

Управление образования  
администрации города Минусинска

ПРИКАЗ

03 ноября 2020 года

№ 401

Минусинск

**Об утверждении территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии**

На основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», 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, руководствуясь п. 7.5 Положения об управлении образования администрации города Минусинска,

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить территориальную-психолого-медико-педагогическую комиссию (далее - ТПМПК), в составе работников муниципального казенного учреждения «Ресурсно-методический центр развития и обеспечения жизнедеятельности муниципальной системы образования» (МКУ «Центр образования»):

- Кардапольцевой Тамары Владимировны, руководителя ТПМПК;
- Губиной Татьяны Владимировны, делопроизводителя;
- Котовой Дарьи Андреевны, педагога-психолога;
- Учаевой Светланы Васильевны, учителя - дефектолога (олигофренопедагога);
- Александровой Ольги Михайловны, учителя - логопеда;
- Вноровской Ирины Владимировны, учителя - логопеда;
- Дьяконовой Анастасии Афанасьевны, социального педагога;
- Селиной Натальи Владимировны, социального педагога;
- Соколовой Юлии Андреевны, педагога-психолога;
- Кулешова Игоря Анатольевича, врача - психиатра (по согласованию).

2. Утвердить Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, согласно приложению.

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в своей деятельности руководствоваться положением о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Красноярского края, муниципальными правовыми актами.

3. Полынцевой В.А., специалисту второй категории, ознакомить работников территориальной-психолого-медико-педагогической комиссии с данным приказом лично и направить настоящий приказ в PDF-формате в отдел опеки и попечительства над несовершеннолетними и защите их прав и руководителям образовательных учреждений подведомственных управлению образования, для сведения.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на руководителя ТМПК Кардапольцеву Т.В.

Руководитель управления образования  
администрации города Минусинска



Т.Н. Койнова



Приложение  
к приказу Управления образования  
администрации города Минусинска  
от 03 ноября 2020 № 401

## ПОЛОЖЕНИЕ

о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность постоянно действующей территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Минусинска (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комиссией комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей на территории муниципального образования город Минусинск.

1.2. В своей деятельности ТПМПК руководствуется:

- Конвенцией ООН о правах ребенка;
- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082;
- иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Красноярского края, муниципальными правовыми актами;
- настоящим Положением.

1.3. ТПМПК действует в составе муниципального казенного учреждения «Ресурсно-методический центр развития и обеспечения жизнедеятельности муниципальной системы образования» (далее – МКУ «Центр образования»).

1.4. ТПМПК осуществляет межведомственное взаимодействие с Центральной психолого-медико-педагогической комиссией г. Минусинска, территориальными органами управления социальной защиты населения города Минусинска, муниципальными образовательными организациями города Минусинска.

1.5. Руководство работой ТПМПК осуществляет руководитель ТПМПК, назначаемый на должность приказом управления образования администрации города Минусинска. В период отсутствия руководителя ТПМПК его функции возлагаются на иного работника, согласно приказу управления образования администрации города Минусинска.

1.6. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог), учитель-логопед, врач-психиатр, социальный педагог. Заседания ПМПК проводятся под руководством руководителя ПМПК или лица, исполняющего его обязанности.



1.7. Состав ТПМПК и Положение о ТПМПК, утверждаются приказом управления образования администрации города Минусинска, в соответствии с положениями действующего законодательства.

1.8. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии размещена на официальном сайте Управления образования администрации города Минусинска в сети Интернет: *Территориальная ПМПК - УО Минусинск*.

1.9. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной.

1.10. Предоставление информации указанной в п. 1.9. без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.11. Специалисты ТПМПК несут персональную ответственность за нарушение положений действующего законодательства в сфере защиты персональных данных.

1.12. Контроль за деятельностью ТПМПК осуществляется руководителем ТПМПК.

## **2. Цель и основные задачи деятельности ТПМПК**

### **2.1. Цель деятельности ТПМПК:**

ТПМПК создается с целью 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.

