



Управление образования  
Администрации Советско-Гаванского  
муниципального района Хабаровского края

**ПРИКАЗ**

26.09.2023. № 422

г. Советская Гавань

~~Об~~ организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Приказом Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1022 "Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.11.2022 г. № 1023 "Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", Приказом Минпросвещения России от 24.11.2022 г. № 1025 "Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы основного общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", Приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», Приказом Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1026 "Об утверждении федеральной адаптированной основной общеобразовательной программы обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края.
2. Организовать деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края в соответствии с утвержденным Порядком.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник

Р. В. Горшкова



УТВЕРЖДЕН  
приказом Управления  
образования Администрации  
муниципального Советско-  
Гаванского района  
Хабаровского края  
от 26.09.2023 № 422

ПОРЯДОК РАБОТЫ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
КОМИССИИ СОВЕТСКО-ГАВАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО  
РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

1. Общие положения

1. Настоящий порядок (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края (далее - ТПМПК).

2. ТПМПК создается в целях выявления и проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися, оказания психолого-педагогической помощи, в том числе при проведении индивидуальной профилактической работы, а также подтверждения, уточнения и (или) изменения ранее данных рекомендаций для:

- детей в возрасте от 0 до 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении;
- лиц, обучающихся по программам специального профессионального образования и профессионального обучения;
- лиц с инвалидностью старше 18 лет, не получивших основного общего образования.

ТПМПК проводит обследование с целью определения необходимости создания условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении:

- государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (далее – ГИА), итогового собеседования по русскому языку обучающихся по образовательным программам основного общего образования, итогового сочинения (изложения) обучающихся по образовательным программам среднего общего образования.

3. Место нахождения ТПМПК: 682800, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Первомайская, 44, телефон: 8 (42138) 45400

4. ТПМПК обеспечивается необходимым помещением, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для своей деятельности.

5. ТПМПК возглавляет руководитель.

В состав ТПМПК входят: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, педиатр, психиатр детский, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог.

При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с Управлением здравоохранения Администрации г. Советская Гавань.

6. Состав и порядок работы ТПМПК утверждаются Управлением образования Администрации Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края.

7. Обследование, консультирование специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

8. Информация о проведении обследования в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей, лиц старше 18 лет третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 2. Основные направления деятельности и права ТПМПК

### 2.1 Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в целях выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

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) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

г) определение условий организации индивидуальной профилактической и воспитательной работы с несовершеннолетними с девиантным (общественно опасным) поведением;

д) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

е) осуществление учета данных о детях с ОВЗ и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края;

з) участие в организации информационно-просветительской работы с населением района в вопросах воспитания, предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

### 2.2. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти Советско-Гаванского района, органов местного самоуправления, 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.

2.3. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

### 3. Организация деятельности ТПМПК

3.1 Обследование детей, в том числе обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется 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).

Обследование лиц, достигших 18 лет и старше, осуществляется на основании их личного письменного заявления.

3.2. Запись на проведение обследования в комиссии осуществляется при подаче документов.

Для проведения обследования в ТПМПК представляются следующие документы:

а) заявление о проведении и согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК (Приложение 1);

б) паспорт родителя (законного представителя) обследуемого (предъявляется);

в) копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего;

г) копия свидетельства о рождении или копия паспорта, обследуемого (с 14 лет) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

д) направление образовательной организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии) (Приложение 2);

е) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума (ППк) образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое, медицинское и социальное сопровождение обучающегося в организации, осуществляющей образовательную деятельность, социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);

ж) характеристика – представление на обучающегося, выданная организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

з) ранее полученные заключения ТПМПК, территориальных ПМПК (при наличии);

и) копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

к) копии справки медико-социальной экспертизы ребенка-инвалида, (при наличии) предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии;

л) выписка из табеля успеваемости обследуемого обучающегося;

м) подробная выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей-специалистов.

При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

3.3. ТПМПК ведет учет:

а) лиц, записавшихся на обследование;

б) лиц, прошедших обследование;

в) выданных заключений;

г) карта ребёнка, прошедшего обследование;

д) протокол обследования.

3.4. Обследование проводится в помещениях, где размещается ТПМПК.

