ПРИКАЗ

« » 2023 г. №

Об утверждении порядка работы территориальной психолого – медико – педагогической комиссии Манского района

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ и на основании Положения о психолого – медико -педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082, приказа управления образования администрации Манского района «О работе ТПМПК на постоянной основе» от 25 декабря 2017 г. № 117, с целью выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого - медико – педагогической помощи и организации их обучения и воспитания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы ТПМПК Манского района.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель МКУ «Управление образования Манского района» Шмидт А.В.

 Приложение № 1

 к приказу

 МКУ « управление образования Манского района»

Порядок работы ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО – МЕДИКО – ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ МАНСКОГО РАЙОНА

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
	1. Территориальная психолого – медико – педагогическая комиссия Манского района ( далее комиссия) создана в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и ( или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого – медико – педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.
	2. Территориальная комиссия осуществляет свою деятельность в пределах территории Манского района Красноярского края. Комиссия осуществляет свою деятельность на постоянной основе.
	3. Комиссия взаимодействует с органами государственной власти Красноярского края, органами местного самоуправления, государственными и негосударственными организациями по вопросам, отнесенным к полномочиям комиссии.
	4. Комиссия информирует родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

II.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРАВА КОМИССИИ

* 1. Основными направлениями деятельности комиссии являются: проведение комплексного психолого – медико – педагогического обследования (далее - обследование) от 0 до 18 лет, с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

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;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;

оказание федеральным государственным учреждениям медико - социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации инвалида;

участие в организации информационно – просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями поведения.

III.ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

3.1.Направление детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и (или) отклонения в поведении, на комиссию осуществляется по заявлению родителей (законных представителей). Дети старше 14 лет могут обратиться в комиссию самостоятельно.

3.2.Предварительная запись ребенка на обследование осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей), родители (законные представители) представляют в комиссию заявление и следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность ребенка;

подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в учреждении здравоохранения по месту жительства. При необходимости получения дополнительной медицинской информации комиссия вправе направить запрос в учреждения здравоохранения по месту жительства ребенка;

педагогическую характеристику из образовательного учреждения.

К документам прилагаются образцы письменных работ по русскому языку (родному), математике, рисунки и другие виды продуктивной деятельности ребенка.

3.3. Обследование детей в комиссии осуществляется каждым специалистом. По результатам обследования каждый специалист составляет заключение.

3.4. На основании заключений специалистов комиссии составляется коллегиальное заключение, которое является документом, подтверждающим права ребенка с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, на обеспечение специальных условий для получения ими образования.

3.5. Комиссия ведет следующие документы:

- журнал предварительной записи на обследование детей в комиссии;

-журнал учета детей, прошедших обследование в комиссии;

-карта развития ребенка с протоколами, заключениями специалистов и коллегиальным заключением комиссии;

-протокол заседания комиссий.

3.6. Срок хранения документов составляет не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

3.7. Комиссию возглавляет руководитель, в период его отсутствия – заместитель руководителя.

3.8. Комиссия самостоятельно устанавливает сроки проведения заседаний, по мере необходимости, но не реже 2 раз в месяц.

3.9. Комиссия осуществляет свою деятельность круглогодично.

3.10. Обследование детей проводится в помещениях комиссии. При необходимости и наличии соответствующих условий, обследование детей может быть проведено по месту их проживания и (или) обучения.

3.11. В ходе обследования ребенка ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке специалистов комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особое мнение специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения комиссии.

3.12. В сложных случаях комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, а так же направить ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

3.13. Протоколы и заключения комиссии оформляются в день проведения обследования, заверяются подписями специалистов комиссии, проводившими обследование и руководителем комиссии.

3.14. Заключения комиссии должны содержать рекомендации об образовательной программе, условиях ее реализации, формах получения образования, видах психолого- педагогической помощи.

IV

4.1. К полномочиям комиссии относится:

проведение комплексной всесторонней динамической диагностики детей с ОВЗ и (или) отклонениями в поведении;

определение специальных условий для получения образования детьми в ОВЗ и (или) отклонениями в поведении;

содействие адаптации и интеграции детей с ОВЗ и (или) отклонениями в поведении в обществе;

комплексное обследование с целью разработки рекомендаций в индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида для прохождения МСЭ (медико-социальной экспертизы);

сбор и анализ информации, подготовка аналитический материалов по вопросам, отнесенным к полномочиям комиссии;

осуществление просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры населения;

информирование родителей (законных представителей) об имеющихся в стране возможностях оказания ребенку с ОВЗ и (или) отклонениями в поведении психолого - медико – педагогической помощи;

консультирование родителей (законных представителей) детей с ОВЗ и (или) отклонениями в поведении, педагогических работников по вопросам, отнесенным к полномочиям комиссии.

V

СОСТАВ И ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ КОМИССИИ

 5.1. Комиссия состоит из руководителя, заместителя руководителя и членов комиссии.

 5.2. В состав комиссии входят: педагог – психолог, учитель – дефектолог, учитель –

 логопед, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии могут быть включены

 другие работники.

 Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органами

 исполнительной власти субъекта Российской федерации в области здравоохранения или

 органом местного самоуправления органом местного самоуправления, осуществляющим

 управление в сфере здравоохранения.