

Министерство образования и молодежной политики
Свердловской области

государственное бюджетное учреждение Свердловской области
«Ирбитский центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи»
(ГБУ СО "Ирбитский ЦППМСП")



УТВЕРЖДАЮ

Г.р. директора Ирбитского ЦППМСП

Л.А.Голотина

01 февраля 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
ГБУ СО «Ирбитский ЦППМСП»

Раздел 1. Общие положения

Настоящее положение регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГБУ СО «Ирбитский ЦППМСП» (далее - Центр), включая порядок проведения территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ТПМПК) комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей (далее - обследование детей). ТПМПК образована в соответствии со структурой Центра, является структурным подразделением Центра.

В своей деятельности территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия ГБУ СО «Ирбитский ЦППМСП» (далее - ТПМПК) руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Декларация Организации Объединенных Наций о правах инвалидов от 9 декабря 1975 года, Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года), федеральными законами от 02 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», в том числе Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказами Министерства просвещения Российской Федерации, Законом Свердловской области от 15 июля 2013 года № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области», приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 14 декабря 2021 года № 1187-Д «Об утверждении Положения о центральной и территориальных психолого-медико-педагогических комиссиях Свердловской области», приказами Министерства образования и молодежной политики Свердловской области, Уставом Свердловской области, иными законами и правовыми актами Свердловской области, Уставом Центра, приказами директора Центра, а также настоящим Положением.

Состав ТПМПК утверждается правовым актом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области. ТПМПК возглавляет руководитель, назначаемый на должность приказом директора Центра.

ТПМПК осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими структурными подразделениями Центра, Министерством образования и молодежной политики Свердловской области, государственными органами и органами местного самоуправления в Свердловской области, образовательными организациями.

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

ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

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

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

Место нахождения ТПМПК: 623850, Свердловская область, г. Ирбит, ул. Пролетарская, 16.

Раздел 2. Цель и основные направления деятельности ТПМПК

Цель деятельности ТПМПК - проведение обследования детей для своевременного выявления лиц с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-педагогической помощи и созданию специальных условий их обучения и воспитания, а также подтверждения и (или) изменения ранее данных рекомендаций.

Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

- проведение обследования лиц в возрасте от 0 до 18 лет и лиц старше 18 лет для определения их образовательного маршрута;
- подготовка по результатам обследования детей рекомендаций;
- создание специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), инвалидностью;
- создание специальных условий для получения образования и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением с ОВЗ, инвалидностью;
- предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением, испытывающему трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- создание условий проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА);
- оказание консультативной помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений в развитии детей с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;
- осуществление учета данных о детях с ОВЗ, с инвалидностью и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Восточного округа и Свердловской области с использованием информационной базы данных АИС ПМПК, обследованных ТПМПК;
- оказание Главному бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области (далее - МСЭ) содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА);
- участие в организации участия 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;
- подготовка проектов локальных правовых актов в сфере компетенции структурного подразделения;
- участие в информационно-методических мероприятиях, проводимых в соответствии с планом работы Центра, поручениями директора Центра;
- организация совещаний, семинаров, вебинаров для специалистов, конкурсов, конференций в пределах компетенции отдела;

– подготовка ответов, проектов, мониторинговых исследований в пределах компетенции отдела.

Раздел 3. Права и обязанности ТПМПК

Для осуществления своих функций ТПМПК имеет право:

– запрашивать в установленном порядке и получать от руководителей структурных подразделений Центра, исполнительных органов государственной власти Свердловской области, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

– вносить предложения директору, заместителю директора Центра по вопросам, входящим в компетенцию структурного подразделения;

– принимать участие в разработке проектов правовых актов Центра по вопросам, входящим в компетенцию ТПМПК;

– проводить по поручению директора, заместителя директора Центра семинары и другие мероприятия с привлечением специалистов структурных подразделений Центра, образовательных организаций по вопросам, входящим в компетенцию ТПМПК;

– формировать предложения для Министерства образования и молодежной политики Свердловской области по совершенствованию деятельности ТПМПК;

– информировать Министерство образования и молодежной политики Свердловской области о фактах нарушения прав детей и законодательства в сфере образования и защиты прав детей.

