

АДМИНИСТРАЦИЯ БИЙСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

25.06.2020

№ 358

г. Бийск

О создании территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Бийского района Алтайского края

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», во исполнение письма Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края от 18.02.2014 г. № 02-02/02/383 «О примерном порядке работы психолого-медико-педагогической комиссии»,  
ПО С Т А Н О В Л Я Ю:

1. Признать утратившим силу постановление Администрации Бийского района Алтайского края от 27.08.2018 г. № 457 «О создании психолого-медико-педагогической комиссии Бийского района Алтайского края».

2. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Бийского района Алтайского края.

3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте МКУ «Комитет администрации Бийского района по образованию и делам молодежи».

Глава района



В. Ф. Трухин

УТВЕРЖДЕНО:  
постановлением Администрации  
Бийского района Алтайского края  
от 15.06.2020 № 358

ПОЛОЖЕНИЕ  
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
Бийского района Алтайского края

1. Общие положения

1.1. Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Бийского района Алтайского края (далее - Положение) регламентирует деятельность ее специалистов, включая процедуру записи и комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Бийского района Алтайского края (далее - ТПМПК) в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими федеральными законами, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», письмом Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», законами Алтайского края, приказами Главного управления Министерства образования и молодежной политики Алтайского края, Порядком работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Алтайского края, данным Положением.

1.3. Целью деятельности ТПМПК является выявление детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного обследования и подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания.

1.4. Непосредственное руководство ТПМПК осуществляется МКУ «Комитет администрации Бийского района по образованию и делам молодёжи».

1.5. Персональный состав и должностные инструкции членов ТПМПК утверждается приказом МКУ «Комитет администрации Бийского района по образованию и делам молодёжи».

1.6. ТПМПК использует собственную печать для документов и утвержденные приказом МКУ «Комитет администрации Бийского района по

образованию и делам молодежи» формы бланков.

## 2. Организация работы ТПМПК Бийского района Алтайского края

2.1. ТПМПК ведет следующие формы документации:

2.1.1. Журнал записи детей на обследование;

2.1.2. Журнал учета детей, прошедших обследование;

2.1.3. Журнал регистрации выдачи копий заключений и особых мнений специалистов родителю (законному представителю) ребенка;

2.1.4. Карта ребенка, прошедшего обследование;

2.1.5. Протокол обследования ребенка;

2.1.6. Заключение ТПМПК.

2.2. ТПМПК оформляет и ежегодно обновляет информационный стенд для граждан, который содержит:

2.2.1. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность ТПМПК;

2.2.2. Перечень документов, предъявляемых для проведения обследования ребенка в ТПМПК;

2.2.3. Месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайтов и электронной почты органов и организаций, в которых граждане могут получить требуемые в ТПМПК документы;

2.2.4. Основания отказа в обследовании ребенка в ТПМПК.

## 3. Процедура записи граждан в ТПМПК

3.1. Запись граждан на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

3.2. Специалист, ответственный за прием документов (далее - специалист) проверяет наличие всех необходимых документов, представляемых для получения заключения ТПМПК, удостоверяясь что:

3.2.1. Тексты документов написаны разборчиво;

3.2.2. В документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений;

3.2.3. Документы не исполнены карандашом;

3.2.4. Документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

3.3. Пакет документов, необходимых для записи ребенка на обследование:

3.3.1. Заявление родителей (законных представителей);

3.3.2. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);

3.3.3. Согласие на обработку персональных данных ребенка;

3.3.4. Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка. Родителем (законным представителем) предоставляется документ, удостоверяющий его личность, а также документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка;

3.3.5. Направление образовательной организации, организации,

осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

3.3.6.Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации), заключения врачей - специалистов, наблюдающих ребенка (при наличии);

3.3.7.Заключение ППк образовательной организации;

3.3.8.Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;

3.3.9.Письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике за текущий учебный год;

3.3.10.Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки, поделки и т.п.);

3.3.11.Заключения ТПМПК о результатах ранее проведенных обследований (при наличии);

3.3.12.Копия личного дела обучающегося с итоговой аттестацией.

При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия представленных документов перечню специалист уведомляет родителя (законного представителя) о наличии препятствий для рассмотрения вопроса о записи на обследование, поясняет содержание выявленных недостатков в представленных документах и предлагает принять меры по их устранению.

3.4.Специалист вносит запись о приеме документов в «Журнал записи детей на обследование» содержащую:

3.4.1.Дату предполагаемого приема ребенка на ТПМПК;

3.4.2.ФИО ребенка;

3.4.3.Дату рождения ребенка;

3.4.4.ФИО родителя (законного представителя);

3.4.5.Контактную информацию (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя) ребенка;

3.4.6.Образовательную организацию, в которой обучается ребенок в настоящее время;

3.4.7.Кем направлен ребенок на ТПМПК (при наличии);

3.4.8.Инвалидность (при наличии);

3.4.9.Запрос родителя (законного представителя) ребенка.

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

3.6.Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени и порядке проведения обследования, а также об их правах и о правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов.

3.7.Специалистами ТПМПК принимается решение об отказе в записи на обследование ребенка в случае, если установлено: наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации; отсутствие

необходимых для обследования ребенка документов.

#### 4. Организация обследования ребенка специалистами ТПМПК

4.1. Ребенок проходит обследование в сопровождении родителей (законных представителей), которые имеют право присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования и вынесении специалистами ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Допускается консультирование подростков старше 14 лет, обратившихся самостоятельно в ТПМПК, по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирования об их правах.

