

Положение
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Вышневолоцкого муниципального округа

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вышневолоцкого муниципального округа (далее – Положение).

Полное наименование: Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вышневолоцкого муниципального округа.

Сокращенное наименование: ТПМПК.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вышневолоцкого муниципального округа (далее – комиссия) 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 их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Комиссия в своей деятельности руководствуется: Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» Приказом Министерства образования Тверской области от 08.06.2015 № 1319-НП/ПК «Об утверждении Порядка работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Тверской области» и настоящим Положением.

1.4. Комиссия не является юридическим лицом, создается при Управлении образования администрации Вышневолоцкого городского округа, действует в рамках полномочий, определенных настоящим Положением и осуществляет свою деятельность на территории Вышневолоцкого муниципального округа и Спировского муниципального округа Тверской области.

1.5. Информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии осуществляет Управление образования администрации Вышневолоцкого городского округа, образовательные учреждения, подведомственные Управлению образования администрации

Вышневолоцкого городского округа, Управление образования Администрации Спировского муниципального округа.

1.6. График работы комиссии утверждается приказом Управления образования администрации Вышневолоцкого городского округа.

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

1.9. Местонахождение комиссии: 171163, Тверская область, г. Вышний Волочек, Казанский проспект, д.59-61/1, Управление образования администрации Вышневолоцкого городского округа, телефон 8(48233)5-27-68. Электронная почта: yo@v-volok.ru

2. Основные направления деятельности и права комиссии

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 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 комиссией 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) 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 деятельности комиссии;

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.

2.2. Комиссия имеет право:

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

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

- вносить в Управление образования администрации Вышневолоцкого городского округа, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

3. Организация деятельности комиссии

3.1. Комиссия использует штамп Управления образования администрации Вышневолоцкого городского округа и бланки со своим наименованием.

3.2. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных учреждений, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

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

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

3.5. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию 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, согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного представителя);

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются 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 организаций) (при наличии);

д) заключение (заключения) 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 образовательным учреждением (для обучающихся образовательных учреждений);

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

и) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии у ребенка инвалидности).

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

3.6. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется по телефону или при непосредственном посещении комиссии. Комиссия имеет право отказать в обследовании при непредставлении документов, перечисленных в пункте 3.5 настоящего Положения.

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

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

3.9. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

3.10. При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

3.11. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. Специалисты комиссии имеют право на выбор диагностических и коррекционных приемов и методик.

Комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию г. Твери (ЦПМПК).

3.12. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол (приложение 1 к Положению), 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.

3.13. В заключении комиссии, заполненном на бланке (приложение 2 к Положению), 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 образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.14. В заключении комиссии по созданию условий при проведении ГИА указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у обследованного особенностей в физическом и (или) психическом развитии, или наличии ограничений жизнедеятельности и здоровья; выводы о наличии либо отсутствии необходимости создания специальных условий для проведения ГИА; рекомендации по созданию специальных условий проведения ГИА (приложение 3 к Положению).

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

3.16. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Управления образования администрации Вышневолоцкого городского округа.

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

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

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

3.19. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами 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 комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.20. Комиссией ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) заключение на ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка

3.21. Родители (законные представители) детей имеют право:

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

- 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.

3.22. В случае несогласия с заключением комиссии родители (законные представители) имеют право обжаловать его в ЦПМПК г.Твери.

4. Структура комиссии

4.1. Персональный и количественный состав комиссии утверждается приказом Управления образования администрации Вышневолоцкого городского округа.

4.2. Комиссию возглавляет председатель.

4.3. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю,) учитель-логопед, социальный педагог, секретарь комиссии. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ».

4.4. К работе комиссии при необходимости привлекаются работники образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования администрации Вышневолоцкого городского округа. Работа в комиссии выполняется привлекаемыми работниками в рамках рабочего времени по основному месту работы

4.5. Председатель комиссии:

- руководит деятельностью комиссии;
- определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании комиссии;

- ведет заседания комиссии, подписывает от имени комиссии необходимые документы;

- собирает внеплановые (внеочередные) заседания комиссии;

- запрашивает у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на комиссии.

4.6. Члены комиссии:

- участвуют лично в заседаниях и не вправе делегировать свои полномочия другим лицам;

- анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка;

- по результатам обследования и анализа, представленных 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 вида образовательной программы для ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

4.7. Секретарь комиссии отвечает за ведение документации комиссии.

4.8. Члены комиссии имеют право:

- на защиту своих профессиональных интересов, чести и достоинства, вплоть до обращения в судебные органы;

- на свободу выбора и использования методических средств в рамках своей профессиональной компетенции и квалификации;

- на запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведений, необходимых для осуществления своей деятельности;

- на осуществление мониторинга учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

4.9. Члены комиссии обязаны:

- руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими, нравственными нормами;

- сохранять конфиденциальность сведений, использование которых может нанести ущерб здоровью, психологическому и моральному состоянию ребенка и его семье;

- осуществлять деятельность в интересах детей, не допускать нарушений прав и законных интересов детей и их родителей (законных представителей).

5. Заключительные положения

5.1. Изменения или дополнения в настоящее Положение утверждается приказом Управления образования администрации Вышневолоцкого городского округа.

5.2. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ВЫШНЕВОЛОЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

№ _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.

1. ФИО обследуемого _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3. Наличие инвалидности: *да / нет*

4. Адрес регистрации обследуемого: _____

5. Адрес фактического проживания обследуемого: _____

6. ФИО законного представителя: _____

Телефон _____

7. Перечень документов, предоставленных на ТПМПК

(*копии*):

свидетельство о рождении паспорт родителя (законного представителя)

предыдущее заключение ТПМПК ИПРА рисунки, тетради и др.

иное _____

(*оригиналы*):

выписка из истории развития характеристика обследуемого (из ОО) заявление на проведение обследования постановление КДН направление ОО согласие на обработку персональных данных направление бюро МСЭ медицинские заключения

8. Сведения об образовании

Наименование образовательной организации _____

Посещал / не посещал / посещает в настоящее время

Образовательная организация: *государственная / негосударственная*

Уровень образования: *дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; среднее профессиональное; высшее профессиональное*

группа/класс: _____

образовательная программа _____

реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: *да / нет*

организация обучения: *в образовательной организации; в санаторной ОО; в медицинской организации.*

9. Заключение специалистов ТПМПК:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог / тифлопедагог / сурдопедагог)

Педагог-_____

сихолог _____

Учитель-

логопед _____

Социальный

педагог _____

10. Коллегиальное заключение (выводы) ТПМПК:

Нуждается /не нуждается в создании специальных условий получения образования

Нуждается / не нуждается в создании условий сдачи ГИА

Нуждается в организации индивидуальной профилактической работы

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-дефектолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях педагога-психолога

Нуждается в индивидуальных/групповых занятиях учителя-логопеда

Нуждается в медицинском сопровождении

Нуждается в дополнительном медицинском обследовании

Нуждается в дополнительном обследовании ТПМПК

11. Особое мнение специалистов ТПМПК:

12. Рекомендации ТПМПК:

по созданию специальных условий получения образования

по созданию условий при прохождении государственной итоговой аттестации

по организации индивидуальной профилактической работы

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда

по организации индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога

по организации индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога (олигофренопедагога, сурдопедагога, тифлопедагога)

по организации медицинского сопровождения

по дополнительному медицинскому обследованию

назначено дополнительное обследование специалистами ТПМПК

назначен диагностический период сроком на

Иные рекомендации

ТПМПК: _____

Председатель комиссии: _____ / _____ /

Члены комиссии:

Педагог-дефектолог: _____ / _____ /

Учитель – логопед: _____ / _____ /

Логопед: _____ / _____ / _____ / _____ /

Педагог-психолог: _____ / _____ /

Социальный педагог: _____ / _____ /

Секретарь комиссии: _____ / _____ /

Подписи членов комиссии заверяю.

**И.о. руководителя Управления образования
администрации Вышневолоцкого городского округа**

ФИО.

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
ВЫШНЕВОЛОЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий получения образования / об организации специального педагогического подхода (индивидуальной профилактической работы) к несовершеннолетнему обучающемуся с девиантным поведением

№ _____ от « ____ » « _____ » 20 ____ г.

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

• Образовательная программа: _____

Вариант: _____

• Предоставление услуг ассистента (помощника): _____

• Специальные учебники/учебные пособия: _____

• Специальные технические средства обучения: _____

• Специальные условия организации среды: _____

• Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы:

• Педагог-психолог: _____

• Учитель-логопед: _____

• Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____

• Социальный педагог: _____

• Другие условия: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ТПМПК: _____

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК: « ____ » « _____ » 20 ____ г.

Председатель комиссии: _____ / _____ /

Члены комиссии:

Педагог-дефектолог: _____ / _____ /

Учитель – логопед: _____ / _____ /

Логопед: _____ / _____ / _____ / _____ /

Педагог-психолог: _____ / _____ /

Социальный педагог: _____ / _____ /

Секретарь комиссии: _____ / _____ /

Подписи членов комиссии заверяю.

**И.о. руководителя Управления образования
администрации Вышневолоцкого городского округа**

ФИО.

С рекомендациями ознакомлен (а). Копия заключения получена.

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

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ВЫШНЕВОЛОЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК
о создании условий при проведении ГИА**

№ _____ от

ФИО ребенка:

Дата рождения:

Обучающий(ая)ся _____ класса

Наименование образовательной организации:

Заключение ТПМПК: не нуждается в создании условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования(ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования(ГИА-11)

Заключение ТПМПК для создания условий при проведении

- итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования(ГИА-9)
 - ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
 - итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования(ГИА-11)
- обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду
(СправкаМСЭ№ _____ на срок до _____)
- обучающемуся с ОВЗ
(Заключение ПМПК № _____ от _____)
- обучающемуся на дому
(Медицинское заключение _____ от _____)
- обучающемуся в медицинской организации (Медицинское заключение № _____ от _____)

Основание для выбора формы ГИА: _____ да / нет

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9): да / нет

Русский язык (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):
Математика (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

Требование к оформлению КИМ:

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16-18pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта.

Продолжительность экзамена:

- не требуется;
- итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- **итогового собеседования увеличивается на 30 минут;**
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут.

Требование к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория.

Ассистент:

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент - сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;

- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы ит.п.);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место
- в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

Оформление работы:

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ППЭ:

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации

Организация питания и перерывов для проведения необходимых медико-профилактических процедур.

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК:

Руководитель ТПМПК: (подпись/расшифровка)

Члены комиссии:(подпись/расшифровка)

Подписи членов комиссии заверяю.

Руководитель Управления образования

администрации Вышневолоцкого городского округа (подпись/расшифровка)

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

()

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)