ТПМПК обязана:

– соблюдать Устав Центра, настоящее Положение;

– выполнять задачи и осуществлять функции, возложенные на ТПМПК;

– осуществлять подготовку предложений при формировании планов Центра;

– в пределах компетенции ТПМПК осуществлять взаимодействие со структурными подразделениями Центра, Министерством образования и молодежной политики Свердловской области, государственными органами и органами местного самоуправления в Свердловской области;

– осуществлять планирование работы ТПМПК на год, месяц, подготавливать отчеты о проделанной работе, статистические отчеты;

– выполнять иные обязанности в соответствии с компетенцией структурного подразделения по поручению директора, заместителя директора Центра.

Раздел 4. Структура ТПМПК

ТПМПК подчиняется директору Центра, заместителю директора Центра.

ТПМПК состоит из руководителя, заместителя руководителя, членов ТПМПК. Все члены ТПМПК обладают равными правами.

Руководитель ТПМПК назначается на должность и освобождается от должности директором Центра в порядке, предусмотренном трудовым законодательством.

ТПМПК формируется из числа лиц, отвечающих квалификационным требованиям для замещения должностей педагогических и иных работников.

Структура и численность ТПМПК устанавливается в соответствии с ее задачами и функциями, определяется штатным расписанием, утверждённым директором Центра в установленном порядке.

ТПМПК состоит из руководителя, заместителя руководителя, членов ТПМПК, секретаря. Все члены ТПМПК при принятии решений обладают равными правами.

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, психиатр детский, невролог, социальный педагог с функциями секретаря. При необходимости в состав ТПМПК могут быть включены другие специалисты - педиатр, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, тифлопедагог, сурдопедагог и другие.

Руководитель ТПМПК:

- осуществляет общее руководство работой ТПМПК;
- определяет график работы ТПМПК;
- ведет заседания ТПМПК;
- утверждает и (или) согласовывает рабочую документацию;
- проводит консультации.

Заместитель руководителя ТПМПК:

- координирует работу членов ТПМПК;
- осуществляет контроль выполнения графика работы ТПМПК;
- в отсутствие руководителя ТПМПК выполняет его обязанности с правом подписи заключений и протоколов обследования.

Члены ТПМПК:

- участвуют лично в заседаниях ТПМПК согласно графику работы ТПМПК;
- знакомятся с документами, представленными родителями (законными представителями) детей;
- проводят диагностическое обследование ребенка;
- заполняют протокол обследования ребенка и заключение ТПМПК;
- несут ответственность за адекватность выбранных методов работы;
- анализируют результаты обследования ребенка;
- по результатам обсуждения и анализа документов, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят коллегиальное психолого-медико-педагогическое заключение о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и индивидуально ориентированные психолого-медико - педагогические рекомендации по определению форм получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи и созданию специальных условий для получения образования, условий для прохождения государственной итоговой аттестации;
- проводят консультативный прием;
- несут ответственность за достоверность сведений, отраженных в документах ТПМПК.

Секретарь ТПМПК:

- организует делопроизводство ТПМПК и несет ответственность за его ведение и сохранность документов;
- информирует родителей (законных представителей) детей, состав ТПМПК о времени, месте проведения заседаний ТПМПК.

Руководитель ТПМПК, заместители руководителя ТПМПК, члены ТПМПК организуют свою деятельность и несут ответственность в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Возложение на ТПМПК функций и обязанностей, не предусмотренных настоящим Положением и не относящихся к непосредственной деятельности отдела, не допускается.

Раздел 5. Организация деятельности ТПМПК

ТПМПК осуществляет свою деятельность на постоянной основе.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Свердловской области, руководителями учреждений здравоохранения, а также руководителями образовательных организаций, в которых врачи работают на постоянной основе или по совместительству.

