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

2.8. 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.

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

2.10. В ходе обследования ребенка ПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ПМПК, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК.

2.11. В заключении ПМПК (Приложение №7), 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, формы и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ПМПК производится в отсутствие детей.

2.12. Протокол и заключение ПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ПМПК, проводившими обследование, и председателем ПМПК (лицом, исполняющим его обязанности)

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

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

2.13. Заключение ПМПК носит для является основанием для создания Министерством образования и науки Хабаровского края и органам местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными учреждениями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

2.15. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

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

Начальник  
управления образования



Е.Б.Порвина

Приложение №1  
к Порядку работы  
Территориальной психолого-  
медико-педагогической  
комиссии Комсомольского района

Добровольное информированное согласие  
на проведение обследования Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссией Комсомольского района

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
согласна(ен) на проведение обследования Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссией Комсомольского района, обработку  
персональных данных

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата

Подпись (с расшифровкой) родителя (законного представителя)

Приложение №2  
к Порядку работы  
Территориальной психолого-  
медико-педагогической  
комиссии Комсомольского района

Добровольное информированное согласие  
на проведение обследования Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссией Комсомольского района  
(для ребенка, достигшего 15 лет)

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
согласна(ен) на проведение обследования Территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссией Комсомольского района, обработку моих  
персональных данных

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата

Подпись (с расшифровкой) ребенка



Приложение №3  
к Порядку работы  
Территориальной психолого-  
медико-педагогической  
комиссии Комсомольского района

Согласие  
родителей (законных представителей) обучающегося на обработку  
персональных данных ребенка в информационных системах  
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Комсомольского района

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, группа здоровья, социальный статус (полная или неполная семья, опекунов и т.п.), данные медицинских обследований)  
в целях обеспечения проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка, ведения базы данных в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского района.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка без использования средств автоматизации.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на неопределенное время. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского района.

Адрес Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Комсомольского района:  
г.Комсомольск-на-Амуре, ул.Пионерская 28

Подпись (с расшифровкой) родителя (законного представителя)

Дата заполнения разрешения  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.