При необходимости и наличии соответствующих условий обследование может быть проведено на территории ТПМПК, в образовательной организации, на дому, в медицинской организации, в организации социальной защиты, дистанционно.

3.5 Обследование проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписывается специалистами, проводившими обследование руководителем, и заверяются печатью комиссии.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 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 или направляются по почте с уведомлением о вручении.

Обсуждение результатов обследования и формулирование заключения ТПМПК производятся в отсутствие обследуемых.

3.6. В ходе обследования ТПМПК заполняется протокол, где указываются сведения об обследуемых, перечень документов, представленных для проведения обследования, сведения об образовании (при наличии) результаты обследования специалистами, выводы специалистов о наличии (отсутствии) физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или иных нарушений развития и (или) отклонений в поведении обследуемого, наличии (отсутствии) необходимости создания специальных условий обучения и воспитания, проведения ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения); организации индивидуальной профилактической работы; индивидуальных/групповых занятий специалистов сопровождения, необходимости дополнительного

обследования; особое мнение специалистов (при наличии), прописываются рекомендации ТПМПК.

Протокол ТПМПК хранится в личном деле обследуемого.

3.7. По итогам обследования оформляется заключение с использованием программного продукта «Автоматизированная информационная система «ТПМПК».

В заключении дублируется номер протокола ТПМПК и персональные данные.

В заключении ТПМПК указываются обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у обследуемого особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.

В заключении ТПМПК указываются рекомендации (исходя из результатов обследования):

а) о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ОВЗ, инвалидностью;

б) о создании условий при проведении ГИА, ЕГЭ, итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения);

в) о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и организации специального педагогического подхода обучающемуся с девиантным поведением, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

г) об отсутствии необходимости создания специальных условий для получения образования.

Заключение содержит сведения о сроке повторного прохождения ТПМПК и дате его выдачи.

3.8. Заключение и протокол ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности), заверяются печатью ТПМПК.

В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Заключение подписывается родителем (законным представителем) ребенка/ лицом в возрасте старше 18 лет с расшифровкой подписи о том, что он ознакомлен с рекомендациями ТПМПК.

Заверенная копия заключения выдается обследуемому, достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого под подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование.

В случае утраты заключения лицу, прошедшему обследование и достигшему возраста 18 лет, родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обследуемого на основании личного заявления выдается дубликат заключения.

3.9. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере



образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

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

Заключение ТПМПК действительно для предъявления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

3.10. ТПМПК принимает решение об отказе в выдаче заключения в случае, если:

- установлено наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

- отсутствует необходимая для обследования документация.

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

3.12. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- присутствовать при обследовании, высказывать свое мнение относительно рекомендаций ТПМПК;

- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования в ТПМПК и оказания 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.

Приложение 1  
к порядку работы территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии Советско-Гаванского  
муниципального района  
Хабаровского края

В Территориальную  
психолого-медико педагогическую  
комиссию Советско-Гаванского  
муниципального района  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
номер телефона

### Заявление

Прошу обследовать моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения

В связи с определением образовательного маршрута я согласна(ен) на проведение обследования моего ребенка Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Советско - Гаванского муниципального района, согласна ( согласен) на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

### Согласие

родителей (законных представителей) обучающегося на обработку персональных данных ребенка в информационных системах Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Советско - Гаванского муниципального района

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка ( Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.), данные медицинских обследований)

в целях обеспечения проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка, ведения базы данных в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Советско - Гаванского муниципального района. Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и на неопределенное время. Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Советско - Гаванского муниципального района.

Адрес Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Советско - Гаванского муниципального района: г. Советская Гавань, ул. Первомайская, 44; тел.(42138) 4-54-00

Подпись родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Дата заполнения разрешения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



**Направление на ТПМПК Советско-Гаванского района**

---

---

---

(официальное название учреждения, адрес местонахождения, контактный телефон,  
ведомственная принадлежность)

направляет \_\_\_\_\_

---

---

---

(Ф.И.О., возраст, адрес)

на обследование ПМПК в связи с \_\_\_\_\_

---

---

---

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

Приложение (перечень документов для предъявления на ПМПК)

---

---

---

---

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения