



Отдел по образованию, спорту и работе с молодежью
администрации Нижнедевицкого муниципального района
Воронежской области

П Р И К А З

07 марта 2018г.

№ 59

с. Нижнедевицк

Об утверждении порядка работы и состава территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с п.4,5 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области от 17.02.2018 № 1209 «Об утверждении порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Воронежской области», в целях организации работы психолого-медико-педагогической комиссии на территории Нижнедевицкого района Воронежской области

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нижнедевицкого района Воронежской области (приложение №1).

2. Утвердить Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нижнедевицкого района Воронежской области (приложение №2).

3. Рекомендовать руководителям общеобразовательных организаций обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей об

основных направлениях деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нижнедевицкого района Воронежской области, месте нахождения, порядке работы.

4. Контроль исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель отдела



О. И. Шмойлова

Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии:

- Князева Наталья Васильевна, ведущий специалист отдела по образованию, спорту и работе с молодежью администрации Нижнедевицкого муниципального района, председатель комиссии;
- Попова Марина Владимировна, главный специалист по опеке и попечительству отдела по образованию, спорту и работе с молодежью администрации Нижнедевицкого муниципального района, заместитель председателя комиссии;
- Кириченко Ирина Сергеевна, социальный педагог МКОУ «Нижнедевицкая СОШ», секретарь комиссии

Члены комиссии:

- Капранчиков Александр Сергеевич, педагог - психолог МКОУ «Лесополянская СОШ»;
- Быкова Олеся Вячеславовна, врач - райпедиатр БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»;
- Занина Вера Алексеевна, врач - психиатр БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»;
- Бучнев Георгий Павлович, врач - невролог БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»;
- Данилова Наталья Николаевна, врач - офтальмолог БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»;
- Хе М. В., ортопед детский БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А. В. Гончарова»;
- Рудиченко М. В., психиатр детский БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А. В. Гончарова»;
- Мыскова Дарья Сергеевна, врач-оториноларинголог БУЗ ВО «Нижнедевицкая РБ»;
- Артемова Антонина Сергеевна, логопед МДОУ «Нижнедевицкий детский сад»;
- Шабанова Елена Николаевна, учитель-дефектолог МБОУ «Нижнедевицкая гимназия».

**Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Нижнедевицкого района Воронежской области**

1. Общие положения.

1.1. Настоящий порядок разработан в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Нижнедевицкого района Воронежской области (далее - Комиссия).

1.2. Комиссия имеет бланки со своим наименованием и использует печать психолого-медико-педагогической комиссии.

1.3. Председатель Комиссии предоставляет:

- в департамент образования, науки и молодежной политики Воронежской области необходимые сведения о своей деятельности в соответствии с запросами уполномоченных организаций.

1.5. Комиссия организует свою работу по отношению к конкретному ребенку в соответствии с утвержденным руководителем режимом работы в следующих случаях:

- по направлению общеобразовательных организаций с письменного согласия родителей (законных представителей);
- по заявлению родителей (законных представителей);
- по заявлению родителей (законных представителей) детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития.

1.6. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

1.7. Комиссия ведет следующую документацию:

- а) журнал записи детей на обследование (приложение № 1 к настоящему порядку),
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение № 2 к настоящему порядку),
- в) протокол обследования ребенка (приложение № 3 к настоящему порядку),
- г) заключение Комиссии (приложение № 4 к настоящему порядку),
- д) карта ребенка, прошедшего обследование, которая состоит из документов, представляемых родителями (законными представителями) в Комиссию для проведения обследования, а также документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка, хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

1.8. Местонахождение Комиссии: 396870 с. Нижнедевицк Воронежской области пл. Ленина д.1а.

2. Организация работы Комиссии

2.1. Прием документов и назначение даты обследования:

2.1.1. Прием документов и назначение даты обследования осуществляет секретарь Комиссии, который:

-ведет предварительную беседу с родителями (законными представителями) при их непосредственном обращении, а также с использованием телекоммуникационных средств связи (телефонная связь, электронная почта). В ходе предварительной беседы информирует родителей (законных представителей) о перечне документов, которые необходимо подготовить к обследованию (приложение № 5 к настоящему порядку), и порядке проведения обследования;

-принимает письменное заявление родителей (законных представителей) о проведении обследования ребенка и подготовленные документы;

-проверяет наличие всех необходимых документов, удостоверяясь, что тексты написаны разборчиво, документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание. При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия представленных документов перечню, секретарь уведомляет родителей (законных представителей) о наличии препятствий для рассмотрения вопроса о записи на обследование, поясняет содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению;

-назначает дату, время обследования и информирует родителей (законных представителей) о дате, времени и месте обследования.

2.2. Организация и порядок обследования:

Перед обследованием ребенка специалистами Комиссии: проводится беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов, составляется план обследования.

2.2.1.Процедура обследования, которая проводится индивидуально каждым специалистом или несколькими специалистами одновременно в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями включает:

-наблюдение за ребенком;

-изучение документов, представленных образовательной организацией (другими организациями);

-использование различных диагностических методик, других средств * обследования каждым специалистом Комиссии, участвующим в обследовании и ведущим собственный краткий протокол.

2.2.2.В ходе обследования ребенка секретарем Комиссии ведется протокол обследования ребенка, 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 заключение комиссии.

2.2.3.Длительность обследования ребенка (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) определяется в зависимости от его индивидуальных возможностей. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на

несколько дней, но не более чем на 5 (пять) рабочих дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования (в зависимости от территориальной удаленности Комиссии от места жительства ребенка, других причин).

2.2.4. При необходимости Комиссия на всех этапах обследования запрашивает у соответствующих органов, организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

2.2.5. Заключение Комиссии:

- выносится после обсуждения результатов обследования, проводится в отсутствие ребенка;

- содержит обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и необходимости либо отсутствии необходимости создания специальных образовательных условий для получения ребенком образования;

- оформляется (в двух экземплярах) секретарем в соответствии с коллегиальным решением специалистов Комиссии, участвовавших в обследовании;

- подписывается специалистами Комиссии и руководителем (лицом, исполняющим его обязанности);

- заверяется печатью Комиссии в день проведения обследования ребенка;

- копия заключения Комиссии, заверенная печатью и подписью ее руководителя и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законным представителям) детей выдаются им под роспись (роспись ставится в «Журнале учета детей, прошедших обследование») или направляются по почте с уведомлением о вручении.

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

2.2.7. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении специалистами Комиссии заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;

- получать консультации специалистов Комиссии 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 комиссии обжаловать его в центральную комиссию.

2.2.8. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка специалистами Комиссии может быть проведено по месту его проживания и (или) обучения.

2.2.9. Срок повторного (динамического) обследования в Комиссии зависит от возраста ребенка на момент первичного обследования и характера имеющегося у него особенностей в физическом и (или) психическом развитии. Порядок проведения повторного (динамического) обследования ребенка аналогичен порядку первичного обследования на Комиссии.

Приложение № 1 к порядку
работы территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Нижнедевицкого района
Воронежской области.

ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ДЕТЕЙ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

Дата предполагаемого приема ребенка на Комиссии	Время приема ребенка	Фамилия имя отчество ребенка	Дата рождения ребенка	ФИО родителя (законного представителя) ребенка	Контактная информация (адрес телефон)	Образовательная организация в которой обучается ребенок	Кем ребенок направлен на Комиссию	Установленный диагноз (при наличии)	Инвалидность (при наличии)	Запрос родителя (законного представителя)

Журнал прошнуровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью Комиссии и удостоверяется подписью руководителя Комиссии, хранится не менее 10 лет после окончания их ведения.

Приложение № 2 к порядку
работы территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Нижедевицкого района
Воронежской области.

ЖУРНАЛ УЧЕТА ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ ОБСЛЕДОВАНИЕ
КОМИССИИ

Порядковый номер записи	Фамилия имя отчество ребенка	Дата рождения ребенка	Контактная информация (адрес телефон)	Кем ребенок направлен на Комиссию	Заключение при поступлении на Комиссию	Инвалидность (при наличии)	Заключение Комиссии	Особые мнения специалистов	Рекомендации комиссии	Подпись родителя (законного представителя)

Журнал пронумеровывается, пронумеровывается, скрепляется печатью Комиссии
и удостоверяется подписью руководителя Комиссии, хранится не менее 10 лет после
окончания их ведения

