

Российская Федерация
Иркутская область
ШЕЛЕХОВСКИЙ РАЙОН
АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕЛЕХОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ И СПОРТА

ПРИКАЗ

От 06 ноября 2015 года № 472

Об утверждении Порядка работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

В целях обеспечения первичной комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии, определения специальных условий для получения ими образования и необходимого медицинского обслуживания, в соответствии со ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», с учетом приказа министерства образования Иркутской области от 01.06.2015 № 50-мпр «Об утверждении порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии руководствуясь Положением об управлении образования, молодёжной политики и спорта Администрации Шелеховского муниципального района, утверждённым решением Думы Шелеховского муниципального района от 13.12.2007 № 57-рд,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района.
2. Руководителям подведомственных общеобразовательных организаций Шелеховского района обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей:
 - 1) об утвержденном п.1 приказа Порядке работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района;
 - 2) об основных направлениях деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района;
 - 3) об основных направлениях деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Иркутской области.

Начальник управления



И.Ю. Шишко

В дело № 04-02

УТВЕРЖДЁН
приказом управления
образования, молодёжной
политики и спорта
от 06.11.2015 г. № 472

Порядок работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

1. Настоящий Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района (далее - Порядок) разработан в соответствии со ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского района (далее - Комиссия).

2. Комиссия осуществляет свою деятельность в пределах территории Шелеховского района.

3. Комиссия состоит из руководителя Комиссии и членов Комиссии.

4. Состав Комиссии утверждается приказом управления образования, молодёжной политики и спорта Администрации Шелеховского района (далее – Управление) не позднее 10 августа текущего года.

5. Управление, Комиссия информируют образовательные организации Шелеховского района, родителей (законных представителей) детей:

- 1) об основных направлениях деятельности Комиссии;
- 2) о месте нахождения Комиссии;
- 3) о порядке работы Комиссии;
- 4) о графике работы Комиссии.

6. Информирование о деятельности Комиссии осуществляется непосредственно в Управлении, при обращении посредством почтовой, телефонной, факсимильной и электронной связи, а также путем размещения соответствующей информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Управления (goroo@sheladm.ru).

7. Информирование родителей (законных представителей) о проведении обследования детей, а также о правах родителей (законных представителей) и правах ребенка, связанных с проведением обследования осуществляется устно по телефону, указанному при подаче документов, с внесением соответствующей записи, или письменно посредством почтовой связи, по указанному в документах почтовому адресу.

8. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

1) 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;

2) 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;

3) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

4) оказание федеральным учреждением медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

5) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающим на территории Шелеховского района;

6) участие в организации информационно-просветительской работы с населением Шелеховского района в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

9. Комиссия имеет право:

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

2) осуществлять мониторинг учета рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях Шелеховского района, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

3) вносить в министерство образования Иркутской области, в Администрацию Шелеховского муниципального района предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии.

10. Деятельность Комиссии (организует её работу, в том числе осуществляет методическое руководство, согласование кандидатур врачей для включения в состав Комиссии, графика работы) обеспечивает отдел по дошкольному, общему и дополнительному образованию Управления (далее – Отдел).

11. Комиссия определяет сроки и периодичность проведения заседаний в период с 10 августа текущего года по 20 июня следующего года, но не реже одного раза в квартал.

12. График работы Комиссии должен содержать:

- 1) дату проведения заседания;
- 2) время проведения заседания Комиссии;
- 3) место проведения (адрес, номер помещения/кабинета).

13. График работы Комиссии утверждается приказом Управления по представлению руководителя Комиссии.

14. Журнал учета детей, прошедших обследование, содержит:

- 1) сведения о дате заседания Комиссии;
- 2) фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка, адрес регистрации (место жительства) ребенка;
- 3) заключение о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка;

4) индивидуально-ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации.

15. Ответственным за ведение документации Комиссии и её хранение, за хранение печати и бланков является руководитель Комиссии.

16. Управление обеспечивает хранение следующей документация Комиссии:

- а) Журнал записи детей на обследование;
- б) Журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) Карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) Протокол обследования ребенка.

Документация хранится в недоступном месте (сейфе и т.п.) не менее 5 лет после окончания ведения.

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.

18. Ответственность за своевременность оформления протокола и заключения Комиссии (приложение 5), а также за их выдачу или направление возлагается на руководителя Комиссии.

19. Родители (законные представители) детей имеют право:

- 1) присутствовать при обследовании детей в Комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении Комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- 2) 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 ребенка;

3) в случае несогласия с заключением Комиссии обжаловать его в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Иркутской области.

Приложение 1
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

Руководителю территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии

От _____
Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного
представителя)
Ф.И.О. (при наличии) руководителя
образовательной организации Шелеховского
района проживающего (находящегося) по
адресу:

(место жительства родителя (законного
представителя)
адрес, место нахождения учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя),
Ф.И.О. (при наличии) руководителя соответствующего учреждения
прошу провести комплексное обследование _____
Ф.И.О. (при наличии) ребенка,

дата рождения

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
Дата. Подпись. Фамилия И.О.

