

УТВЕРЖДЕНО

приказом _____ комитета
Администрации Мамонтовского
района по образованию
от 25.01.2016 № 16-р

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Порядок) регламентирует деятельность ее специалистов, включая процедуру записи и комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - ТПМПК) в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 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 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», законами Алтайского края, приказами Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края, настоящим Порядком, локальными актами комитета Администрации Мамонтовского района по образованию.

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. Персональный состав ТПМПК утверждается приказом комитета Администрации Мамонтовского района по образованию.

1.5. Непосредственное руководство ТПМПК осуществляется председателем комитета Администрации Мамонтовского района по образованию (далее – Комитет по образованию).

1.6. ТПМПК использует собственную печать для документов и формы бланков в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

2. Организация работы ТПМПК

2.1. Заседания ТПМПК проводятся не реже 4-х раз в год в период школьных каникул. Режим работы специалистов ТПМПК размещается на сайте комитета по образованию.

2.2. ТПМПК ведет следующие формы документации:
журнал записи детей на обследование;
журнал учета детей, прошедших обследование;
карта ребенка, прошедшего обследование;
протокол обследования ребенка, прошедшего обследование (далее - протокол).

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

нормативные правовые акты, регулирующие деятельность ТПМПК;
перечень документов, предъявляемых для проведения обследования ребенка в ТПМПК;

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

основания отказа в обследовании ребенка в ТПМПК;

Положение о деятельности ТПМПК, утвержденное приказом комитета по образованию.

3. Процедура записи граждан в ТПМПК

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

3.2. Заведующий проверяет наличие всех необходимых документов, представляемых для получения заключения ТПМПК, удостоверяясь, что:

тексты документов написаны разборчиво;

в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений;

документы не исполнены карандашом;

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

При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия представленных документов перечню заведующий 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.

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

порядковый номер записи;

фамилия, имя, отчество ребенка;

дата рождения ребенка;

наименование и адрес образовательной организации, в которой ребенок получает образовательные услуги;

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя),

наименование организации, направившей его на обследование с согласия родителей (законных представителей);

дата приема документов;
цель обращения;
дата обследования.

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

3.5. 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 по телефону.

3.6. Заведующим 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:
обследование ребенка;
подготовку заключения;
подготовку решения о выдаче или отказе в выдаче документов;
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:

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;

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 ТПМПК, участвовавшими в обследовании, подписываются этими специалистами и заведующим в день проведения обследования ребенка.

4.13. Основанием для выдачи заключения является решение специалистов ТПМПК 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). Получение заключения ТПМПК удостоверяется подписью получателя в «Журнале учета детей, прошедших обследование», содержащие следующую информацию:

- регистрационный номер записи;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения;
- из какого учреждения направлен (название, адрес учреждения);
- домашний адрес;
- диагноз, направившего учреждения;
- заключение ТПМПК;
- рекомендации ТПМПК;
- роспись родителя (законного представителя).

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

4.17. Информация о проведении обследования ребенка, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием, является конфиденциальной.

4.18. 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: органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования;

образовательными организациями;

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;

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

а) повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;

б) повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;

в) разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации;

организациями, осуществляющими социальное обслуживание населения в форме направления граждан на диагностику и углубленное обследование.