Руководитель ТПМПК, заместитель руководителя ТПМПК, члены ТПМПК, секретарь ТПМПК несут ответственность за соответствие деятельности ТПМПК требованиям законодательства и иным нормативно-правовым актам, а также за организацию обработки персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Материально-техническое обеспечение, финансирование организации деятельности ТПМПК осуществляется Центром. ТПМПК обеспечивается необходимыми для осуществления профессиональных обязанностей помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом.

Обследование несовершеннолетних осуществляется ТПМПК на основании письменного заявления и с согласия родителей (законных представителей).

Обследование несовершеннолетних, достигших возраста 14 лет, осуществляется ТПМПК с их письменного согласия.

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

Обследование детей осуществляется в присутствии родителей (законных представителей).

Обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в присутствии руководителя организации, которому переданы отдельные полномочия органов опеки и попечительства в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

В соответствии с законодательством Российской Федерации законными представителями несовершеннолетнего являются опекуны (попечители), законными представителями родителей могут выступать лица, имеющие от родителей (законных представителей), не лишенных родительских прав, нотариально заверенную доверенность на представление интересов несовершеннолетних.

Решения на заседаниях ТПМПК принимаются большинством голосов от присутствующих членов ТПМПК. Заседание ТПМПК считается правомочным, если на заседании присутствуют не менее 2/3 членов утвержденного состава ТПМПК. В случае равенства голосов, голос руководителя ТПМПК (в его отсутствие - заместителя руководителя или лица, исполняющего его обязанности) является решающим.

Для проведения обследования родители (законные представители) детей предъявляют в ТПМПК следующие документы:

- документ, удостоверяющий их личность (паспорт) и документы,

подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

- заявление родителя (законного представителя) ребенка на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка;

- заявление ребенка (заполняется при достижении ребенком 15 лет) на обследование ТПМПК;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалистов, осуществляющих психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);

- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией, в том числе аттестационные ведомости (для обучающихся образовательных организаций);

- заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

- медицинскую амбулаторную карту из детской поликлиники и подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- письменные работы по русскому (родному) языку, математике (в том числе контрольные работы), рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, отражающие особенности его развития;

- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);

- согласие на обработку персональных данных ребенка.

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

Законные представители ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, воспитывающегося в семье опекуна (попечителя) или в приемной семье, дополнительно представляют акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или договор о передаче ребенка в приемную семью, заключенный в соответствии с Правилами заключения договора об осуществлении опеки или попечительства в отношении несовершеннолетнего подопечного, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 года № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

Обследование детей проводится по предварительной записи. Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче полного пакета документов, указанных в настоящем Положении.

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка может быть проведено по месту их жительства и (или) обучения в очном или дистанционном формате.

ТПМПК ведет следующую документацию и базы данных:

- журнал записи на обследование;
- журнал учета лиц, прошедших обследование;
- протокол обследования;
- карта лица, прошедшего обследование;

– автоматизированная информационная система психолого-медико-педагогической комиссии (АИС ПМПК);

– автоматизированная информационная система «Электронная регистрация на подачу документов в ПМПК».

Журнал записи на обследование и журнал учета лиц, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

Карта лица, прошедшего обследование, и протокол обследования хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Сохранение материалов ТПМПК на бумажном носителе является обязательным.

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, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

Обследование детей может проводиться как в помещениях Центра, так и по месту их проживания и (или) обучения (при наличии соответствующих условий).

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

Родитель вправе выбрать условия обследования: с видеотрансляцией членам ТПМПК, когда ребенок обследуется оператором ТПМПК в присутствии родителей или без видеотрансляции - ребенок обследуется комплексно всеми специалистами также в присутствии родителей. Проведение обследования в режиме видеотрансляции без сохранения видеоматериалов проводится по заявлению родителя (законного представителя), а также несовершеннолетнего по достижении 15 лет.

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

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

По завершении обследования и консультирования секретарь ТПМПК предлагает родителям (законным представителям) заполнить анкету с целью повышения качества оказания услуги обследования специалистами ТПМПК.

