

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ, МОЛОДЕЖИ И СПОРТА
АДМИНИСТРАЦИИ РАЗДОЛЬНЕНСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ПРИКАЗ

17.03.2022

пгт. Раздольное

№ 70/1

**Об утверждении Порядка организации
деятельности территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Раздольненского района Республики Крым**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 года №1082 «Об утверждении Положения психолого-медико-педагогической комиссии», с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок организации Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Отдела образования, молодежи и спорта Администрации Раздольненского района (далее – ТПМПК) (приложение 1).
2. Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Отдела образования, молодежи и спорта Администрации Раздольненского района руководствоваться данным Порядком.
3. Руководителям образовательных учреждений:
 - 3.1. довести данный Порядок до сведения родителей и педагогов-психологов, социальных педагогов образовательных учреждений
4. Психолого-медико-педагогической комиссии Отдела образования, молодежи и спорта Администрации Раздольненского района разработать и утвердить порядок организации ТПМПК до 01.04.2022г.
5. Приказ вступает в силу с момента подписания.
6. Контроль по выполнению данного приказа оставляю за собой.

**Начальник Отдела образования,
молодежи и спорта**


Н.О. Колесник

С приказом ознакомлены:

1. Абдуллаева М.Т. _____

2. Шевченко Э.Ю. _____
3. Мельник Л.С. _____
4. Свирская Н.С. _____
5. И.о.Якимович Е.А. _____
6. Кузьмич А.В. _____
7. И.о. Мазуркевич Е.И. _____
8. Набатова Т.В. _____
9. Боришкевич В.А. _____
10. Ершова В.В. _____
11. Степаненко Н.И. _____
12. Цисарь Е.Т. _____
13. Лемешко В.Е. _____
14. Шкрабкова Е.В. _____
- 15.И.о.Кокоркина С.А. _____
16. Бринюк И.Л. _____
17. И.о.Никитюк Ю.С. _____
18. Ходус О.В. _____
19. Гатала В.С. _____
20. Штунь С.Т. _____
21. Вовкодав С.В. _____
22. Пилержинская Г. В. _____
23. Острянская Е.В. _____
24. Семенюкова Л.А. _____

**Порядок организации деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Раздольненского района Республики Крым**

1. Данный порядок определяет требования по организации деятельности Территориальной Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Раздольненского района Республики Крым (далее – комиссия), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

2. 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.

3. В состав комиссии входят:

- председатель комиссии, начальник Отдела образования, молодежи и спорта Администрации Раздольненского района;
- члены комиссии, методист методического кабинета МКУ «Централизованное обслуживание образования», педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, психиатр детский, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты. Включение педагогов в состав комиссии осуществляется с их согласия. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере здравоохранения.
- секретарь комиссии, методист методического кабинета МКУ «Централизованное обслуживание образования»

4. Состав и порядок работы комиссии утверждаются приказом Отдела образования, науки и молодежи Раздольненского района Республики Крым.

5. Отдел образования, науки и молодежи Раздольненского района Республики Крым, организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее - образовательные организации), территориальные психолого-медико-педагогические комиссии (далее – территориальные комиссии) информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

6. 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.

7. Отдел образования, молодежи и спорта Администрации Раздольненского района Республики Крым обеспечивает комиссию необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехниккой, автотранспортом для организации ее деятельности.

8. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей; в исключительных случаях допускается проведение обследования детей старше 18 лет, обучающихся в различных образовательных организациях;

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 организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения;

г) оказание медицинским учреждениям содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) нарушениями поведения, проживающих на территории Раздольненского района Республики Крым;

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.

9. Территориальная комиссия, кроме установленных пунктом 11 настоящего положения основных направлений деятельности, осуществляет:

а) координацию и организационно-методическое обеспечение деятельности территориальных комиссий;

б) проведение обследования детей по направлению территориальной комиссии, а также в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения территориальной комиссии.

10. Комиссия имеет право:

а) запрашивать у исполнительных органов государственной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

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

11. Комиссия не является юридическим лицом.

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

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

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

15. Проведение заседания комиссии осуществляется по записи в соответствии с утвержденным графиком.

16. 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 (приложение 1);

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

в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (приложение 2);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (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) с психолого-педагогической характеристикой на обучающихся, выданной образовательной организацией (приложение 3);

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

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

18. Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется непосредственно при подаче документов, по телефону со слов родителей (законных представителей) ребенка.

19. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование (приложение 4);

б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 5);

в) карта ребенка, прошедшего обследование (приложение 6);

г) протокол обследования ребенка (далее – протокол) (приложение 7).

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

20. 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 непосредственно во время записи, либо в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

21. 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.

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

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

24. В ходе обследования ребенка комиссией ведется протокол, 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.

