УТВЕРЖДЕНО
приказом отдела образования
администрации Новоорского
района от 10.01.2014 г. № 02/1

Положение
о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Новоорского района

Раздел I. Общие положения.

1. Настоящее Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Новоорского района (далее ТПМПК) разработано в соответствии с Законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании», Законом Российской Федерации от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и определяет создание системы комплексной психолого-медико-педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

2. Цель и задачи территориальной ПМПК

2.1. ТПМПК создана отделом образования администрации Новоорского района. Осуществляет свою деятельность в пределах Новоорского района для обучающихся, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

2.2. ТПМПК 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 и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

2.3. Для достижения цели необходимо решение следующих задач:

- обеспечение своевременного выявления, предупреждения и динамического наблюдения за детьми с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья;
- организации комплексной, всесторонней, динамической диагностики отклонений в развитии его потенциальных возможностей;
- определения специальных условий развития, воспитания, обучения детей с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья;

- содействие и инициация организации условий развития, обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка;

- внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование банка данных о детях и подростках с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья;

- своевременное направление детей в научно-исследовательские, лечебно-профилактические, оздоровительные, реабилитационные и другие учреждения при возникновении трудностей диагностики, неэффективности оказываемой помощи;

- консультирование родителей (законных представителей), педагогических и медицинских работников, непосредственно представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении;

- участие в Педсовете образовательного учреждения по вопросу повторного обучения учащегося (по запросу);

- в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;

- содействие процессу интеграции в обществе детей с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Для достижения цели и осуществления поставленных задач ТПМПК выполняет следующие функции.

2.4.1. Экспертно-диагностическая функция:

- прием детей и подростков от 0 до 18 лет, имеющих показания к направлению в ПМПК;

- подготовка по результатам обследования рекомендация по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

- формирование специальных (коррекционных), логопедических групп детских садов для детей с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья;

- направление детей с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья в специальные (коррекционные) муниципальные образовательные учреждения (классы);

- направление детей и подростков с отклонениями в развитии в центральную ПМПК в диагностически сложных и конфликтных случаях;

- определение формы (ГВЭ) при сдаче ГИА для учащихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

2.4.2. Консультативная функция:

- консультирование детей и подростков, родителей (законных представителей), педагогических, медицинских, социальных работников, представляющих интересы ребенка в семье и образовательном учреждении по всем вопросам, находящихся в компетенции ТПМПК.

2.4.3.Функция сопровождения:

- контроль динамики развития и эффективности рекомендаций, данных ЦПМПК и ТПМПК, детям и подросткам, прошедших обследование посредством взаимодействия с

ПМП консилиумами образовательных учреждений и непосредственно с родителями (законными представителями).

2.4.4. Аналитическая функция:

- формирование базы данных на детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (выход с этими данными и с последующими из них предложениями на органы управления образования);

- статистический анализ «социальной ситуации развития» детей и подростков, прошедших обследование на ТПМПК (выход с этими данными с последующими из них предложениями на органы управления образования);

- выявление характера, соотношения и тенденций распространения основных типов, видов, форм отклонений в развитии детей и подростков в подведомственной территории области;

- обеспечение доступности образования для детей и подростков с отклонениями в развитии и ограниченными возможностями здоровья;

- создание информационной базы об учреждениях, оказывающих комплексную помощь детям.

2.4.5. Информационно-просветительская функция:

- участие в организации информационно-просветительской работы с населением области через средства массовой информации по вопросам предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

- информирование (памятки, буклеты) всех учреждений и ведомств, с которыми взаимодействует ТПМПК, о возможности обращения родителей детей и подростков с отклонениями в развитии, в том числе не охваченных системой образования, в частности детей-инвалидов в ТПМПК.

2.4.6. Организационно-методическая функция:

- координация деятельности системы ПМПК на муниципальном уровне (взаимодействие с управлением образования, ПМП консилиумами при образовательных организациях, организациями и учреждениями других ведомств);

- методическая помощь ПМП консилиумам в организации сопровождения детей с ОВЗ;

- организация разнообразных форм методической работы (совещания, семинары, мастер-классы и т.д.).

3. Организация деятельности территориальной ПМПК

3.1. Руководство ТПМПК осуществляет председатель.

3.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог,дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог. При необходимости в состав ТПМПК могут включаться и другие специалисты.

3.3. 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.

3.4. Структура и штатная численность ТПМПК определяется с учетом численности детского населения на территории соответствующего муниципального образования .

3.5. Обследование детей и подростков (до 18 лет) осуществляется по инициативе родителей (законных представителей), а также по направлению ПМП консилиумов, учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, органов опеки и попечительства, внутренних дел и прокуратуры, комиссий по делам несовершеннолетних, общественных и других организаций, при наличии письменного согласия родителей (законных представителей).

3.5.1. Обследование ребенка на ТПМПК осуществляется специалистами индивидуально и (или) коллегиально, что определяется психолого-медико-педагогическими задачами и зависит от психофизических и индивидуальных особенностей обследуемого.

3.5.2. Продолжительность первичного приема одного ребенка, консультирование сопровождающих его родителей (законных представителей), других заинтересованных лиц составляет примерно один астрономический час. В сложных случаях продолжительность приема может быть увеличена.

3.5.3. Родители (законные представители) имеют право присутствовать при диагностико-консультационном обследовании ребенка. В случае инициативы со стороны сотрудников учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты, должно быть получено согласие родителей (законных представителей). Согласие родителей подтверждается письменным заявлением.

3.5.4. Обследование детей на ТПМПК проводится по предварительной записи.

3.5.5. По результатам обследования составляется коллегиальное заключение специалистов ТПМПК с содержащимися в нем рекомендациями с учетом мнения каждого специалиста и состоит из двух частей: собственно заключения и рекомендаций по организации обучения и воспитания ребенка.

3.5.6. Содержание заключения разъясняется родителям и выдается родителям (законным представителям) на руки.

3.5.7. Заключение (рекомендации) ТПМПК является документом, определяющим оптимальные условия для получения образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья, и является основанием для его зачисления (с письменного согласия родителей или законных представителей) в образовательное учреждение общего типа, специальное (коррекционное) образовательное учреждение, специальный (коррекционный) класс, группу.

3.5.8. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) рекомендательный характер. В случае согласия родителей (законных представителей) оно может быть передано непосредственно в образовательное учреждение, управление образования (если ребенок не посещал раннее образовательное учреждение). На основании закона «Об образовании» администрация образовательного учреждения

несет ответственность за предоставление адекватных условий для обучения и воспитания ребенка в соответствии с заключением комиссии.

3.5.9. Заключение ТПМПК имеет единую форму и заверяется печатью Управления образования или ППМС центра.

3.5.10. Заключение ТПМПК может быть обжаловано родителями (законными представителями) в вышестоящей ЦПМПК.

3.6. В диагностически сложных или конфликтных случаях члены ТПМПК обязаны направить ребенка на ЦПМПК для уточнения диагноза.

3.7. ТПМПК ведет следующую документацию.

- график работы специалистов ТПМПК, их должностные инструкции;
- журнал записи детей на обследование;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- карта ребенка, прошедшего обследование;
- протокол обследования ребенка;
- протоколы обследования хранятся в ТПМПК не менее 10 лет.

3.8. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют на ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также предоставляют следующие документы:

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка; комиссии;
- копию паспорта или свидетельство о рождении ребенка (представляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- копию 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);
- подробную выписку из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности;
- табель текущей успеваемости, решение педагогического совета образовательного учреждения.