В случаях, когда вопрос об определении специальных условий обучения ребенка не может быть решен специалистами ТПМПК, комиссия оформляет направление ребенка в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Свердловской области.

В случаях, когда требуется прохождение несовершеннолетним, обследованным на ТПМПК, дополнительного медицинского обследования в учреждениях здравоохранения и/или иных медицинских организациях, комиссия оформляет направление ребенка в соответствующие медицинские учреждения с указанием профиля специалиста (врача) и цели дополнительного обследования.

Сопровождение специалистами Центра детей, прошедших обследование ТПМПК, производится в порядке, установленном локальными актами Центра.

Раздел 6. Протокол и заключение ТПМПК

В ходе обследования ребенка ведется протокол и оформляется заключение ТПМПК. Заключение ТПМПК является неотъемлемой частью протокола. В протоколе

указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных родителями (законными представителями), отражаются клинические особенности развития ребенка, психическое состояние, данные психологического обследования особенностей интеллектуальной деятельности, данные углубленного обследования индивидуально- психологических особенностей личности и поведения (в случае выявления склонности к девиантному поведению), данные обследования речи ребенка, особенности учебной деятельности, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).

К протоколу прикладывается информация, являющаяся основанием для вынесения заключения ТПМПК: общие сведения о ребенке, социальный паспорт семьи, объяснительная (заполняется при обследовании в отсутствии одного из родителей) и иные документы (при наличии).

На основании выводов, отраженных в представлениях специалистов комиссии, составляется протокол по результатам обследования и итоговое заключение ТПМПК, которое является документом, подтверждающим право ребенка на обеспечение специальных условий для получения им образования. При подготовке заключения ТПМПК специалисты учитывают в своей работе медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка и сведения из образовательной организации об освоении им образовательной программы.

В заключении ТПМПК, заполненном на официальном бланке, указываются:

– обоснованные выводы о наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

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

– ТПМПК не устанавливает и не снимает медицинские диагнозы.

Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются руководителем ТПМПК (заместителем руководителя ТПМПК) и специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и заверяются печатью.

Заключение ТПМПК выдается родителю (законному представителю) ребенка в срок, не превышающий 5 рабочих дней после проведения обследования.

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

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

Раздел 7. Права родителей (законных представителей)

Родители (законные представители) детей имеют право:

- обратиться в любую психолого-медико-педагогическую комиссию для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей;
- присутствовать при обследовании детей в ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в ТПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;
- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии в течение одного календарного года со дня его подписания;
- запрашивать по письменному заявлению копии документов, представленных на ТПМПК.

Раздел 8. Ответственность членов ТПМПК

Руководитель и члены ТПМПК несет персональную ответственность за:

- обеспечение сохранности принятых на ответственное хранение программных и технических средств;
- обеспечение сохранности принимаемой и достоверности передаваемой информации;
- своевременную, качественную подготовку документов и исполнение поручений директора Центра;
- недопущение использования информации, полученной при осуществлении профессиональной деятельности, в неслужебных целях;
- осуществление мер по контролю режима доступа к информации; недопущение утечки информации, повреждения информационных баз данных;
- соблюдение Правил внутреннего трудового распорядка;
- качественное выполнение своих должностных обязанностей;
- организацию делопроизводства отдела (ведение протоколов заседаний, планирование деятельности, составление отчетов);
- неразглашение ставших известными в процессе работы персональных данных работников и клиентов Центра.

При прекращении трудового договора руководитель ТПМПК передает директору Центра дела по акту передачи дел.

Руководитель ТПМПК, заместитель ТПМПК и члены ТПМПК несут ответственность за несвоевременное и ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

«Журнал предварительной записи детей на обследование»

Журнал предварительной записи детей на обследование (Журнал) ведется социальным педагогом комиссии (или другим специалистом, назначенным руководителем комиссии и утвержденным приказом директора Центра).

В Журнале фиксируются следующие данные о несовершеннолетнем: возраст и причина обращения на комиссию, данные о родителях/законных представителях, дата и время запланированного обследования.

