

РАСПОРЯЖЕНИЕ

ЖАКААН

от «4» декабря 2019 года № 789

**Об утверждении Порядка работы и состава Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район»**

С целью организации работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» (ТПМПК):

1. Утвердить Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» (ТПМПК) согласно Приложению № 1 к настоящему Распоряжению;
2. Утвердить состав ТПМПК согласно Приложению № 2 к настоящему Распоряжению;
3. Утвердить форму протокола обследования ТПМПК согласно Приложению № 3 к настоящему Распоряжению;
4. Признать утратившим силу Распоряжение от 06.12.2017 года № 864-р «Об утверждении Порядка работы и состава Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район»;
5. Контроль за работой Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» возложить на начальника Управления образования Администрации МО «Турочакский район» Н.С. Черепанову.

Глава муниципального образования  
«Турочакский район»



В. В. Осипов

## Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» (ТПМПК)

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок разработан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Алтай и регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» (далее - Комиссия).

1.2. Комиссия создана при Управлении образовании Администрации МО «Турочакский район» как структурном подразделении Администрации МО «Турочакский район», 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, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Управление образования Администрации МО «Турочакский район» Территориальная психолого-медико-педагогической комиссии МО «Турочакский район» информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы Комиссии.

1.4. Комиссию возглавляет руководитель, осуществляющий общую организацию коллегиальной работы, методическое руководство работой членов Комиссии, связь с учреждениями и органами сферы образования, здравоохранения, социальной защиты населения, ассоциациями и т.д.

1.5. В состав Комиссии входят: председатель ТПМПК, педагоги-психологи, учитель - дефектолог, олигофренопедагог, социальный педагог, учитель-логопед, невролог, психиатр детский.

Тифлопедагог, сурдопедагог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, сурдолог, педиатр привлекаются к участию в заседании Комиссии при наличии у детей патологии данного профиля. При необходимости в состав Комиссии могут быть включены и другие специалисты.

Включение врачей в состав Комиссии во время заседаний осуществляется по согласованию с главным врачом БУЗ РА «Турочакская РБ» на договорной основе.

Председатель ТПМПК предварительно согласовывает график заседаний Комиссии со специалистами сферы здравоохранения за 5 календарных дней.

1.6. 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



(законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.7. Комиссия обеспечивается необходимым помещением, оборудованием, компьютером и оргтехникой, автотранспортом для организации своей деятельности.

1.8. Комиссия осуществляет свою деятельность по адресу: Республики Алтай, Турочакский район, с. Турочак ул. Советская д.77, а в период выездных заседаний - в образовательных организациях МО «Турочакский район» (по согласованию).

1.9. Комиссия имеет собственную страницу на официальном сайте управления образования Администрации МО «Турочакский район»: <http://www.turobr.ru>

1.10. Запись на проведение обследования ребенка в Комиссии осуществляется в управлении образования Администрации МО «Турочакский район» и по телефону 8 (388 43) 22-4-79.

## **2. Основные направления деятельности и права Комиссии**

2.1. 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, организациям, осуществляющих социальное обслуживание, медицинским организациям и другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) 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;

е) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих в Турочакском районе.

## **3. Организация деятельности**

3.1. Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами Комиссии осуществляется бесплатно.

3.2. Комиссия самостоятельно устанавливает сроки и периодичность

проведения заседаний.

3.3. Комиссия имеет право:

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

б) 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);

в) вносить в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности Комиссии;

г) в случае невыполнения условий Порядка родителям (законными представителям) ребенка выдается уведомление о переносе сроков обследования (или отказе) с указанием причин и рекомендациями по их устранению.

д) особое внимание во время обследования уделяется уже имеющимся оценкам и характеристике из образовательной организации. В случае, если предоставленная документация содержит противоречивую информацию, взаимоисключающую (например: положительные оценки по общеобразовательной программе, заключение специалистов и диагноз врача - психиатра о том, что у ребенка легкая степень умственной отсталости) или заведомо ложную информацию, то это служит основанием для отказа в рассмотрении данных материалов на заседании Комиссии по данному случаю. При анализе документов соотносятся следующие данные: оценки по программе обучения, диагноз врача-психиатра, заключения специалистов и характеристики из образовательной организации.

3.4. Комиссия использует печать и бланки управления образования Администрации МО «Турочакский район» со своим наименованием.

3.5. 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) детей или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей) детей.

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

3.6. 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) психолога - педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого - 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 с указанием четвертных и текущих оценок по предметам 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) детей дополнительную информацию о ребенке.

3.7. Комиссией ведется следующая документация:

а) журнал записи детей на обследование;

б) журнал учета детей, прошедших обследование;

в) карта ребенка, прошедшего обследование;

г) протокол обследования ребенка (далее - протокол);

д) база обследованных детей в программе ИАС ПМПК.

3.8. Обследование детей проводится в помещении по адресу: Республики Алтай, Турочакский район, с. Турочак ул. Советская д.77. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения. Данное обследование проводится по заявке образовательного учреждения (далее именуемые - ОУ), на основании приказа управления образования Администрации МО «Турочакский район».

3.9. Обследование детей проводится каждым специалистом Комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно в присутствии родителей (законных представителей). 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.

3.10. В ходе обследования ребёнка ведётся протокол, в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах Комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения Комиссии.

3.11. В заключении Комиссии, заполненном на бланке, указываются: обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок 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.