25. По окончании обследования ребенка родителям (законным представителям) выдается заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по образовательному маршруту для представления в соответствующие органы, организации.

26. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

а) 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;

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

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

27. При возникновении противоречивых мнений по поводу результатов диагностики, рекомендаций, вариантов выбора образовательных потребностей, принимаются компромиссные решения в пользу ребенка.

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

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

29. 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.

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

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

31. Заключение комиссии действительно для представления в соответствующие органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. В случае своевременного предъявления заключения психолого-медико-педагогической комиссии в соответствующие органы и организации и отсутствия в нем сроков по динамическому наблюдению, повторное прохождение психолого-медико-педагогической комиссии не требуется.

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

33. Родители (законные представители) детей имеют право:

а) присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать

свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

б) 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) в случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Республики Крым.

№ п/п	Район	Количество детей до 18 лет	Наличие ПМПК	Кол-во консультантов ПМПК
1	Раздольненский	3128	на общественных началах	1 руководитель; 3 консультанта

Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

№ п/п	ФИО	Образование	Должность в ПМПК	Форма оплаты	Курсы
1	Колесник Наталья Олеговна	Таврический Национальный университет им. В.И.Вернадского	Руководитель территориально й ПМПК	на общественны х началах	-
2	Подорожная Н.Л.	Киевский государственный университет им. Драгоманова	консультант- логопед	на общественны х началах	2014
3	Литвинова Светлана Леонидовна	Таврический Национальный университет им. В.И.Вернадского	Консультант- психолог	на общественны х началах	2022
4	Мартынюк Вера Федоровна	Симферопольский государственный университет	Консультант- психолог	на общественны х началах	2021
5	Муратова Эльзара Таировна	Таврический Национальный университет им. В.И.Вернадского	секретарь	на общественны х началах	-

Приложение 3
приказом ООМС № 70/1
от 22.03.2022

**График заседаний территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии
на 2021/2022 учебный год**

№ п/п	Дата заседаний	Время работы
1	24.04.2022г.	с 8-00 до 12-00
2	19.05.2022	с 8-00 до 12-00

Приложение 1

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Республики Крым
(штамп ПМПК)

Руководителю _____
(официальное наименование ПМПК)

(Ф.И.О. законного представителя (полностью)
проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка специалистами ПМПК _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место регистрации ребенка)

(образовательная организация, класс (группа)

Ознакомлен с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

* С рекомендациями специалистов _____

(согласен/не согласен)

* Претензий к обследованию _____

(имею/не имею)

Дата _____

Подпись родителей _____

***Примечание:** заполняется после проведения обследования

Приложение 2

Руководителю Центральной психолого-
медико-педагогической комиссии
Республики Крым

Направление
на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию

На ЦПМПК направляется _____

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения ребенка)

обучающийся/обучающаяся _____ класса (группы)
(нужное подчеркнуть)

(наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,
медицинской организации, другой организации)

Причина(ы) направления на ЦПМПК _____

Руководитель
организации
М.П

подпись

Ф.И.О.

Исполнитель
контактный телефон

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА № _____

Название ПМПК	Содержание
1. ПМПК "А"	...
2. ПМПК "Б"	...
3. ПМПК "В"	...
4. ПМПК "Г"	...
5. ПМПК "Д"	...
6. ПМПК "Е"	...
7. ПМПК "Ж"	...
8. ПМПК "З"	...
9. ПМПК "И"	...
10. ПМПК "Й"	...
11. ПМПК "К"	...
12. ПМПК "Л"	...
13. ПМПК "М"	...
14. ПМПК "Н"	...
15. ПМПК "О"	...
16. ПМПК "П"	...
17. ПМПК "Р"	...
18. ПМПК "С"	...
19. ПМПК "Т"	...
20. ПМПК "У"	...
21. ПМПК "Ф"	...
22. ПМПК "Х"	...
23. ПМПК "Ц"	...
24. ПМПК "Ч"	...
25. ПМПК "Ш"	...
26. ПМПК "Щ"	...
27. ПМПК "Ъ"	...
28. ПМПК "Ы"	...
29. ПМПК "Ь"	...
30. ПМПК "Э"	...
31. ПМПК "Ю"	...
32. ПМПК "Я"	...