Форма ведения «Журнала предварительной записи детей на обследование»

Дата	Время	Ф.И.О. ребенка	Возраст, класс ребенка	Причина обращения	Первично/повторно	Образовательная организация, адрес проживания	Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка	Номер телефона	Дата запроса

«Журнал учета детей, прошедших обследование»

Журнал учета детей, прошедших обследование ведется секретарем ТОПМПК (или другим специалистом, назначенным руководителем комиссии и утвержденным приказом директора Центра).

Документ заполняется разборчивым подчерком. Исправления заверяются руководителем комиссии и заверяются печатью. Журнал предлагается родителю (законному представителю) для ознакомления с рекомендациями комиссии и получения заключения.

Страницы Журнала нумеруются. Документ прошивается. При архивировании журнал заверяется подписью директора Центра. Хранится в сейфе комиссии. Доступ к документу имеет руководитель ТОПМПК, секретарь с согласования руководителя.

Форма «Журнала учета детей, прошедших обследование»

1	2	3	4	5	6	
№ п/п	Ф.И.О. ребенка. Наличие категории	Дата рождения, возраст ребенка	Ф.И.О. родителей (законных представителей)	Адрес	Образовательная организация, класс,	Диагноз, сведения о ранее выданных заключениях
7	8	9	10	11	12	
Рекомендации	№ заключения	Отметка об ознакомлении родителей с заключением	Дата выдачи заключения	Отметка о получении заключения	Отметка о получении рекомендаций	

Выписка из амбулаторной карты ребёнка

Ф.И.О. ребёнка _____
 Дата рождения _____ Возраст _____
 Домашний адрес _____

Наличие статуса «ребёнок-инвалид» _____
 Наследственность со стороны других близких родственников (туберкулёз, венерические, эндокринные, психические заболевания, умственная отсталость, алкоголизм и др.) _____

Анамнестические данные о ребёнке

Беременность (по счёту) _____ Течение беременности (токсикоз, инфекция, интоксикация и др.) _____

Роды (по счёту) _____ Срок _____
 Особенности протекания родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по шкале Апгар _____

Диагноз при выписке из роддома

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Комплекс оживления _____ Голову держит _____ Сидит _____
 Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____
 Простая фраза _____ Развернутая фраза _____

Перенесённые заболевания

Результаты медицинского осмотра специалистов за последний календарный год

- Психиатр _____
- Невролог _____
- Отоларинголог (ЛОР) _____
- Окулист _____
- Ортопед _____

Дата заполнения _____ Подпись врача-педиатра с расшифровкой _____

Руководителю Территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

_____ ФИО руководителя
 ОТ _____ ФИО ребенка полностью
 _____ документ, удостоверяющий личность
 _____ серия номер / дата выдачи

 регистрация по адресу: _____

 тел.: _____
 e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на психолого-медико-педагогической комиссии при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу представить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 202__ г.
дата оформления направления

_____ / _____ /

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии

_____ ФИО руководителя

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

серия _____ № _____
документ, удостоверяющий личность

кем выдан _____
_____ когда _____ код _____

регистрация по адресу: _____

адрес факт. проживания: _____

тел: _____ e-mail _____

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

серия _____ № _____
документ, удостоверяющий личность

кем выдан _____

_____ когда _____ код _____

регистрация по адресу: _____

адрес факт. проживания: _____

тел.: _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим провести комплексное психолого – медико – педагогическое обследование ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

в следующих целях:

- предъявление заключения в Бюро МСЭ для продления и / или оформления инвалидности;
- особые условия прохождения государственной итоговой аттестации (ГИА);
- для предъявления в судебные органы;
- потребность в создании специальных условий обучения и воспитания;
- рекомендации о необходимых направлениях коррекционно-развивающей работы специалистов:
 - учитель-логопед,
 - учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), педагог-психолог;
- иное _____

При необходимости данная процедура может включать предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу представить мне заключение ПМПК и копию особых мнений специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 202_ г. Регистрационный № _____

