



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ПОКАЧИ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

от 07.10.2019

№ 305-О

**Об организации работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
города Покачи**

В соответствии с частью 5 статьи 42 Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 12.03.2014 №3-нп «О центральной психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2019 №1135 «Об организации работы психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.09.2019 №1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.09.2019 №1250 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 сентября 2019 года №1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с целью повышения эффективности психолого-педагогического сопровождения и создания специальных условий для получения качественного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также формирования единообразных подходов к оформлению документации психолого-медико-педагогических комиссий на территории Российской Федерации

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу приказы управления образования администрации города Покачи:

- от 09.01.2014 №1-О «О внесении изменений в приказ управления образования администрации города Покачи от 26.11.2013 №368-О «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи»;

- от 19.09.2016 №239-О «О внесении изменений в приказ управления образования администрации города Покачи от 26.11.2013 №368-О «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи» (с изменениями от 23.10.2015);

- от 29.12.2017 №447-О «О внесении изменений в приказ управления образования администрации города Покачи от 26.11.2013 №368-О «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи» (с изменениями от 19.09.2016);

- от 07.11.2018 №364-О «О внесении изменений в приказ управления образования администрации города Покачи от 26.11.2013 №368-О «Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи» (с изменениями от 29.12.2017).

3. Использовать при организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи, психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций формы документов, утвержденные приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.09.2019 №1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» в актуальной редакции с 17 сентября 2019 года.

4. Заместителю начальника управления образования администрации города Покачи И.В.Хромовой довести данный приказ до сведения муниципальных образовательных учреждений, находящихся в ведомственной принадлежности управления образования администрации города Покачи, членов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

**Начальник управления образования
администрации города Покачи**

Л.П.Черипенко

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи (далее – ПМПК, комиссия).

1.2. ПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка, Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях при ее оказании», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, настоящим Порядком.

1.3. Цель деятельности ПМПК - своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, организация и проведение их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

1.4. ПМПК осуществляет свою деятельность в пределах города Покачи и создается управлением образования администрации города Покачи (далее - управление образования).

Место нахождения (адрес) ПМПК - ул. Мира, д. 8/1, г. Покачи, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (Тюменская область), 628661.

1.5. Состав и порядок работы ПМПК утверждаются соответствующим приказом управления образования.

Включение врачей в состав ПМПК осуществляется по согласованию с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.6. ПМПК имеет печать, бланки со своим наименованием.

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

1.8. ПМПК 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 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, предложения по вопросам совершенствования деятельности комиссии.

1.9. ПМПК, образовательные организации информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, местонахождении, порядке и графике работы ПМПК.

2. Организация деятельности ПМПК

2.1. ПМПК имеет созывной характер деятельности. Дата, время и место проведения ПМПК утверждаются приказом начальника управления образования.

2.2. ПМПК возглавляет руководитель ПМПК. Заместитель руководителя ПМПК в отсутствие руководителя ПМПК возглавляет ПМПК и имеет право подписи в протоколе обследования ребенка и заключении ПМПК.

2.3. Информация о проведении обследования детей в ПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в ПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4. Члены ПМПК несут ответственность за конфиденциальность информации о проведении обследования детей в ПМПК, результатах обследования, а также иной информации, связанной с обследованием детей в ПМПК, и подписывают обязательство о неразглашении конфиденциальной информации (приложение 1).

2.5. 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) (приложение 2) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций (приложение 3) с письменного согласия их родителей (законных представителей) (приложение 4) по факту поступления письменного заявления родителей (законных представителей) или направления.

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

2.7. 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 специалистами управления образования или специалистами образовательных учреждений, в которых воспитывается или обучается ребенок, в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования (приложение 5).

2.8. Секретарь комиссии на основании поданных заявлений согласовывает время и место проведения обследования с членами ПМПК, оповещает через руководителей образовательных учреждений родителей (законных представителей) о сроках и месте проведения ПМПК.

2.9. За членами ПМПК на период их непосредственной деятельности в составе комиссии сохраняется заработная плата по месту их основной деятельности.

2.10. В ПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка.

2.10. Документы, предусмотренные настоящим Порядком, печать хранятся в управлении образования.

2.11. Обследование детей ПМПК проводится в помещениях муниципальных образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации города Покачи. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их проживания.

2.12. Управление образования, образовательные организации, на базе которых проводится обследование, обеспечивают ПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации ее деятельности.

3. Порядок проведения обследования детей в ПМПК

3.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей ПМПК осуществляется в порядке, установленном Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

3.2. 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.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО **о неразглашении конфиденциальной информации**

Я, _____,
(ФИО члена территориальной ПМПК города Покачи)

предупрежден(а), что на период исполнения обязанностей члена территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи мне будет предоставлен допуск к конфиденциальной информации.

Настоящим добровольно принимаю на себя следующие обязательства:

1. Не разглашать и не передавать третьим лицам конфиденциальную информацию, которая станет мне известной в связи с исполнением обязанностей члена территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи.
2. Выполнять требования нормативных документов, регламентирующих вопросы обращения и защиты конфиденциальной информации.
3. В случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальную информацию незамедлительно сообщить об этом руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи в устной или письменной форме.
4. Не использовать конфиденциальную информацию с целью получения какой-либо личной выгоды.
5. После прекращения допуска к конфиденциальной информации не разглашать и не передавать ее третьим лицам.
6. Передать при прекращении членства в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи все имеющиеся в моем пользовании носители конфиденциальной информации.

Я предупрежден(а), что в случае нарушения данного обязательства буду нести ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Подпись

ФИО

дата

Руководителю
территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии города Покачи (ТПМПК)

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута: сдача ГИА, несогласие с заключением ТПМПК и др.)

Заключение (заключения) ПМПК ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

(наименование ПМПК, год выдачи)

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребенка.

Поставлена(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в ТПМПК:

№ п/п	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК
2.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
3.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
4.	Заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся в образовательной организации) (при наличии)
5.	Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
6.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключением врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
7.	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)
8.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
9.	Другие документы (отметить при наличии)
	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности
	Заключение врачебной комиссии

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) лично или направить по почте с уведомлением о вручении (нужное подчеркнуть).

Паспортные данные заполняются заявителем

Родитель/законный представитель

Паспорт: серия № выдан

Адрес, телефон заявителя

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« » 20 г.

Подпись

Расшифровка подписи

**Направление
на проведение обследования ребенка в ТПМПК**

(Полное наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации)

Направляет с письменного согласия родителей (законных представителей)

(ФИО ребенка, год рождения)

в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Покачи
для проведения обследования.

Согласие родителя (законного представителя) _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ребенка (опекаемого) _____
(ФИО ребенка)

на _____ страницах прилагается.

Руководитель организации

М.П.

«___» _____ 20___ г.

**Согласие
на проведение обследования ребенка в ПМПК**

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на проведение обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи моего ребенка (опекаемого)

(ФИО ребенка, дата рождения ребенка)

(воспитанника, учащегося образовательного учреждения)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (опекаемого), указанных в прилагаемых документах. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Прилагаю к согласию следующие документы (отметить):

- а) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
- б) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- в) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;
- г) заключение (заключения) 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.

Подпись: _____

«___» _____ 20____ г.

**Уведомление родителя (законного представителя)
об информировании**

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

проинформирован о дате, времени, месте и порядке проведения обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи, а также о правах родителей (законных представителей) ребенка и правах ребенка, связанных с проведением обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Покачи.

Подпись: _____

«___» _____ 20___ г.