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА
ПРОТОКОЛ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ

№ _____ от _____ 20 года

1. Дата проведения Комиссии _____
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Дата рождения _____
4. Адрес регистрации, телефон _____
5. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) _____
6. Кем направлен на обследование _____
7. Цель обращения: определение программы обучения, формы обучения, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, создание специальных условий для получения образования.
8. Краткие сведения о родителях, семье ребенка и условиях воспитания, данные обследования социального педагога, степень социальнопсихологической адаптации ребенка _____
9. Перечень документов, представленных на Комиссию:
 - ☐ 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;
10. Результаты медицинского обследования
 1. Краткие анамнестические данные _____
 2. Соматическое состояние _____
 3. Неврологическое состояние, особенности моторики _____
 4. Психическое состояние _____
 5. Заключение отоларинголога о состоянии органов слуха _____
 6. Заключение офтальмолога о состоянии органов зрения _____
 7. Данные дополнительных обследований _____
11. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы _____
12. Данные _____ психологического _____ обследования _____ (степень соответствия/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): _____

Заключение психолога: (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях) _____

12. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость) _____

Выводы (рекомендуемый вариант ООП /АООП) _____

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

Логопедическое заключение (потребность в логопедической коррекции) _____

14. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности) Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии) _____

16. Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания 17. Свое мнение (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов

Комиссии) _____

18. Общее заключение Комиссии _____

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены трудности в обучении, обусловленные _____

Ребенок нуждается в специальных образовательных условиях _____

Рекомендации комиссии:

1. Обучение в образовательном учреждении по адаптированной основной образовательной программе для детей с _____

2. Эффективно очное обучение в образовательном учреждении _____

3. Динамическое наблюдение, сопровождение консилиумом образовательного учреждения _____

4. Занятия с психологом, логопедом, дефектологом - сурдологом, дефектологом, тифлопедагогом, социальным педагогом _____

5. _____ Повторное обращение в Комиссию при необходимости уточнения рекомендаций _____

6. В соответствии с потребностями ребенка разработать индивидуальную образовательную программу, индивидуальный учебный план. Гибкий режим учебных и эмоциональных нагрузок.

Руководитель комиссии: ФИО подпись _____

Специалисты комиссии:

Учитель-дефектолог ФИО подпись Учитель-логопед _____

ФИО подпись педагог-психолог ФИО подпись _____

Социальный педагог ФИО подпись Врач ФИО _____

подпись Специалист ФИО подпись _____

Протокол хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет

*Адаптированная основная образовательная программа Основная
общеобразовательная программа*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИИ

№ _____ от _____,

Протокол № _____ от _____

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Основные особенности ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации Рекомендации Комиссии по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка в образовательной организации

1. Образовательная программа: _____

2. Форма обучения (в соответствии с рекомендациями врачебной комиссии): _____

3. Режим обучения: _____

4. Обеспечение архитектурной доступности _____

5. Специальные технические средства обучения _____

6. Предоставление услуг ассистента (помощника) _____

Предоставление услуг тьютора: _____

7. Специальные учебники _____

8. Другие специальные условия: _____

9. Особые условия проведения государственной итоговой аттестации _____

10. _____ Направления коррекционно-развивающей работы и психологопедагогической помощи: _____

11. Срок повторного прохождения ПМПК _____

Дата выдачи заключения Комиссии: _____ 20 года

Руководитель Комиссии _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Педагог-психолог _____

Социальный педагог _____

Врач (_____) _____

Другие специалисты (_____) _____

М.П. _____

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями ознакомлен (а). Копия Заключения получена.

_____ (_____)

Заключение хранится не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет

Психолого-медико-педагогическая комиссия

Приложение № 5 к порядку
работы территориальной
психолого-медико-
педагогической комиссии
Нижнедевицкого района
Воронежской области.

Перечень документов, представляемых родителями (законными представителями) ребенка в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию для проведения обследования.

1. Заявление о проведении или согласии на проведение обследования ребенка в комиссии.
2. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).
3. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
4. Заключение (заключения) психолога - медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).
5. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
6. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
7. Характеристика учащегося, выданная образовательной организацией (для учащихся образовательных организаций).
8. Письменные работы по русскому (родному) языку и математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.