

Приказ отдела образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района Орловской области
Приказ бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области
«Залегощенская центральная районная больница»

ПРИКАЗ

от 15 февраля 2021 г

№ 32

пгт. Залегощь

Об организации работы
Залегощенской территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии.

В соответствии с ч. 5 ст. 42 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», п. 2 ст. 15 ФЗ от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказом Минобрнауки РФ от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», в целях повышения качества оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Работникам БУЗ Орловской области «Залегощенская центральная районная больница»:

обеспечить с согласия родителей (законных представителей) комплексное обследование детей, направляемых в Залегощенскую территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ТПМПК), специалистами системы здравоохранения (педиатром, неврологом, отоларингологом, окулистом, психиатром) по месту проживания (регистрации) ребенка;

оформлять выписку из истории развития ребенка (приложение 1) для предоставления в ТПМПК. Оригинал выписки предоставлять родителям (законным представителям).

Выписку оформлять на официальном бланке медицинской организации (необходимо наличие на листе выписки штампа медицинской организации).

оформлять медицинские документы для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования и конкретизации рекомендаций по созданию условий проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, находящихся на длительном стационарном лечении, имеющие заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной системы, органов пищеварения, заболевания крови, иммунной системы, травмы, другие заболевания с указанием конкретных рекомендаций о необходимости создания специальных условий прохождения государственной итоговой аттестации, связанных с состоянием здоровья.

2. Включить по согласованию с бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области «Залегощенская центральная районная больница в состав ТПМПК следующих специалистов для проведения по направлению Залегощенской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии углубленного медицинского обследования детей:

Психиатр

Отоларинголог

Окулист

Ортопед

Невролог

3. Залегощенской ТПМПК (директор Черепанова Т.В.):

принимать заключения специалистов БУЗ Орловской области «Залегощенская центральная районная больница, других учреждений здравоохранения Орловской области, полученные по месту проживания (регистрации) ребенка и рекомендации по дальнейшему медицинскому сопровождению;

вводить в случае отсутствия одного из специалистов ТПМПК (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, социального педагога) сотрудников ППМС-центра для обеспечения комплексного психолого-педагогического обследования.

4. Руководителям образовательных организаций:

своевременно направлять детей, испытывающих трудности в обучении и (или) поведении на обследование в ТПМПК с целью определения специальных условий обучения;

направлять на обследование в ТПМПК детей, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее АООП), при переходе на следующий уровень образования (если ребенку необходимо продолжить обучение по АООП);

направлять детей, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, обучающихся на дому, детей-инвалидов на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью определения необходимости создания специальных условий проведения ГИА с 1 октября текущего года по 1 марта следующего года;

предоставлять комплект документов для ТПМПК в соответствии с перечнем (приложение 2).

5.Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района И.В.Зубову и и.о.главного врача БУЗ Орловской области «Залегощенская центральная районная больница О.И.Дёмкину.

Начальник отдела образования, И.о. главного врача БУЗ Орловской
молодёжной политики, физической области «Залегощенская центральная
культуры и спорта администрации районная больница
Залегощенского района



И.В.Зубова



О.И.Дёмкина

Приложение 1
к приказу № 32
от « 15 » 02. 2021 г.

ПОДРОБНАЯ ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА С ЗАКЛЮЧЕНИЯМИ ВРАЧЕЙ
ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ);
ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ, НАБЛЮДАЮЩИХ РЕБЕНКА
(действительна в течение 6 месяцев с даты заполнения)

ФИО ребенка _____
Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г

Наличие инвалидности _____ с _____

Анамнез жизни:

Наследственная отягощенность _____
(указать наличие наследственных заболеваний в семье)

Вредные привычки родителей: алкоголизм, курение, наркомания (нужное подчеркнуть)
Течение беременности _____

Наличие внутриутробных инфекций у матери: (ЦМВ, токсоплазмоз, герпес), иные _____

Роды, в сроке _____ недель, протекавшие _____ Патология
в родах _____

Вес при рождении _____ длина при рождении _____

Оценка по шкале Апгар _____
Диагноз при рождении _____

Группа здоровья _____ Группа риска _____

Развитие ребёнка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических
симптомов, частота и тяжесть различных заболеваний) _____

Анамнез первых лет жизни ребёнка:

Темпы психомоторного развития:

Начал держать голову
с _____, сидеть _____, ползать _____, ходить _____

Речевое развитие

Гуление с _____, лепет _____, первые слова _____ фразовая речь _____

Перенесенные заболевания _____

Оценка актуального соматического состояния ребёнка:

Диагноз основного и сопутствующего заболевания (шифр МКБ и полный диагноз) _____

Требуется / не требуется (*нужное подчеркнуть*) необходимость лечения, препятствующего посещению образовательной организации.

Рекомендации педиатра

Состоит на учете у врачей _____

Заключения профильных врачей специалистов (*каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста*)

Заключение окулиста

Рекомендации окулиста

Подпись окулиста _____

Заключение отоларинголога

Рекомендации отоларинголога

Подпись отоларинголога _____

Заключение невролога

Рекомендации невролога

Подпись невролога _____

Заключение психиатра

Рекомендации психиатра

Подпись психиатра _____

Данные дополнительных обследований (если проводились)

Подпись врача, заполнявшего форму _____ (_____)

Дата оформления выписки _____

МП

Перечень документов, необходимых для работы ТПМПК

Для проведения обследования ребенка его родителей (законные представители) предъявляют в ТПМПК документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

1. заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
2. копию паспорта родителя (законного представителя ребенка); документ, подтверждающий полномочия законного представителя (постановление об опеке, приемной семье, нотариально заверенная доверенность);
3. копия свидетельства о рождении (паспорта для детей старше 14 лет) ребенка;
4. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
5. заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
6. заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
7. подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: лор, окулист, невролог, других врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
8. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
9. письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
10. при наличии инвалидности у ребенка предоставляются копия справки об инвалидности, копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, выданные федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Копии документов подтверждаются предоставлением подлинников или нотариальной заверенных копий.