3.12. Протокол и заключение Комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами Комиссии, проводившим обследование, и председателем Комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Комиссии.

3.13. Заключение Комиссии заполняется в программе АИС ПМПК и распечатывается.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения Комиссии продлевается, но не более чем на 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.

3.14. Заключение Комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение Комиссии является основанием для создания 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.

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

3.16. 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.



**Состав Территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии МО «Турочакский район» (ТПМПК)**

1. Тельнова Е.Н – психолог МКУ «ЦОД», руководитель и председатель ТПМПК (по согласованию).
2. Карташова А. А. – главный специалист МКУ «ЦОД», социальный педагог ТПМПК, секретарь ТПМПК (по согласованию).
3. Дильман И. А. – логопед филиала № 2 «Солнышко» МДОУ д/с «Родничок», логопед ТПМПК (по согласованию) .
4. Специалист БОУ РА «Центр психолого-медико-социального сопровождения» (по согласованию).
5. Манеева Н. С - учитель дефектолог МОУ «Турочакская СОШ», дефектолог ТПМПК (по согласованию) .
6. Рецлав Е. А. – педагог-психолог филиала №2 «Чебурашка» МДОУ д/с «Родничок», педагог-психолог ТПМПК (по согласованию).
7. Педиатр, невролог, психиатр детский, офтальмолог, отоларинголог, ортопед БУЗ РА «Турочакская РБ» (по согласованию).
8. Тифлопедагог, сурдопедагог, олигофренопедагог - образовательные учреждения (по согласованию).



Управление образования Администрации муниципального образования  
«Турочакский район»  
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
МО «Турочакский район»

Республика Алтай, Турочакский район,  
с. Турочак, ул. Советская, 77  
e-mail: turochak\_roo@mail.ru  
тел. 8 (38843) 22-4-79

### ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата обследования \_\_\_\_\_ Регистрационный номер \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_  
Место жительства \_\_\_\_\_  
Место обучения, воспитания \_\_\_\_\_
3. Ф.И.О. родителя (законного представителя) представившего ребенка для обследования в  
ТПМПК \_\_\_\_\_
4. Кем направлен на обследование \_\_\_\_\_
5. Цель обращения, жалобы \_\_\_\_\_
6. Краткие сведения о семье ребенка и условиях  
воспитания \_\_\_\_\_
7. Помощь оказанная ребенку ранее \_\_\_\_\_
8. Сведения о результатах ранее проведенного обследования ребенка в Ц(Т)ПМПК (при  
наличии) \_\_\_\_\_

9. Представленные документы:

Характеристика	Медицинская карта	Направление на ТПМПК
Паспорт родителей	Заключение ППк	Постановление об опекунстве
Свидетельство о рождении/паспорт	Табель оценок	Справка МСЭК
Заявления-согласие на обследование ребенка в ТПМПК и на обработку персональных данных		
Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка		

### Результаты медицинского обследования

1. Краткие анамнестические данные \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

2. Время и причины основного нарушения \_\_\_\_\_

---

---

3. Соматическое состояние \_\_\_\_\_

---

---

4. Неврологическое состояние \_\_\_\_\_

---

---

5. Психическое состояние \_\_\_\_\_

---

---

---

6. Заключение медико-генетической консультации (при необходимости) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

7. Заключение отоларинголога и сурдолога \_\_\_\_\_

---

---

8. Заключение офтальмолога и тифлопедагога \_\_\_\_\_

---

---

**Результаты психологического обследования**

1. Восприятие: (зрительное: цвета, формы, величины), пространства и времени, слуховое: речь, неречевые звуки, тактильные: узнавание предметов \_\_\_\_\_

---

---

2. Память \_\_\_\_\_

---

---

3. Мышление \_\_\_\_\_

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

4. Речь \_\_\_\_\_

---

---

---

---

5. Деятельность, внимание, работоспособность \_\_\_\_\_

---

---

---

---

6. Эмоционально-волевая сфера, поведение, личность \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

7. Сведения об индивидуальных особенностях \_\_\_\_\_

---

---

**Заключение** \_\_\_\_\_

---

---

**Результаты педагогического обследования**

1. Родной язык ребенка \_\_\_\_\_

2. Данные логопедического обследования \_\_\_\_\_

---

---

Звукопроизношение \_\_\_\_\_

---

---

---

Словарь, грамматический строй речи \_\_\_\_\_

---

---

Фонематическое восприятие \_\_\_\_\_

---

---

Письменная речь \_\_\_\_\_

---

---

**Заключение** \_\_\_\_\_

---

---

3. Знания и представления об окружающем мире \_\_\_\_\_

---

---

---

4. Знания и навыки программы образовательного учреждения, учебные навыки:

а) по родному языку, чтению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

б) по математике \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в) по другим предметам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Обучаемость, способы выполнения заданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Отношение к учению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Социально-бытовая адаптация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заключение** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Рекомендации ТПМПК:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заключение ТПМПК** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Категория ОВЗ:** \_\_\_\_\_

**Особое мнение** \_\_\_\_\_



---

---

Председатель

ТПМПК \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Члены ТПМПК:**

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С выводами комиссии ознакомлен(а). К процедуре обследования претензий не имею.

Подпись родителя (законного представителя) представившего ребенка для обследования в

ТПМПК

Подпись \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

---

---

---