### **2.2. Основные направления деятельности и права ТПМПК:**

2.2.1. 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;

2.2.2. 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;

2.2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;



### **3. Права ТПМПК.**

Комиссия имеет право:

3.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

3.2. 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).

3.3. Вносить в управление образования города Минусинска предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК.

### **4. Организация работы ТПМПК**

4.1. ТПМПК работает согласно утвержденному графику (пн-пт с 9.00 до 18.00, сб-вс - выходной), размещённому на информационном стенде первого этажа по адресу: г. Минусинск, ул. Гоголя, 65, и на официальном сайте Управления образования администрации города Минусинска в сети Интернет: *Территориальная ПМПК - УО Минусинск.*

4.2. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

4.3. В ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование (приложение 1);
- б) журнал учета детей, прошедших обследование (приложение 2);
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протоколы обследования ребенка (далее – протокол) (приложение 3).

Документы, указанные в подпунктах «а» и «б» настоящего пункта, хранятся в ТПМПК не менее 5 лет после окончания их ведения. Документы, указанные в подпунктах «в» и «г» настоящего пункта, хранятся в ТПМПК не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

### **5. Порядок проведения обследования детей ТПМПК**

5.2. 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).

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

5.4. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также следующие документы:



а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (приложение 4) и согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (приложение 5);

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;

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

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

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

5.8. 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

5.9. 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.

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



5.11. ТПМПК в случае необходимости может направить ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

5.12. 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.

5.13. По результатам обследования ребёнка комиссией составляется заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, с учетом мнения каждого специалиста (приложение б).

5.14. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

а) 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;

б) 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.

5.15. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

5.16. Протокол и заключение комиссии оформляется в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью. В случае необходимости срок оформления заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней после проведения обследования.

5.17. 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.

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

5.19. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Управлением образования администрации города Минусинска, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

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

## **6. Права родителей (законных представителей)**

Родители (законные представители) детей имеют право:

6.1. Присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

6.2. 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;

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





## Журнал учета детей, прошедших обследование

№п/п	ФИО ребенка	Дата получения док-тов	Кому выдано	Подпись
------	-------------	------------------------------	-------------	---------



**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**  
662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Гоголя, 65, пом. 1.2,  
Тел.: (8-39132) 5-12-80

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
**Фамилия Имя Отчество ребенка:** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения:** \_\_\_\_\_ **Возраст:** \_\_\_\_\_  
**Адрес регистрации и адрес проживания ребенка:** \_\_\_\_\_  
**Учреждение образования (наименование):** \_\_\_\_\_  
**класс/группа:** \_\_\_\_\_  
**образовательная программа:** \_\_\_\_\_  
**Инициатор обращения в ТПМПК:** \_\_\_\_\_  
**Инвалидность (при наличии: № документа, кем выдан, срок действия):** \_\_\_\_\_  
**Социальный статус:** \_\_\_\_\_  
**Фамилия Имя Отчество законного представителя:** \_\_\_\_\_  
**Контактный номер телефона:** \_\_\_\_\_  
**Паспортные данные:** \_\_\_\_\_ е  
**Перечень документов, представленных на ПМПК:**

Заявление на проведение обследования ребенка в комиссии, согласие на обработку данных	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)	
Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)	Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций)	
Копия паспорта законного представителя; документы, подтверждающие право представления интересов ребенка (при наличии)	Заключение специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии)	
Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.	
Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	Иные документы	

**Сведения из истории развития ребенка:**

**Медицинские заключения о состоянии здоровья:**

**Результаты диагностического обследования педагога-психолога, учителя-логопеда,  
учителя-дефектолога:**

---

---

---

**Особое мнение специалистов (при наличии)**

---



Руководителю территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии г.Минусинска  
Т.В. Кардапольцевой

**Заявление**

о проведении или согласии на проведение обследования ребенка в комиссии

Я,

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем) \_\_\_\_\_

Когда \_\_\_\_\_

Прописан (а) \_\_\_\_\_

по собственному желанию обратился(лась) в ТПМПК г.Минусинска

Я доверяю специалистам комиссии и даю согласие на проведение обследования моего ребенка

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, дата рождения)

учителем-логопедом, учителем – дефектологом, педагогом-психологом, социальным педагогом, врачом-психиатром.