Местоположения (адрес)

Телефон _____

Общие сведения о ребенке

1.ФИО

2. Дата рождения _____, полных лет на момент обследования

3. Место проживания _____, полных лет на момент обследования _____

4. В каких учреждениях воспитывался, обучался

5. Форма обучения (надомная, очная, очно-заочная, семейная)

6. Программа обучения

7. Кем направлен на обследование

8. Цель обследования

9. Сведения о родителях (лиц их заменяющих)

Year	Percentage
1975	75
1980	77
1985	79
1990	81
1995	83
2000	84
2005	85
2010	85
2015	85

Основные медицинские выводы

1. Педиатр (развернутые анамнестические данные из истории развития ребенка)

Year	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+
1990	75	85	90	95	98	100
1995	70	80	85	90	95	98
2000	65	75	80	85	90	95
2005	60	70	75	80	85	90
2010	55	65	70	75	80	85

Year	Total Workforce (Millions)	Nonfarm Sector (Millions)
1990	100	80
1995	105	85
2000	110	90
2005	115	95
2010	125	105

Year	Total Workforce (Millions)	Nonfarm Sector Workforce (Millions)
1990	115	105
1995	125	115
2000	135	125
2005	145	135
2010	155	145

Year	18-24	25-34	35-44	45+
1980	85	90	95	98
1985	84	89	94	97
1990	83	88	93	96
1995	82	87	92	95
2000	81	86	91	94
2005	80	85	90	93
2010	75	85	90	95

[illegible]

Blank lined area for text entry.

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

2. Психиатр _____

Blank lined area for text entry.

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

3. Офтальмолог _____

Blank lined area for text entry.

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

4. Отоларинголог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

5. Невролог _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

6. Хирург (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

7. Медико-генетическая консультация (по необходимости) _____

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

8. Другие специалисты _____

Blank lined area for notes.

Врач _____ Подпись _____ Дата _____

Данные логопедического обследования

Blank lined area for logopedic examination data.

Логопед _____ Подпись _____ Дата _____

Психологическая характеристика

(адекватность поведения, уровень сформированности познавательной сферы, эмоционально-волевой, особенности формирования личности, особенности социальной адаптации)

Психолог _____ Подпись _____ Дата _____

Педагогическая характеристика
(характеристика знаний, умений и навыков, особенности усвоения учебного материала)

Педагог _____

Подпись _____

Дата _____

Журнал записи детей на обследование Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

№ пп	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Адрес регистрации/фактического проживания	Образовательная организация класс, группа	ФИО родителя (законного представителя)	Контактный телефон
1	2	3	4	5	6	7
Дата ТПМПК: _____						
1.						
2.						

[illegible]

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Раздольненского района Республики Крым

**КАРТА РЕБЕНКА,
прошедшего обследование**

Инвалидность

Диспансерный учёт

№	Дата обследования	№ протокола
1		
2		
3		
4		
5		

Ф.И.О.

Дата рождения « ____ » _____ 20__ г.

Домашний адрес

Сведения о родителях

Контактный телефон

Анамнез

Диагноз при поступлении (основной)

Сопутствующий диагноз

Психический статус

Особенности социально-бытовой адаптации

Диагноз после обследования

рождения

Адрес регистрации / фактического проживания, телефон

Место

обучения

Отец

Данные психологического обследования

Данные логопедического обследования

Знания и навыки по программному материалу

Данные по результатам обследования ребенка с нарушением зрения

Данные по результатам обследования ребенка с нарушением слуха

Диагноз

Заключение комиссии:

Рекомендации комиссии по организации специальных условий обучения и воспитания и оказания психолого-медико-педагогической помощи

Рекомендации по дополнительному обследованию в государственных учреждениях здравоохранения

Особые мнения специалистов (при наличии):

М.П.

Руководитель комиссии _____

Члены комиссии

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

С заключением ЦПМПК ознакомлен(а)

С заключением ЦПМПК _____

согласен/не согласен

Подпись родителей (законных представителей) _____

Форма согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Согласие родителей (законного представителя) на обработку персональных данных

Я,

Ф.И.О. _____,

проживающий по адресу: _____,

паспорт: _____,

№ _____

серия _____,

выдан _____

кем _____

дата _____

выдачи _____

являясь _____,

законным _____

представителем _____

(опекуном) _____

Ф.И.О. ребенка _____,

дата рождения, на основании п.1.ст.64 Семейного кодекса РФ (п.2 ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю свое государственному бюджетному образовательному учреждению для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи **на обработку персональных данных** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – министерству образования и науки, медицинским учреждениям, прокуратуре и др.), обезличивание, блокирование, **с целью** (проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования; определения образовательного маршрута; организации специальных образовательных условий; ведения статистики, другое)

(нужное подчеркнуть или вписать)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные свидетельства о рождении, паспорта;
- данные медицинской карты;
- документов об обучении;
- данные характеристики;
- данные заключений специалистов школьного ПМПконсилиума;
- адрес проживания, телефон;
- данные врачебных заключений (психиатра, невролога, офтальмолога, сурдолога, ортопеда и др.);
- данные справки об инвалидности;
- данные карты ИПР.

Настоящее согласие действует с момента подписания.

Подпись: _____ / Ф.И.О. законного представителя/опекуна

Дата _____