

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА**

**(Тюменская область)**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА МЕГИОНА**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ**

**ПРИКАЗ**

от «22»05.2020 №571-О\_\_\_\_\_\_\_

О деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии  
города Мегиона в условиях распространения коронавирусной инфекции

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013  №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», постановлением Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 09.04.2020 №29 «О мерах по предотвращению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 20.05.2020 №709 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 30.03.2020 №462 «О деятельности центральной

психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского автономного

округа - Югры и территориальных психолого-медико-педагогических комиссий в условиях распространения коронавирусной инфекции», в целях обеспечения деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Мегиона (далее ТПМПК) в условиях сложившейся эпидемиологической ситуации,

приказываю:

1.Обеспечить функционирование ТПМПК города Мегиона в условиях предупреждения короновирусной инфекции с учетом проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий и мер, направленных на профилактику распространения заболевания, в дистанционном онлайн-режиме посредством сети «Интернет»

(далее - дистанционный режим)».

1.1.Ограничить проведение обследования детей, за исключением обследований, проводимых с целью оказания содействия федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и обследований, проводимых на основании постановления начальника органа внутренних дел или прокурора.

1.2.Организовать проведение обследования детей ТПМПК согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.3.Организовать в дистанционном режиме оказание консультативной помощи по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

1.4.Ограничить проведение массовых мероприятий, проводимых с целью информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении детей.

2.Довести данный приказ до сведения всех заинтересованных лиц.

3.Ответственность за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя ТПМПК А.Ю.Пунько.

4.Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор департамента Т.Ю.Метринская

Н.А.Каленюк

Рассылка:

В дело – 1 экз.

В ОУ - 1экз.

Приложение №1 к приказу

департамента образования

и молодежной политики

от 22.05.2020 №571-О

**Порядок проведения обследования детей в дистанционном онлайн режиме посредством сети «Интернет» в период неблагополучной эпидемиологической обстановки, связанной с распространения коронавирусной инфекции (COVID - 19)**

1. Обследование детей осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению их родителей (законных представителей) на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме посредством сети «Интернет» на платформе приложения «Skype», «Zoom».
2. Прием электронной записи на обследование ребенка в ТПМПК осуществляется на сайте муниципального казенного учреждения «Центр развития образования» г.Мегион <https://cro.admmegion.ru/> в разделе «[Электронная запись на обследование](https://cro.admmegion.ru/activity/psimedped-kom/form/)» или по телефону: +7(982)5321568 – заместитель председателя ТПМПК Пунько Алла Юльевна, +7(919)5399021 – секретарь ТПМПК Каленюк Надежда Александровна.

3. Запись на проведение обследования осуществляется после направления по электронной почте [KalenukNA@admmegion.ru](mailto:KalenukNA@admmegion.ru) в ТПМПК документов в ZIP-архиве, защищенным паролем, отвечающим минимальным требованиям безопасности:

- длина пароля должна быть не менее 8 и не более 14 символов.

- пароль должен содержать символы как минимум из трех следующих групп:

* строчные латинские буквы: abcd...xyz;
* прописные латинские буквы: ABCD...XYZ;
* цифры: 1234567890;
* специальные символы: ( . , : ; ? ! \* + % - < > @ [ ] { } / \ \_ {} $ # ).

Перечень требуемых документов:

- заявление о проведении обследования ребенка в комиссии (Приложение 1 к Порядку);

- согласие на обработку персональных данных;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка;

- заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

- справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии и по желанию родителей);

- заключение врачебной комиссии (при наличии);

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинском учреждении по месту жительства.

4. Срок рассмотрения представленных в ТПМПК документов не более 10 дней с момента получения заявления на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме.

5. При проведении обследования ребенка, направляемого образовательной организацией или иной другой организацией, в ТПМПК дополнительно к вышеперечисленным документам организация по электронной почте предоставляет:

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;

-представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК;

- заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации.

6. С целью предотвращения обсуждения анамнеза обследуемого в его присутствии, секретарь ТПМПК заблаговременно ознакомит специалистов ТПМПК с запросом родителя (законного представителя), а также медицинской и педагогической документацией.

7. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

8. Сообщение о дате и времени проведения онлайн обследования на платформе приложения «Skype» или «Zoom» поступит на электронную почту родителя (законного представителя) за 3-5 дней до проведения обследования.

9. Перед проведением обследования проводится инструктаж родителей (законных представителей) о технических требованиях, предъявляемые к оборудованию, необходимому для проведения дистанционного онлайн обследования, а также наличие дома дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), необходимого для проведения обследования каждого конкретного ребенка.

10. После сообщения о дате и времени проведения онлайн обследования проводится «пробное» подключение для тестирования каналов связи.

11. При проведении дистанционного онлайн обследования, при наличии согласия родителей (законных представителей), проводится видеозапись процедуры обследования.

12. В ходе обследования ребенка ТПМПК ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ТПМПК.

13. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие детей.

14. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и председателем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ТПМПК.

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

15. С заключением и рекомендациями комиссии родителей (законных представителей) знакомят после завершения коллегиального обсуждения и подготовки соответствующих рекомендаций при повторном подключении, во время которого родителей (законных представителей) консультируют по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

16. Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под подпись или отправляется по электронной почте родителям (законным представителям) при наличии письменного согласия родителя (законного представителя) на предоставление копии заключения по электронной почте.

17. При наличии согласия родителя (законного представителя) детей на получение заключения по электронной почте, в оригинале заключения и журнале записи детей на обследование в месте подписи родителя (законного представителя) указывается форма прохождения обследования.

18. Для лиц, не имеющих возможности пройти обследование дистанционно онлайн

(в частности, при отсутствии сети «Интернет», компьютера и других устройств), но нуждающихся в срочном получении заключения ПМПК, обследование проводится с использованием зеркала Гезелла с целью минимизации контактов. В данном случае необходимо придерживаться рекомендаций, размещенных на сайте Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono virus/koron ofdoc.php.](https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/koron_ofdoc.php)

Приложение 1 к Порядку

работы ТПМПК

Председателю ТПМПК г. Мегиона

Т.Ю.Метринской

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

(ФИО родителей (законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследованиеребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

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

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; сдача ГИА, и др.)

**Согласен(а)** на проведение обследования ребенка в дистанционном онлайн режиме.

**Согласен(а) / не согласен(а)** на получение заключения по результатам обследования и особых мнений специалистов (при их наличии) по электронной почте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты родителя (законного представителя)

**Согласен(а) / не согласен(а)** на проведение видеозаписи процедуры обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Поставлен(а)** в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного

округа – Югры:

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Перечень документов для проведения обследования** |
| **1.** | Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в дистанционном онлайн режиме |
| **2.** | Согласие на обработку персональных данных |
| **3.** | Копия паспорта или свидетельства о рождении |
| **4.** | Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) |
| **5.** | Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации (при наличии) |
| **6.** | Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК (при наличии) |
| **7.** | Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) |
| **8.** | Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) |
| **9.** | Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии и по желанию родителей) |
| **10.** | Заключение врачебной комиссии (при наличии) |
| **11.** | Другие документы |

**Прошу** предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

***Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем***

Родитель/законный представитель:

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

Паспорт: №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес, телефон заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Расшифровка подписи