дата оформления направления

_____/_____/_____

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой

_____/_____/_____

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области
«Ирбитский центр психолого-педагогической, медико-социальной помощи»

ул. Пролетарская, 16, г. Ирбит, Свердловская обл., Россия 623850

тел.: (343-55) 6-37-34, (343-55) 6-35-42

Ирбитская территориальная областная психолого-медико-педагогическая комиссия

тел.: (34355) 6-35-38, E-Mail: pmpk.irbit@yandex.ru

КОНСУЛЬТАЦИЯ

ФИО ребёнка _____

Дата рождения _____ Возраст _____

Домашний адрес _____

РЕКОМЕНДАЦИИ

МП

Руководитель комиссии _____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Дата _____ 20 ____ г.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области
«Ирбитский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
Ирбитская территориальная областная психолого-медико-педагогическая комиссия

Карта ребенка, прошедшего обследование

№ карты _____

Дата проведения обследования: _____
Обследование: первичное повторное

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес (регистрация/фактический):

Фамилия, имя, отчество родителей:

Законный представитель:

Наименование образовательной организации _____

Форма получения образования: очная очно-заочная заочная

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
 (ФИО родителя/законного представителя, полностью, в именительном падеже, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий /зарегистрированный по адресу: _____,
 _____,
 (в случае если адрес постоянной регистрации не совпадает с адресом фактического проживания, указываются оба адреса)

паспорт серия _____ № _____, выданный _____ / _____
 (дата выдачи, код подразделения)

_____,
 (кем выдан)

контактный телефон _____, e-mail (при наличии) _____ являюсь
 законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего

 (ФИО ребенка полностью в именительном падеже)

свидетельство о рождении / паспорт (нужное подчеркнуть) серия _____ № _____,
 выдан(о) _____,
 (указывается дата и кем выдан документ)

проживающего /зарегистрированного по адресу: _____,
 _____,
 (в случае если адрес постоянной регистрации не совпадает с адресом фактического проживания, указываются оба адреса)

приходящегося мне _____, своей волей и в своем интересе **настоящим даю свое согласие на обработку и передачу персональных данных**, относящихся ко мне и к представляемому мной несовершеннолетнему, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств ГБУ СО Ирбитский «ЦППМСП» (далее – Учреждение), которое в свою очередь обеспечивает конфиденциальность персональных данных и безопасность при их обработке и передаче.

Настоящее Согласие на обработку персональных данных предоставляется мной Учреждению для следующих целей:

проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования несовершеннолетнего для выявления особенностей в его физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении

подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию несовершеннолетнему психолого-медико-педагогической помощи и организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций

оказания консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

оказания федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

осуществления учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Свердловской области;

проведения исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов, подготовки и распространения методических материалов, предназначенных для информирования и обучения специалистов Учреждения, родителей (законных представителей) несовершеннолетних, либо для сотрудников иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере образования, аналогичную деятельности Учреждения.

Перечень персональных данных, касающихся меня лично, на обработку и передачу которых выдано настоящее Согласие:

сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;

сведения о номере контактного телефона, адресе регистрации и фактического проживания, адресе электронной почты;

сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих полномочия законного представителя несовершеннолетнего.

Перечень персональных данных, касающихся несовершеннолетнего, на обработку и передачу которых выдано настоящее Согласие:

сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность (свидетельство о рождении и/или паспорт);

сведения об адресе регистрации и фактического проживания;

сведения о состоянии здоровья (включая результаты медицинских обследований, медицинские заключения, заключения и рекомендации, выданные учреждениями медико-социальной экспертизы, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний медицинское заключение об отсутствии противопоказаний /о рекомендациях к обучению в образовательной организации), содержащиеся в документах, предоставленных для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования (консультирования) несовершеннолетнего Центральной психолого-медико-педагогической комиссией Учреждения;

сведения из образовательной организации (включая данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций, форме получения образования, сведения об успеваемости и внеурочной занятости, результатах промежуточной и итоговой аттестации, данные психолого-педагогической характеристики);

сведения о составе семьи, включая данные о местонахождении, занятости родителей, отношении к категории детей, оставшихся без попечения родителей, сведения, содержащиеся в документах об устройстве ребенка на воспитание в семью (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью) либо организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов;

сведения документов, содержащих характеристику поведенческого статуса, сведения о правонарушениях.