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

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

4.3. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ТПМПК и обмен информацией о ребенке с другими организациями, ведомствами подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка-согласия на проведение обследования.

4.4. Специалисты ТПМПК оставляют за собой право выбора индивидуального или коллегиального обследования ребенка в соответствии с показаниями.

4.5. Процедура обследования ребенка в ТПМПК включает:

4.5.1. Обследование ребенка;

4.5.2. Подготовку заключения;

4.5.3. Подготовку решения о выдаче или отказе в выдаче документов;

4.5.4. Консультирование родителей (законных представителей).

4.6. Обследование ребенка и подготовка заключения:

4.6.1. Перед обследованием ребенка специалистами ТПМПК проводится беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов;

4.6.2. Сбор анамнестических сведений у родителей (законных представителей) проводится одним из специалистов ТПМПК. Другие специалисты ТПМПК участвуют в сборе информации как супервизоры. По ходу сбора информации каждый специалист ТПМПК формулирует

диагностическую гипотезу;

4.6.3.Формулирование диагностической гипотезы осуществляется специалистами ТПМПК коллегиально, при обсуждении которой родители (законные представители) имеют право присутствовать;

4.6.4.Методическое обеспечение обследования ребенка определяется каждым специалистом ТПМПК самостоятельно (диагностические методики, другие средства обследования) в рамках единого пакета диагностических методик;

4.6.5.Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

4.7.Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, время приема ребенка каждым специалистом ТПМПК определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.8.Среднее время приема ребенка (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) равно двум астрономическим часам. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на несколько дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования.

4.9.Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК проводится в отсутствие детей.

4.10.В ходе обследования ребенка специалистами ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение.

4.11.В заключении ТПМПК указываются:

4.11.1.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, коррекций нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

4.11.2.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.

4.12.Протокол обследования и заключение ТПМПК оформляется одним специалистом в соответствии с коллегиальным решением всех специалистов ПМПК, участвовавшими в обследовании, подписываются этими специалистами и председателем в день проведения обследования ребенка.

4.13.Основанием для выдачи заключения является решение специалистов ПМПК об удачном завершении обследования ребенка. В случае, если обследование ребенка прошло неудачно (отказ ребенка от общения со специалистами, тяжелое психическое состояние ребенка), принимается

решение о назначении даты повторного обследования.

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

ТПМПК, в случае необходимости, направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

4.15. Заключение по результатам обследования ребенка специалистами ТПМПК выдается его родителю (законному представителю) сразу же в день проведения обследования. Получение копии заключения ТПМПК удостоверяется подписью получателя в «Журнале учета детей, прошедших обследование», содержащего следующую информацию:

4.15.1. Порядковый номер записи;

4.15.2. ФИО ребенка;

4.15.3. Дата рождения ребенка;

4.15.4. Заключение при поступлении на ТПМПК (установленный диагноз);

4.15.5. Заключение ТПМПК (обоснованные выводы о наличии или отсутствии особенностей в развитии, нуждается/не нуждается в создании специальных образовательных условий);

4.15.6. Особые мнения специалистов (при наличии);

4.15.7. Рекомендации ТПМПК (рекомендуемая программа, класс, форма обучения, форма получения образования, рекомендуемый режим обучения, получение услуг узких специалистов, ассистента, тьютора, особые условия прохождения ГИА, рекомендации по обращению в иные организации);

4.15.8. Подпись родителя.

4.16. Получение копий заключений ТПМПК по запросу родителей (законных представителей) удостоверяется подписью получателя в «Журнале регистрации выдачи копий заключений и особых мнений специалистов родителю (законному представителю) ребенка», в котором отражается следующая информация:

4.16.1. Порядковый номер записи;

4.16.2. Дата прохождения ТПМПК;

4.16.3. ФИО ребенка;

4.16.4. Контактная информация родителя (законного представителя) ребенка;

4.16.5. Заключение ТПМПК;

4.16.6. Подпись родителя (законного представителя) о получении заключения ТПМПК;

4.16.7. Особые мнения специалистов (при наличии);

4.16.8. Подпись родителя (законного представителя) о получении копии особых мнений специалистов.

4.17. Обжалование действий или бездействия, решений должностных лиц, осуществляемых (принятых) в ходе выполнения настоящего Порядка, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.18. Информация о проведении обследования ребенка, результаты

обследования, а также иная информация, связанная с обследованием, является конфиденциальной.

4.19.Обследование ребенка, консультирование его родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

## 5. Организация взаимодействия ТПМПК с иными органами и учреждениями

5.1.ТПМПК в процессе своей работы осуществляет взаимодействие с:

5.1.1.МКУ «Комитет Администрации Бийского района по образованию и делам молодёжи»;

5.1.2.Образовательными организациями;

5.1.3.Медицинскими организациями в форме получения справок о состоянии здоровья, заключений медицинской комиссии с информацией о рекомендуемом виде и типе стационарного учреждения, справок об отсутствии медицинских противопоказаний к получению образования в той или иной образовательной организации;

5.1.4.Федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях координации действий при освидетельствовании детей с целью установления инвалидности для решения следующих задач:

5.1.4.1.Повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;

5.1.4.2.Повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;

5.1.4.3.Разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации.

5.1.5.Организациями, осуществляющими социальное обслуживание населения в форме направления граждан на диагностику и углубленное обследование;

5.1.6.Центральной психолого-медико-педагогической комиссией.