Приложение 2
к Порядку работы
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

ПРОТОКОЛ № _____ от _____ 20__ г.
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Шелеховского
района обследование ребенка 6,6 до 18 лет

1. Сведения о ребенке

Фамилия _____
Имя _____ Отчество (при наличии) _____
Год и месяц рождения ребенка _____
Адрес проживания: _____

Адрес регистрации (в случае несовпадения с адресом проживания): _____

Кем направлен на Комиссию (из семьи, образовательной организации
Шелеховского района) _____

Возраст и профессия родителей:

мать: _____

отец: _____

2. Анамнестические сведения

Здоровье родителей:

мать: _____

отец: _____

Как протекали беременность, роды, первые годы жизни

Перенесенные заболевания: _____

3. Данные медико-педагогического обследования

Данные медицинского обследования; физическое состояние,
неврологический статус, состояние органов чувств, психического состояние.

4. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Легко ли вступает в контакт.

Сведения ребенка о себе, понимание родственных связей, круг представлений об окружающем и точность этих представлений.

Особенности восприятия картин.

Восприятие времени.

Восприятие пространства (различие правой-левой стороны, умение сложить фигуры по образцу, сложить картинку, разрезанную на части).

Особенности внимания.

Особенности памяти (быстро ли запоминает, точность воспроизведения).

Особенности мышления, умение выделить главное, существенное в сюжетной картине, при классификации предметов и т.д.

Особенности процессов анализа, синтеза. Понимание смысла загадок, пословиц. Понимание причинно-следственных связей.

Особенности речи (дефекты произношения, словарный запас, грамматический строй, характер ошибок в устной речи).

Состояние чтения, письма, счета.

Целенаправленность деятельности.

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения (адекватность поведения в процессе обследования, улавливает ли эмоциональный смысл картин, беседы).

Усидчивость в работе, работоспособность.

5. Заключение Комиссии:

6. Рекомендации Комиссии:

Руководитель Комиссии:

Члены комиссии:

Согласие родителей (законных представителей)
с заключением и рекомендациями _____

Приложение 3
к Порядку работы
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

ПРОТОКОЛ № _____
от _____ 20__ г.

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
обследование ребенка 0- 7 лет

1. Сведения о ребенке

Ф.И.О.(при наличии) _____

Год и месяц рождения _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях (возраст, место работы, состояние здоровья)

2. Анамнестические данные

3. Данные медицинского обследования

Данные медицинского обследования, физическое состояние, неврологический статус, состояние органов чувств, психическое состояние, внешний вид ребёнка:

4. Данные психолого-педагогического обследования

Характеристика и оценка игры (интерес, продолжительность, адекватность, употребление игрушек, характер игры)

Внимание _____

Контактность _____

Реакция (на одобрение, на замечания) _____

Отношение к неудаче _____

Моторика _____

Состояние слуха _____

Состояние речи (уровень развития речи, дефекты речи)

Особенности восприятия и интеллектуального развития (адекватность действий, способы выполнения задания, обучаемость)

Счет (старше 5 лет) (один, много, столько же, соотношение по количеству, пределы счетных операций)

5. Заключение

6. Рекомендации Комиссии

Руководитель Комиссии: _____
 Личная подпись _____ Фамилия И.О. _____

Члены комиссии:

Согласие родителей (законных представителей)
 с заключением и рекомендациями _____
 согласен/не согласен

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 Личная подпись _____ Фамилия И.О. _____

Приложение 4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

Журнал учета детей, прошедших комплексное обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Шелеховского района

№ п/п	№ протокола, дата обследования ребенка	Ф.И.О. (при наличии) ребенка	Образова- тельная организа- ция, в котором обучается (воспиты- вается) ребенок	Сведения о родите- лях (законных предста- вителях)	Домашний адрес	Предвари- тельный диагноз	Заключение территориаль- ной ПМПК (развернуто)	Рекомен- дации	Отметки о согласии с заключением родителей (законных представителей)	Примечание

Приложение 5
к Порядку работы
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Шелеховского района

от _____ № _____

Дана _____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя)

в том, что _____

Ф.И.О. (при наличии) ребенка,

_____ дата рождения
обследован (а) территориальной психолого-медико-педагогической
комиссией Шелеховского района (далее – Комиссия).

По результатам проведённого обследования Комиссией
рекомендовано:

Руководитель Комиссии: _____

Члены Комиссии: _____

М.П.
(при наличии)

Приложение 6
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Шелеховского района

Журнал регистрации заявлений
о проведении комплексного обследования ребенка
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Шелеховского района

№ п/п	Ф.И.О (при наличии)	Дата рожде- ния	Образовательная организация Шелеховского района, в которой учится ребенок (воспитывается)	Домашний адрес	Предваритель- ный диагноз	Заявитель	Назначенная дата обследования