Настоящим подтверждаю, что представленные мной персональные данные являются полными и достоверными, не содержат данных, касающихся моей расовой и национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни. Мне разъяснено, что за предоставление недостоверной информации и/или заведомо ложной информации о персональных данных я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что предоставленные мной персональные данные, относящиеся к несовершеннолетнему, получены и переданы мной с соблюдением требований законодательства о персональных данных, ответственность за соблюдение указанных требований лежит на мне лично.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, резервное копирование и архивирование, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - органам управления образованием, государственным медицинским организациям, органам полиции), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до истечения срока хранения документов, определенного действующим законодательством РФ (в зависимости от того, какой момент наступит ранее). На основании моего письменного обращения с требованием о прекращении обработки персональных данных, обязано прекратить обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней.

Дата: « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____ (_____)

**СОГЛАСИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
(ФИО несовершеннолетнего полностью, в именительном падеже, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий /зарегистрированный по адресу: _____

_____ (в случае если адрес постоянной регистрации не совпадает с адресом фактического проживания, указываются оба адреса)
паспорт серия _____ № _____,
выдан _____ / _____,
(дата выдачи), (код подразделения)

_____ (кем выдан)

подтверждаю свое согласие ГБУ СО Ирбитским «ЦППМСП» на обработку и передачу относящихся ко мне персональных данных с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств на условиях, изложенных в согласии на обработку персональных данных моего законного представителя

_____ (ФИО родителя/законного представителя, полностью, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)
приходящегося мне _____.

Дата: «_____» _____ 202__ г.

Подпись _____ (_____)

**Регламент
комплексного психолого-медико-педагогического обследования**

Название раздела	Содержание	Время
Заполнение протокола заключения	Изучение документации, написание заявления родителями (законными представителями), заполнение сведений о ребенке, родителях (законных представителях), сведения о клинических особенностях развития ребенка (сбор анамнеза), формулирование первичной диагностической гипотезы.	20
<i>Психологическое обследование</i>		
Особенности поведения в процессе обследования	Ориентация на совместную работу, адекватность поведения в ситуации обследования, установление и удержание контакта, активность при выполнении заданий.	В процессе всего обследования
Общая мотивация	Способность к произвольной регуляции поведения, мотивация предложенной деятельности, заинтересованность в деятельности.	В процессе всего обследования
Критичность к результатам деятельности	Понимание задачи, адекватная реакция на похвалу, замечание, понимание своих успехов и неудач, критичность к своим ошибкам, стремление исправить ошибки.	В процессе всего обследования
Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения	Эмоциональное состояние, эмоциональный фон во время обследования, особенности проявления эмоций, способность к волевым усилиям.	В процессе всего обследования
Исследование внимания	Изучение процессов внимания: устойчивость, концентрация, произвольность, переключаемость, объем.	В процессе всего обследования
Характер деятельности	Целенаправленность деятельности, адекватность действий, самостоятельность при выполнении заданий, темповые характеристики деятельности, сформированность навыков самоконтроля, работоспособность, принятие помощи.	В процессе всего обследования
Сформированность социально-бытовой ориентировки	Знание адреса, возраста, состава семьи, понимание родственных связей, представления об окружающем и точность этих представлений	3
Исследование восприятия	Восприятие времени: знание и установление последовательности времён года, их признаков, месяцев, дней недели, времени суток.	4
	Зрительное восприятия: узнавание зашумлённых, наложенных, недорисованных предметов, узнавание и называние цветов.	3
	Восприятие пространства: различение правой и левой стороны, ориентировка в схеме собственного тела, выполнение перекрёстных проб, сложение картинки, разрезанной на части.	3
Исследование памяти	Слуховая память: методика запоминания 10 слов.	3
	Зрительная память: методика Рыбакова (картинки и геометрические фигуры).	3
	Отсроченное воспроизведение (исследование долговременной памяти) в конце всего обследования.	3
Исследование мышления	Установление последовательности событий по серии сюжетных картин.	3
	Классификация и сравнение предметов: методика «4-й лишний».	4
	Установление простых и сложных аналогий, сравнение понятий	3
	Понимание смысла пословиц и метафор, отгадывание загадок.	3

