



П Р И К А З

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ «СМИРНЫХОВСКИЙ»

от 27 августа 2018 года № 211/1

п.г.т.Смирных

Об организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в 2018/2019 учебном году.

В соответствии с частью 1 статьи 42 Федерального закона РФ от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», рекомендациями Минобрнауки РФ «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» от 23.05.2016 года № ВК-1074/07, на основании Порядка деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Сахалинской области, утвержденного приказом министерства образования Сахалинской области от 14.09.2016 № 3.12-15 «Об организации деятельности центральной психолого-медико-педагогической комиссии Сахалинской области», в целях реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на образование, проведения их комплексного обследования и подготовки квалифицированных психолого-медико-педагогических заключений и рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также с целью развития системы психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными способностями и возможностями:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить состав территориальной психолого-медико-психолого-педагогической комиссии (приложение № 1)
2. Утвердить график работы территориальной психолого-медико-психолого-педагогической комиссии (приложение № 2)
3. Утвердить форму **Выписки из истории развития ребенка и результаты обследования** врачами-специалистами ребенка для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию. Обязательно наличие реквизитов медицинской организации (бланк или штамп) подписи врача, печати медицинской организации, даты оформления. (приложение № 3)
4. Утвердить перечень документов для предъявления на ТПМПК (приложение №4)

5. Управлению образования обеспечить функционирование Комиссии в 2018/2019 учебном году и оплату работы членам комиссии по гражданско-правовому договору.

6. Руководителям образовательных организаций:

6.1. Организовать работу психолого-медико-педагогических консилиумов для обеспечения комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными, личностно-индивидуальными потребностями и возможностями;

6.2. Обеспечить информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, месте нахождения, порядке и графике работы;

6.3. При направлении обучающегося и родителей (законных представителей) на ТПМПК обеспечить наличие документов на каждого ребенка, установленных в соответствии с Положением о ПМПК (приказ Минобрнауки РФ от 20.09.2013 № 1082);

6.4. Приказ (копию) о создании, составе и графике работы психолого-медико-педагогического консилиума просим предоставить в управление образования в срок до 01 октября 2018 года;

6.5. Обеспечить явку обучающихся (воспитанников), родителей, учителей с обязательным представлением документов для обследования учащихся и воспитанников по установленным формам согласно перечня документов;

6.6. Осуществлять с согласия родителей (законных представителей) направление детей и подростков на ТПМПК, на основании заключения психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций всех типов и видов (при наличии) или образовательными учреждениями с обязательным предоставлением документов по направлению;

6.7. Обеспечить контроль за выполнением рекомендаций центральной или территориальной ПМПК, предоставить отчет о выполнении рекомендаций не позднее **1 июля 2019 года** по закрытому каналу связи по установленным формам;

7. Контроль за исполнением приказа возложить на О.И.Чайкину, заместителя начальника управления образования



Начальник управления образования

Л.Н.Якименко Л.Н.Якименко

СОГЛАСОВАНО:

Главный врач ГБУ «Смирныховская ЦРБ»

Здвижкова М.А. Здвижкова М.А.



Состав 1

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Председатель комиссии:

Чайкина Ольга Ивановна, заместитель начальника управления образования

Заместитель председателя ТПМПК:

Аброськина Галина Васильевна, заведующий методическим кабинетом управления образования

Члены комиссии:

Корнилова Марина Владимировна, врач-психиатр ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»

Коваленко Анна Николаевна, дефектолог

Мкоян Татьяна Сергеевна, учитель-дефектолог

Ушакова Людмила Михайловна, учитель-логопед МБОУ СОШ п. Смирных

Ярошук Екатерина Александровна, педагог-психолог МБОУ СОШ п. Смирных

Новиков Алексей Анатольевич, социальный педагог

Районный врач-педиатр (по согласованию)

Врач-невропатолог (по согласованию)

Врач-оториноларинголог (по согласованию)

Врач-офтальмолог (по согласованию)

Состав 2

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии для проведения обследования детей дошкольного возраста от 0 до 7 лет

Председатель комиссии:

Чайкина Ольга Ивановна, заместитель начальника управления образования

Заместитель председателя ТПМПК:

Аброськина Галина Васильевна, заведующий методическим кабинетом управления образования

Члены комиссии:

Корнилова Марина Владимировна, врач-психиатр ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»

Коваленко Анна Николаевна, дефектолог

Мкоян Татьяна Сергеевна, учитель-дефектолог

Южакова Светлана Александровна, психолог МБДОУ №1 «Улыбка» п. Смирных

Леонова Наталья Дмитриевна, логопед МБДОУ «Островок» п. Смирных

Районный врач-педиатр (по согласованию)

Врач-невропатолог (по согласованию)

Врач-оториноларинголог (по согласованию)

Врач-офтальмолог (по согласованию)



Утверждаю:
Директор управления

Л.Н. Якименко
Л.Н.Якименко

Утверждаю:
Главный врач

ГБУЗ «Смирныховской ЦРБ»
З.А. Здвижкова
Здвижкова М.А.