Я получил(а) информацию о своих правах и правах ребенка о том, что в соответствии с п.3 ст. 44 закона РФ « Об образовании в РФ» родители/законные представители имеют право выбрать для завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико- педагогической комиссии (при их наличии) формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность; с п.4 ст. 79 закона о РФ « об образовании в РФ» образование обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях может быть организовано как совместно с другими обучающимися ( инклюзия), так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность; ознакомлен (а) с перечнем документов на ПМПК, с тем, что при необходимости комиссия может запросить недостающую информацию о ребенке, назначить дополнительное обследование его узкими специалистами; что на основании выявленной структуры психического развития моего ребенка ПМПК вынесет коллегиальное заключение о наличии/ отсутствии у ребенка особенностей в физическом и ( или) психическом развитии и ( или) отклонений в поведении, а также 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Руководителю  
Управления образования администрации  
г.Минусинска

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда \_\_\_\_\_

**Заявление  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
Даю согласие управлению образования администрации г.Минусинска на обработку и использование данных моих и моего ребенка

с целью организации сопровождения в образовательном учреждении.

Данные на ребенка:

1. Дата рождения
2. Пол
3. Документ, удостоверяющий личность
4. Адрес регистрации по месту жительства
5. Адрес фактического проживания
6. Данные о здоровье: рост, вес, хронические заболевания, текущие заболевания
7. Данные психологического, дефектологического и логопедического обследования ребенка
8. Сведения о гражданстве

Сведения о законном представителе:

1. ФИО родителей (законных представителей)
2. Дата рождения родителя (законного представителя)
3. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

На внесение, хранение и передачу указанных данных с помощью систем, действующих в системе образования, **согласен**. Также даю согласие на предоставление иной необходимой информации, связанной с психолог-медико-педагогическим сопровождением в системе образования (передача вышестоящим органам для использования в электронных базах), использование данных в рамках управления образования для осуществления деятельности.

Срок действия заявления \_\_\_\_\_, с даты подписания.

Данное разрешение может быть отозвано путем направления письменного обращения в управление образования администрации г.Минусинска в случае нарушения прав субъекта персональных данных или прав ребенка, указанного в данном заявлении, а также в случае перевода или окончания ребенком учреждения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка



**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**  
 662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Гоголя, 65, пом. 1.2,  
 Тел.: (8-39132) 5-12-80

---

**Заключение  
 психолого-медико-педагогической комиссии**

Протокол обследования ребенка от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
 Фамилия, имя, отчество ребенка: \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_  
 Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_  
 По результатам психолого-медико-педагогического обследования:  
 \_\_\_\_\_ имеет особенности в \_\_\_\_\_ развитии. Нуждается  
 (не нуждается) в создании условий для получения образования, коррекции нарушений развития и  
 социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.  
 Является (не является) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**Рекомендовано:**

**Организация образовательного процесса**

Форма получения образования	
Образовательная программа	
Формы и методы психолого – медико-педагогической помощи	

**Специальные условия для получения образования  
 (нуждается / не нуждается)**

Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования	
Предоставление услуг ассистента (помощника)	
Обеспечение доступа в здания организаций	
Другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательной программы	

**Организация психолого – медико – педагогической помощи**

Специалисты	Направление

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии: \_\_\_\_\_

Специалисты психолого – медико – педагогической комиссии:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен(-а), претензий к процедуре обследования не имею, копия заключения получена.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии действительно в течение календарного года со дня его подписания.