



Управление образования администрации муниципального
образования городского округа «Сыктывкар»
(УО АМО ГО «Сыктывкар»)
«Сыктывкар» кар кытшын муниципальной юкӧнлӧн
администрацияса йӧзӧс велӧдӧмӧн веськӧдланін

ПРИКАЗ

«16» августа 2016 г.

№ 464

Об организации деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Во исполнение Федеральных законов Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования»; приказа Министерства образования Республики Коми от 20 апреля 2015 г. № 283 «Об организации деятельности Центральной психолого-медико-педагогической комиссии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившим силу приказ управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» от 9 сентября 2015г. № 587 «Об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии».

2. Утвердить:

- 2.1. Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению № 1 к настоящему приказу.
- 2.2. Форму протокола Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
- 2.3. Форму заявления для родителей (законных представителей) согласно приложению № 3 к настоящему приказу.
- 2.4. Форму согласия на обработку персональных данных для родителей (законных представителей) согласно приложению № 4 к настоящему приказу.
- 2.5. Форму согласия обследования детей, достигших возраста 15 лет согласно приложению № 5 к настоящему приказу.
- 2.6. Форму согласия на обработку персональных данных для детей, достигших возраста 15 лет согласно приложению № 6 к настоящему приказу.
- 2.7. Форму заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению № 7 к настоящему приказу.
- 2.8. Форму заявки от муниципальной образовательной организации о проведении заседания территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению № 8 к настоящему приказу.
3. Утвердить Состав Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению № 9 к настоящему приказу.
4. Муниципальному учреждению дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (Писцова С.Д.) организовать обеспечение деятельности ТПМПК согласно Порядка работы ТПМПК.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар» Михайлову Л.В.

И.о. начальника управления образования



Н.Е. Котелина

Михайлова Л.В. 24-53-87
Кошель И.А. 21-1-37

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

ПОРЯДОК

работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК), включая порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. ТПМПК создается управлением образования администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар» и осуществляет свою деятельность в пределах территории муниципального образования городского округа «Сыктывкар» (далее – МО ГО «Сыктывкар»), 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.

1.3. Комплексное обследование ТПМПК проводится в отношении несовершеннолетних, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории МО ГО «Сыктывкар», подведомственных управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар», а также в отношении несовершеннолетних не работающих, не обучающихся, проживающих на территории МО ГО «Сыктывкар».

1.4. Функции ТПМПК возлагаются на муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - Центр).

1.5. ТПМПК является структурным подразделением Центра.

1.6. Руководитель, состав и порядок работы ТПМПК утверждаются приказом управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

1.7. В отсутствие руководителя ТПМПК право первой подписи переходит заместителю руководителя ТПМПК.

1.8. В состав ТПМПК входят: заместитель руководителя, педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, психиатр детский, социальный педагог.

При необходимости, в состав ТПМПК могут быть включены другие специалисты.

1.9. Управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар», Центр, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

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

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

1.12. Обследование детей и подростков, консультирование их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

1.13. Центр обеспечивает ТПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой для организации ее деятельности.

1.14. ТПМПК имеет бланки протоколов, которые заверяются печатью Центра.

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК

2.1. Проведение психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 6,5 до 18 лет, с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

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 ТПМПК рекомендаций.

2.3. 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 с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.4. Оказание учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК.

2.6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.7. Методическое обеспечение деятельности психолого-медико-педагогических или психолого-педагогических консилиумов образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

2.8. Направление детей на обследование в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключения ТПМПК.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТПМПК И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

3.1. Организация деятельности ТПМПК осуществляется в соответствии с утвержденным графиком и планом работы.

3.2. В ТПМПК ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование;
- в) карта ребенка, прошедшего обследование;
- г) протокол обследования ребенка (далее протокол).

Документация ТПМПК хранится в помещениях Центра. Персональную ответственность за сохранность документации ТПМПК несет заместитель руководителя ТПМПК.

3.3. 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 ТПМПК в течение 5 рабочих дней с момента подачи документов для проведения обследования.

3.4. 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 ТПМПК 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). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Также ТПМПК проводит обследование для подготовки рекомендаций несовершеннолетним, в отношении которых рассматривается вопрос о помещении их в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, для определения форм их дальнейшего обучения и оказания им психолого-педагогической помощи.

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

- заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в ТПМПК;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) на ТПМПК;

- 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);

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

- подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

- характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);

- письменные работы по русскому(родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

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

Запись на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

3.6. Обследование детей проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей каждого ребенка.

При решении ТПМПК о необходимости дополнительного обследования ребенка, его повторное обследование проводится в другой день.

3.7. В ходе обследования ребенка 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.

3.8. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- 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;

- 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.

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

3.9. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью Центра. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

3.10. Копия заключения ТПМПК 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.

3.11. Заключение ТПМПК носят для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК 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 ТПМПК действительно для представления в указанные органы, организации в течение одного календарного года с даты его подписания.

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

3.13. По заявлению родителей (законных представителей) ТПМПК может провести повторное дополнительное обследование ребенка.

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

3.15. ТПМПК имеет право направить ребенка для проведения обследования в ЦПМПК.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

4.1. ТПМПК имеет право:

- запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

- осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей);

- рекомендовать направление детей в учреждения здравоохранения с целью уточнения диагноза и дополнительного обследования в случаях, требующих применения сложных видов психолого-медико-педагогической диагностики, специальных методов обследования;

- вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК в управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар».

4.2. ТПМПК обязана:

- проводить комплексную психолого-медико-педагогическую диагностику с использованием современных стандартизированных диагностических методик;

- оказывать обратившимся квалифицированную консультативную психолого-медико-педагогическую помощь по вопросам обучения и воспитания детей, с учетом его выявленных психофизических особенностей;

- обеспечивать соблюдение врачебной тайны и педагогической этики;

- обеспечивать защиту прав детей и подростков, а также их родителей (законных представителей) при обработке их персональных данных, в том числе защиту прав на неприкосновенность частной жизни, врачебную, личную и семейную тайну;

- вести документацию ТПМПК в соответствии с утвержденными формами;

- проводить анализ своей деятельности по итогам календарного года, а также учебного;

- предоставлять по требованию государственных органов сведения о деятельности ТПМПК.

4.3. Родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании ребенка в ТПМПК, обсуждать со специалистами ТПМПК результаты его обследования и вынесенные ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания ребенка;

- получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования детей в ТПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

- обращаться для повторного обследования ребенка на ТПМПК независимо от срока прошедшего от времени предыдущего обследования;

- в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в ЦПМПК.

4.4. Родители (законные представители) обязаны:

- присутствовать при обследовании ребенка в ТПМПК, не достигшего возраста 15 лет;

- представлять документы в соответствии с п. 3.5. настоящего Порядка необходимые для обследования ребенка в ТПМПК.

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

ПРОТОКОЛ № _____
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)

Фамилия, имя, отчество _____
Дата рождения _____

Кем направлен на комиссию _____
Домашний адрес, телефон _____

Школа (класс), ДОУ (группа) _____

Ф.И.О., возраст и профессия родителей:

мать: _____

отец: _____

Анамнестические сведения:

Здоровье родителей _____

Как протекала беременность и роды _____

Особенности раннего развития _____

Перенесенные заболевания _____

Данные медико-педагогического обследования:

Данные медицинского обследования: ЛОР _____

Офтальмолог _____

Психиатр _____

Ортопед, хирург _____

Невролог _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Легко ли вступает в контакт _____

Сведения о себе, об окружающем _____

Особенности восприятия картин, текстов _____

Восприятие времени _____

Восприятие пространства _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления _____

Особенности речи _____

Сформированность учебных знаний, умений, навыков в соответствии с возрастом _____

Целенаправленность деятельности _____

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения _____

Усидчивость в работе, работоспособность _____

Умение использовать помощь _____

Заключение (диагноз) _____

Рекомендации комиссии _____

Руководитель комиссии _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

С заключением и решением ТПМПК ознакомлен(а)