<i>Логопедическое обследование</i>		
Исследование состояния органов артикуляционного аппарата	Обследование анатомического строения артикуляционного аппарата, мимической и артикуляционной моторики, состояния просодики.	3
Исследование фонетической стороны речи, слоговой структуры слова	Обследование произношения звуков.	3
Исследование состояний функций фонематического слуха и восприятия	Воспроизведение последовательности звуков, слогов, различение слов-паронимов.	3
Исследование звукового анализа слова	Выделение начального и конечного звуков, определение последовательности и количества звуков в словах.	3
Исследование активного словаря		3
Исследование грамматического строя речи	Словоизменение, согласование прилагательного с сущ., употребление предложно-падежных конструкций, числительных.	3
Состояние связной речи	Составление рассказа по серии из 4 картинок.	4
<i>Особенности учебной деятельности</i>		
Чтение	Способ чтения, качество чтения, характер ошибок, понимание прочитанного, умение делать вывод по тексту.	3
Русский язык	Сформированность графических навыков и характер ошибок при письме под диктовку, сформированность анализа на фонетическом, морфологическом и синтаксических уровнях; умение сформулировать правило.	4
Математика	Предел знания последовательности чисел натурального ряда, умение назвать их в обратном порядке; соотношение числа и цифры; знание вычислительных приёмов; использование математической терминологии; решение простых, составных, типовых задач.	5
Оформление документации	Обсуждение специалистами результатов обследования, определение статуса ребенка с ОВЗ и специальных подходов организации образования, определение специальных условий и направлений работы специалистов образовательной организации согласно рекомендациям, оформление заключения (после согласования с родителями/законными представителями).	15
Сообщение результатов психолого-медико-педагогического обследования родителям (законным представителям)	Консультация с родителями (законными представителями) по определению дальнейшего образовательного маршрута, предоставление информации об образовательных организациях, реализующих адаптированные основные образовательные программы и возможностях получения инклюзивного образования по адаптированной образовательной программе.	20
Всего:		120

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области
Государственное бюджетное учреждение Свердловской области
«Ирбитский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

ул. Пролетарская, 16, г. Ирбит, Свердловская обл., Россия 623850 тел.: (343-55) 6-37-34, (343-55) 6-35-42

Ирбитская территориальная областная психолого-медико-педагогическая комиссия

тел.: (34355) 6-35-38, e-mail: pmpk.irbit@yandex.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ ПМПК

об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации / об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением

№ от

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения:

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Социальный педагог:

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Руководитель ПМПК	_____
Педагог-психолог	_____
Учитель-логопед	_____
Учитель-дефектолог	_____
Социальный педагог	_____
Врач-психиатр	_____
Врач-невролог	_____

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

_____ (_____)
(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование образовательной организации при которой функционирует ТПМПК)
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации
№ ____ от _____

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

- **Образовательная программа:** Основная общеобразовательная программа
- **Уровень образования:** _____
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:**

- **Учитель-логопед:** _____
- **Социальный педагог:** _____

Учителя предметники : устранение пробелов знаний по _____

Наименование предметов

за _____ класс(ы).

Руководитель ПМПК	_____ / _____
Педагог-психолог	_____ / _____
Учитель-логопед	_____ / _____
Учитель-дефектолог	_____ / _____
Социальный педагог	_____ / _____
Врач-психиатр	_____ / _____

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка)

номер из базы

