

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
ГБУ ДО ЦППМСП
Калининского района
Санкт-Петербурга

Протокол № 2
от 29 сентября 2015 г.

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 3 Книга приказов № 3
по ГБУ ДО ЦППМСП
Калининского района Санкт-Петербурга

30 сентября 2015 г.

Директор ГБУ ДО ЦППМСП
Калининского района Санкт-Петербурга

 О.В.Баранова

СОГЛАСОВАНО

Председатель
профкома ГБУ ДО ЦППМСП
Калининского района
Санкт-Петербурга
30 сентября 2015 г.

 Н.И. Фролова

**Положение
о Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Калининского района Санкт-Петербурга**

. в Государственном бюджетном учреждении
дополнительного образования
Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Калининского района Санкт-Петербурга.

1. Общие положения

1. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии регламентирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии (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. Территориальная комиссия создается органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, или органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, и осуществляет свою деятельность в пределах территории одного или нескольких муниципальных образований субъекта Российской Федерации.

4. ТПМПК создается и действует при государственном образовательном учреждении дополнительного образования центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее - ЦППМСП).

5. ТПМПК в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

2. Основные направления деятельности и права комиссии

1. 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;

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

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

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

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.

2. Комиссия имеет право:

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

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);

вносить в органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссий.

3. Выработка по результатам обследования коллегиального психолого-медико-педагогического заключения (далее – заключение ТПМПК) о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и подготовка индивидуально-ориентированных (дифференцированных) рекомендаций по определению вида образовательного учреждения/группы и образовательной программы следующих категорий детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении:

по определению направленности группы дошкольных образовательных учреждений, образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями речи, с нарушениями произношения отдельных звуков, с задержкой психического развития, с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей, для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий;

по определению образовательной программы и вида образовательного учреждения/класса для детей школьного возраста с нарушениями речи, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью легкой и умеренной степени,

с нарушениями зрения, требующих коррекции в условиях классов охраны зрения в общеобразовательном и специальном (коррекционном) образовательном учреждениях.

3. Состав и структура ТПМПК

1. Персональный и количественный состав, структура ТПМПК утверждаются распоряжением администрации Калининского района Санкт-Петербурга (далее – администрация).

2. В состав ТПМПК могут входить должностные лица отдела образования, отдела здравоохранения администрации, работники учреждений и организаций образования, здравоохранения, ЦПМСС. Включение в состав ТПМПК представителей от учреждений и организаций образования, здравоохранения, ЦПМСС осуществляется по согласованию с указанными учреждениями.

3. ТПМПК имеет следующую структуру:

председатель ТПМПК;

заместитель председателя ТПМПК;

члены ТПМПК;

секретариат ТПМПК.

4. Председатель ТПМПК:

руководит деятельностью ТПМПК;

определяет круг вопросов, подлежащих рассмотрению на заседании ТПМПК;

ведет заседания ТПМПК, подписывает необходимые документы;

собирает внеплановые (внеочередные) заседания ТПМПК;

запрашивает у граждан и организаций информацию и документы, необходимые для рассмотрения вопросов на ТПМПК.

5. Заместитель председателя ТПМПК:

ведет заседания в случае отсутствия председателя ТПМПК;

готовит документы, необходимые для принятия заключения ТПМПК о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и индивидуально-

ориентированных психолого-медико-педагогических рекомендаций по определению вида образовательного учреждения/группы и вида образовательной программы; организуют работу ТПМПК в зависимости от направления деятельности.

6. Члены ТПМПК:

6.1. Анализируют результаты комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

6.2. По результатам обсуждения и анализа документов, представленных специалистами, беседы с родителями (законными представителями) ребенка выносят заключение ТПМПК о состоянии соматического и нервно-психического здоровья ребенка и индивидуально-ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации по определению вида образовательного учреждения/группы и вида образовательной программы для ребенка с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

7. Для обеспечения деятельности ТПМПК формируется секретариат.

7.1. Секретари ТПМПК:

информируют родителей (законных представителей), членов ТПМПК, членов рабочих групп о времени, месте проведения заседания ТПМПК;

ведут журнал протоколов психолого-медико-педагогического обследования ребенка;

ведут журнал предварительной записи детей на обследование и журнал выдачи заключений ТПМПК по итогам работы ТПМПК;

в случае необходимости организуют проведение дополнительных обследований ребенка работниками учреждений, организаций образования и здравоохранения, а также с согласия родителей (законных представителей) оформляют справки по результатам работы ТПМПК (в том числе для детских районных психиатров по месту проживания детей).

Справки по результатам работы ТПМПК регистрируются в журнале выдачи заключений ТПМПК, выдаются представителю Центра восстановительного лечения «Детская психиатрия» или направляются в другие организации по почте.

7.2. Порядок формирования секретариата и количество членов секретариата зависят от направления деятельности ТПМПК.

4. Комиссию возглавляет руководитель.

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

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.

8. Состав и порядок работы комиссии утверждаются соответственно органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования, и органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования.

9. 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.

10. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, обеспечивают комиссию

необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

4. Организация деятельности ТПМПК

1. Направление детей на ТПМПК осуществляется по инициативе: родителя (законного представителя) ребенка; учреждений образования, здравоохранения с согласия родителя (законного представителя) ребенка.
2. Обследование ребенка осуществляется с согласия родителя (законного представителя) ребенка, подтвержденного заявлением о проведении обследования, рассмотрении документов и выдачи заключения ТПМПК.
ТПМПК проводит свои заседания с 25 августа текущего года по 20 июня следующего года. Заседания проводятся по месту нахождения ГБУ ДО ЦППМСП.
3. ТПМПК работает согласно утвержденному графику.
4. Решения на заседаниях ТПМПК принимаются большинством голосов от присутствующих членов ТПМПК. Заседания ТПМПК считаются правомочной, если на заседании присутствуют не менее 2/3 членов утвержденного состава ТПМПК. ТПМПК может перенести принятие решения на другое заседание в случае: недостаточности представленных документов для вынесения решения; необходимости проведения дополнительных обследований ребенка.
5. Рекомендации, содержащиеся в документах ТПМПК, действительны в течение одного года с момента выдачи заключения.
6. ТПМПК на основании заявления родителя (законного представителя) и при наличии вновь представленных документов и сведений может пересмотреть ранее принятое решение.
7. На основании заключения ТПМПК отдел образования администрации, с согласия родителей (законных представителей), направляет детей школьного возраста, имеющих нарушения речи, задержку психического развития, умственную отсталость легкой и умеренной степени, в специальные (коррекционные) образовательные учреждения (классы, группы), обеспечивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество.
8. На основании заключения ТПМПК Комиссия по комплектованию государственных образовательных учреждений Калининского района Санкт-Петербурга, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, с согласия родителей (законных представителей), осуществляет выдачу направлений детям дошкольного возраста, имеющих нарушения речи, задержку психического развития, умственную отсталость легкой и умеренной степени, туберкулезную интоксикацию, а также часто болеющим детям, в дошкольные образовательные учреждения, обеспечивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество.
9. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии 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 возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

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

10. 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;
- 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);
- 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);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

11. 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 в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

12. 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.

13. 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.

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

Территориальная комиссия в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

14. 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.

15. В заключении комиссии, заполненном на бланке, 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, коррекции 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. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

5. Документация ТПМПК

1. В процессе своей деятельности ТПМПК формирует следующие документы:

- а) журнал предварительной записи детей на обследование и выдачи заключений по итогам работы ТПМПК;
- б) протокол психолого-медико-педагогического обследования ребенка;
- в) заключение ТПМПК.

Документы, указанные в подпункте «а» настоящего пункта, хранятся не менее пяти лет после окончания работы ТПМПК в архиве ТПМПК. Документы, указанные в подпункте «б» настоящего пункта, хранятся не менее десяти лет после достижения возраста 18 лет детей в архиве ТПМПК.

2. В журнале предварительной записи детей на обследование содержатся следующие сведения:

фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка;
адрес регистрации (места жительства) ребенка;
данные о родителе (законном представителе) ребенка (в отношении законного представителя – указание на документ, устанавливающий его полномочия);
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка;
примечание.

3. В журнале выдачи заключений содержатся следующие сведения:

фамилия, имя, отчество ребенка;
адрес регистрации (места жительства) ребенка;
заключение о состоянии соматического, нервно-психического и речевого развития ребенка;
номер и дата протокола;
индивидуально-ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации по определению вида образовательного учреждения/группы и вида образовательной программы;

4. В ходе заседания ТПМПК оформляется Протокол психолого-медико-педагогического обследования ребенка.

Протокол содержит:

дату заседания ТПМПК и номер протокола;
фамилию, имя и отчество ребенка;
дату рождения ребенка;
адрес регистрации (места фактического жительства) ребенка;
сведения о родителях (законных представителях) ребенка;
заключение о результатах медицинского, психологического и педагогического обследования;
рекомендуемое образовательное учреждение;
подписи членов ТПМПК, присутствовавших на заседании.

5. На каждого ребенка по результатам работы в ТПМПК оформляется психолого-медико-педагогическое заключение, которое выдается на руки родителям (законным представителям), и фиксируется в журнале выдачи документов по итогам работы ТПМПК. Заключение содержит индивидуально-ориентированные психолого-медико-педагогические рекомендации.

Заключение ТПМПК служит основанием для выдачи:

отделом образования администрации родителю (законному представителю) направления детям школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в классы 1, 2, 5, 7 и 8 вида;

Комиссией по комплектованию государственных образовательных учреждений Калининского района Санкт-Петербурга, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, направления ребенку дошкольного возраста, имеющему нарушения речи, задержку психического развития, умственную отсталость легкой и умеренной степени, туберкулезную интоксикацию, а также часто болеющим ребенку и другим категориям детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий в дошкольные образовательные учреждения, обеспечивающие их лечение, воспитание и обучение, социальную адаптацию и интеграцию в общество.

6. Заключение может быть выдано представителю образовательного учреждения с письменного согласия родителя (законного представителя) родителя.

7. Родители (законные представители) в ходе заседания ТПМПК получают разъяснения о выявленных нарушениях в развитии и отклонениях в поведении детей (или их особенностях), получают психолого-медико-педагогические рекомендации по их коррекции.

8. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день заседания, подписываются членами и председателем ТПМПК.

9. 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 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

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.

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

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и 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.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

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

12. Родители (законные представители) детей имеют право: присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

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 случае несогласия с заключением территориальной комиссии обжаловать его в центральную комиссию.