**План и график работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
на 2018/2019 учебный год**

Мероприятия	Сроки	Время работы
Плановые заседания ТПМПК, место проведения		
<u>Заседание № 1</u> МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>Сентябрь</u> понедельник 03.09.2018 года	С 09.00 до 17.00 часов
<u>Заседание №2</u> По запросу ОУ МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>Октябрь</u> четверг 11.10.2018 года	С 09.00 до 17.00 часов
<u>Заседание №3</u> По запросу ОУ МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>Ноябрь</u> четверг 15.11.2018 года	С 10.00 до 17.00 часов
<u>Заседание № 4</u> По запросу ОУ МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>Декабрь</u> четверг 13.12.2018 года	С 10.00 до 17.00 часов
<u>Заседание № 5</u> По запросу ОУ МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>Февраль</u> четверг 21.02.2019 года	С 10.00 до 17.00 часов
<u>Заседание № 6</u> МБОУ СОШ п. Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6 ВЫЕЗДНЫЕ КОМИССИИ ПО ЗАПРОСУ УЧРЕЖДЕНИЙ	<u>Март</u> четверг 14.03.2019 28.03.2019	С 10.00 до 17.00 часов
<u>Заседание № 7</u> По запросу ОУ	<u>Апрель</u> четверг	С 10.00 до 17.00 часов

ВЫЕЗДНЫЕ КОМИССИИ ПО ЗАПРОСУ УЧРЕЖДЕНИЙ	04.04.2019 18.04.2019	
Заседание № 8 ЦПМПК По запросу ОУ МБОУ СОШ п Смирных п. Смирных ул. Маяковского,6	<u>16 мая 2019 года</u>	С 10.00 до 17.00 часов
Внеплановые заседания ПМПК Управление образования п. Смирных ул. Ленина,15	По запросу образовательных учреждений и родителей	С 10.00 до 12.00 часов

Выписка от « ____ » _____ 201__ года.

из истории развития ребенка и результаты обследования врачами-специалистами
ребенка для представления на психолого-медико-педагогическую комиссию (заполняется
лечебно-профилактическим учреждением или врачом интернатного учреждения)

ГБУЗ «Смирновская центральная районная больница»

Официальное наименование медицинской организации,

694350, пгт Смирных, ул Чехова, 11-Б,

Адрес местонахождения, контактный телефон

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес постоянного места жительства _____
4. Развернутый медицинский диагноз (включая диагнозы специалистов):
Диагноз основного заболевания с шифром МКБ-10

Сопутствующие заболевания с шифром МКБ-10

5. Анамнез

Наследственная отягощенность (указать наличие наследственных заболеваний в семье)

Вредные привычки родителей (алкоголизм, курение, наркомания)

Заболевание матери во время беременности

Ребенок родился от ____ какой по счету беременности, какие по счету роды _____
Течение родов, описать (срочные, преждевременные, стремительные, Кесарево сечение,
стимуляция при родах и т. д. _____

Наличие внутриутробных инфекций у матери (ЦВМ, токсоплазмоз, герпес и другое) _____

Оценка по шкале Апгар при рождении _____ баллов, через _____ мин _____ баллов

ВЕС РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ _____

Перинатальные заболевания и состояние ребенка

Перенесенные заболевания _____

В том числе в периоде новорожденности _____

Психомоторное развитие:

Начал держать голову с _____ мес., сидеть с _____ мес., ползать с _____ мес., ходить с _____ мес.

Речевое развитие:

Гуление с _____ мес., лепет с _____ мес., первые слова с _____ мес., фразовая речь с _____ мес.

Состояние зрения visus OD _____ OS _____

Состояние слуха, шепотная речь AD _____ m, AS _____ m

Группа здоровья _____

Соответствие физического развития физиологическому возрасту ребенка (по документам)

Подпись врача, заполняющего форму
_____/_____/

Дата _____ Печать учреждения _____

ОБСЛЕДОВАНИЕ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ РЕБЕНКА ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ПСИХОЛОГО_МЕДИКО_ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ (на момент представления ребенка)

Заключения врачей-специалистов с указанием шифра заболевания по МКБ-10:

Психиатр _____

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.
Невролог: _____

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Оториноларинголог: _____

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Офтальмолог: _____

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

_____ (с указанием остроты зрения на оба глаза)

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте:

_____ (дата) _____ (подпись) М.П.

ПЕРЕЧЕНЬ

документов для проведения обследования на ТПМПК.

1. Заявление одного из родителей (законного представителя) ребенка.
2. Согласие на обработку персональных данных ребёнка
3. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
4. Копия свидетельства о рождении или копию паспорта ребенка.
5. Направление образовательной организации (**если инициатор обращения образовательная организация**).
6. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума (**при наличии**)
7. Представление педагога-психолога (**при наличии**).
8. Представление учителя- логопеда (**при наличии**).
9. Заключение ТПМПК или ЦПМПК, полученные ранее (**при наличии**)
10. **Подробную выписку** из истории развития ребенка и **заключения врачей с обследованием ребенка** (на момент обследования в ТПМПК!).
11. Характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией. Характеристика оформляется на официальном бланке образовательной организации (возможно наличие штампа) с указанием даты составления, заверяется подписью руководителя (уполномоченного лица) и печатью.
12. Ведомость текущих оценок по всем предметам за четверть, ведомость с четвертными, годовыми отметками за весь период обучения ребенка в данной организации (**приложение к характеристике**)
13. Тетради по математике, русскому языку, творческие работы (рисунки, поделки).
14. Запрос у соответствующих органов и организаций дополнительной информации о ребёнке:
 - в случае нахождения ребенка в приемной семье под опекой, распоряжение о назначении опекуном (**копия**)
 - подтверждение инвалидности ребенка справка МСЭ и ИПРА
 - копию справки врачебной комиссии об обучении на дому (для обучающихся, имеющих медицинские показания для обучения на дому).
 - при нахождении ребенка на учете в органах профилактики КДН и ЗН, в ПДН РОВД, на внутришкольном учете, в органах социальной защиты как малообеспеченная семья или СОП- подтверждающий документ о постановке на учет (**при наличии**)Дополнительная информация о проводимой работе с семьей и ребенком социальным педагогом или классным руководителем, результат и проблемы поведения, взаимоотношения ребенка со взрослыми и сверстниками (**указывается в характеристике!**)