Родитель: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «___» _____ 20__ г. № _____

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кошель И.А. от
(ФИО родителя) _____

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Проживающей (его) по адресу _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего ребенка (Ф.И.О.) _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

«___» _____ года рождения на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью _____

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
(расшифровка) (подпись)

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «___» _____ 20___ г. № _____

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____ нижеподписавшийся,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее ТПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данные о родстве с ребенком сведения о месте работы, а также персональные данные **моего ребенка**

,
(фамилия, имя, отчество полностью)
включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, номер свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинского обследования в целях проведения комплексного обследования специалистами ТПМПК для решения вопроса о направлении ребенка в образовательную организацию.

Предоставляю ТПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ТПМПК, органам дознания, следствия, прокуратуры, суда с целью обеспечения прав и свобод субъекта и осуществления контроля качества ее оказания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ТПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с «___» _____ 20___ г.

Подпись заявителя

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Руководителю Территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии Кошель И.А.
от _____

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____
проживающей (его) по адресу _____

телефон _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ г.р., даю согласие на проведение психолого-медико-
педагогического обследования Территориальной психолого-медико-педагогической
комиссией.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

/_____
(расшифровка)

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «___» _____ 20___ г. № _____

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____ нижеподписавшийся,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о месте учёбы (работы).

Предоставляю ТПМПК право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение, распространение, в том числе передачу (на бумажных носителях или с использованием средств автоматизации) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, иные органы и организации в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении ТПМПК, органам дознания, следствия, прокуратуры, суда с целью обеспечения прав и свобод субъекта и осуществления контроля качества ее оказания.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ТПМПК письменного заявления об отзыве согласия.

Данное согласие действует с «___» _____ 20___ г.

Подпись

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕНО
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
(ТПМПК)

Дата обследования на ТПМПК « ____ » _____ 20 ____ г. протокол ТПМПК № _____
Ф.И.О. ребенка _____
Датарождения _____ Д/сад (группа), школа (класс) _____
Домашний адрес, телефон _____
Рекомендации ТПМПК: _____

Особое мнение специалистов: _____

Руководитель ТПМПК _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены комиссии

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № _____
УТВЕРЖДЕН
приказом управления образования
администрации МО ГО «Сыктывкар»
от «___» _____ 20___ г. № _____

Состав

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

- Кошель И.А. – руководитель ТПМПК, заместитель директора МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Уварова Е.А. – заместитель руководителя ТПМПК, педагог-психолог ТПМПК, заведующий отделом по работе с детьми с ОВЗМУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Члены комиссии:

- Астаева О.П. – консультант отдела воспитания, дополнительного образования и молодежной политики управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар»;
- Высоцкая В.И – олигофренопедагог ТПМПК, учитель-дефектолог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Морозова И.Г. – тифлопедагог ТПМПК, дефектолог МАОУ «СОШ №18» (по согласованию);
- Есева В.И. – сурдопедагог ТПМПК, сурдопедагог ГОУ РК «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №4» г. Сыктывкара (по согласованию);
- Цветкова А.В. - учитель-логопед ТПМПК, учитель-логопед МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Товкач Г.М. – педиатр ТПМПК, педиатр ГБУЗ РК «Эжвинская детская городская поликлиника»(по согласованию);
- Галкина М.А. – невролог ТПМПК, невролог ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3»(по согласованию);
- Костромина С.В. - офтальмолог ТПМПК, офтальмолог ГБУЗ РК «Эжвинская детская городская поликлиника» (по согласованию);
- Лисицина М.С. – оториноларинголог ТПМПК, оториноларинголог ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №2»(по согласованию);
- Бородина А.Г. – ортопед ТПМПК, ортопед ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №2»(по согласованию);
- Коротаева Н.М.- психиатр детский ТПМПК, врач – психиатр МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Щанова Е.М. – социальный педагог ТПМПК, социальный педагог МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Комольцев Г.Г.- психотерапевт ТПМПК, врач-психотерапевт МУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».