



Управление образования и молодёжной политики
администрации Городецкого муниципального округа
Нижегородской области

ПРИКАЗ

28.06.2023 года

№ 489/п

Об утверждении Порядка работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа
Нижегородской области

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 23 октября 2013 года, регистрационный № 30242), письмом Министерства просвещения Российской Федерации от 03 марта 2022 года № 07-1430 «О деятельности ПМПК»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее ТППМК) (Приложение 1).
2. Утвердить прилагаемый состав ТППМК (Приложение 2).
3. Установить место и режим работы ТППМК:
 - муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (далее МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»);
 - приём и выдача документов по адресу: 606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ, город Заволжье, улица Веденева, дом 17 с 13.00 часов до 16.30 часов по понедельникам и вторникам;
 - заседания по графику, утверждённому управлением образования и молодёжной политики администрации Городецкого муниципального округа (далее управление образования).
4. Обеспечить размещение Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области, состава и графика работы на официальных сайтах управления образования, МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»).

5.Рекомендовать использовать в работе примерные формы документов для предоставления в дальнейшем ТПМПК (Приложение 3).

6.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Т.В. Власову.

Начальник управления

Е.В. Малышева

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области

I. Общие положения.

1. Настоящий Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее – Порядок) регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее – ТПМПК), включая порядок проведения ТПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребёнка (обучающегося) в возрасте от 0 до 18 лет (далее – ребёнка (обучающегося), детей (обучающихся)) и лиц старше 18 лет.

2. ТПМПК в своей работе руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Нижегородской области, Городецкого муниципального округа и настоящим Порядком.

3. ТПМПК создаётся в целях своевременного выявления детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет 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.

4. ТПМПК создаётся управлением образования и молодёжной политики администрации Городецкого муниципального округа (далее управление образования) и осуществляет свою деятельность на территории Городецкого муниципального округа.

5. ТПМПК не является юридическим лицом и действует в рамках полномочий, определённых настоящим Порядком.

6. Организационно - методическое и информационное сопровождение деятельности ТПМПК осуществляет управление образования и молодёжной политики администрации Городецкого муниципального округа.

7. ТПМПК имеет печать и бланки со своим наименованием.

8. Состав и порядок работы ТПМПК утверждаются приказом управления образования.

График работы ТПМПК, график приёма и выдачи документов ТПМПК утверждается приказом управления образования.

9. Управление образования, организации, осуществляющие образовательную деятельность, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) ребёнка (обучающегося) и лиц старше 18 лет об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК.

10. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК размещается на официальном сайте администрации Городецкого муниципального округа (управления образования) в информационно-коммуникационной сети «Интернет», а также на официальном сайте муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ступени» (далее МБУ ДО ППС-Центр «Ступени») в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

11. ТПМПК не является юридическим лицом.

12. ТПМПК работает в сотрудничестве с образовательными организациями, организациями здравоохранения, социальной защиты населения и другими организациями по вопросам всесторонней помощи детям (обучающимся) и лицам старше 18 лет, в том числе детям (обучающимся) с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и инвалидам.

II. Основные направления деятельности и права ТПМПК.

13. В соответствии с пунктами 10 и 11 Положения о психолого-медико-педагогической

комиссии, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

13.1. проведение обследования детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

13.2. подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям (обучающимся) и лицам старше 18 лет психолого–медико–педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций ПМПК;

13.3. диагностика психофизических особенностей развития и возможностей обучающихся и лиц старше 18 лет с целью определения необходимости создания условий при проведении государственной итоговой аттестации (далее ГИА) по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на основании представленных документов по установленной форме;

13.4. оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей (обучающимся) и лицам старше 18 лет, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

13.5. оказание федеральным учреждениям медико – социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребёнка – инвалида и инвалидам старше 18 лет;

13.6. осуществление учёта данных о детях (обучающихся) и лицах старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;

13.7. 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 (обучающихся) и лиц старше 18 лет.

13.8. другое.

14. ТПМПК имеет право:

14.1. запрашивать у органов местного самоуправления Городецкого муниципального округа, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

14.2. осуществлять мониторинг учёта рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей)) (по форме Приложения 1.1 настоящего Порядка);

14.3. вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности ТПМПК по созданию условий для обучения и воспитания детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в образовательных организациях, а также в семье, по итогам мониторинга учёта рекомендаций ТПМПК.

15. В ТПМПК направляется информация о выполнении рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в образовательных организациях, а также в семье (по форме Приложения 1.2 настоящего Порядка).

III. Организация деятельности ТПМПК.

15. Обследование ТПМПК детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные образовательные программы, осуществляется:

15.1. по письменному заявлению родителей (законных представителей) детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет (их законных представителей в случае признания их недееспособными);

15.2. по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей).

16. Медицинское обследование детей (обучающихся), достигших возраста 15 лет, проводится

с их письменного согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Ребёнок (обучающийся (аяся) до 18 лет проходит обследование в сопровождении родителя (законного представителя).

Обследование детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет, консультирование детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет и их родителей (законных представителей) по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе об их правах, специалистами ТПМПК осуществляются бесплатно.

17. Для проведения обследования ребёнка (обучающегося) и лица старше 18 лет его родители (законные представители) предъявляют в ТПМПК следующие документы:

17.1. документ, удостоверяющий их личность;

17.2. документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка (обучающегося) и лица старше 18 лет (при недееспособности);

Для проведения обследования лицо старше 18 лет предъявляет в ТПМПК следующие документы:

17.3. документ, удостоверяющий его личность.

18. А также в обязательном порядке предоставляются следующие документы:

18.1. заявление о проведении комплексного психолого-педагогического обследования в зависимости от причины обращения (по форме Приложения 1.3 - 1.12 настоящего Порядка);

18.2. согласие родителя (законного представителя) ребёнка (обучающегося) до 18 лет на проведение обследования ТПМПК (по форме Приложения 1.13 настоящего Порядка);

18.3. согласие лица старше 18 лет на проведение обследования ТПМПК (по форме Приложения 1.14 настоящего Порядка);

18.4. согласие на обработку данных в зависимости от причины обращения (по форме Приложения 1.15, 1.16, 1.17 настоящего Порядка);

18.5. подлинник подробной выписки из истории развития ребёнка с заключениями врачей (невролога, психиатра, хирурга, отоларинголога, офтальмолога, педиатра), наблюдающих ребёнка (обучающегося), лицо старше 18 лет в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (по форме Приложения 3.1 и 3.1 а к Приложению 3 приказа УО и МП 28.06.2023 года № 489/п), заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребёнка (при наличии; оригинал или копия)

В Выписке указываются:

-официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон;

-номер Выписки;

-фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения ребенка;

-адрес по месту жительства;

-наименование образовательной организации, где обучается/воспитывается ребенок;

-подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):

-наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов);

-беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.);

-развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний);

-анамнез первых лет жизни ребёнка (темпы психомоторного развития и др.);

-информация о перенесенных заболеваниях;

-оценка актуального соматического состояния;

-заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей)).

Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется подписью главного врача или заведующего поликлиникой (уполномоченного лица), печатью медицинской организации.

18.6. Представление ППк на обучающегося образовательной организации по форме приложения 4 к Примерному Положению о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утверждённому распоряжением Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N P-93 (Приложение 3.2 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п).

Представление ППк на обучающегося для предоставления на ТПМПК выдаётся родителям

(законным представителям) под личную подпись.

18.7. копия паспорта родителя (законного представителя) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

18.8. копия свидетельства о рождении ребёнка (обучающегося) (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

18.9. копия паспорта лица старше 18 лет (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

19. При наличии предоставляются:

19.1. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации с указанием предоставляемых документов (на бланке организации, с подписью руководителя и печатью организации) (Приложение 3.3 к Приложению 3);

19.2. характеристика на обучающегося (ребёнка), в том числе, не посещающих образовательную организацию (Приложение 3.4 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п), (Приложение 3.5 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п).

19.2.1. В характеристике отражаются индивидуальные особенности обучающегося), сведения о ситуации развития, воспитания и обучения ребенка, о его взаимодействии с окружающими, о потенциальных возможностях. Содержание должно быть последовательно, четко и кратко изложено, не содержать противоречий в формулировках, обозначены проблемы, предложения по организации психолого-педагогической помощи ребёнку в процессе дальнейшего обучения. При составлении характеристики следует осуществлять подбор и систематизацию фактов, опираясь на наблюдения, избегать поверхностных оценочных суждений, указаний на личностные «недостатки». В характеристике обязательно необходимо указывать положительные стороны личности, интересы и способности. Не следует использовать специальные термины, обозначающие диагнозы, болезни и другие специфические особенности развития психики (обучающихся), так как это является компетенцией специалистов.

19.3. выписка из коллегиального заключения психолого–педагогического консилиума (далее ППк) образовательной организации с выводами об имеющихся у обучающихся трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении и рекомендациях о необходимых для разрешения этих трудностей (Приложение 3.6 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п) со следующими приложениями:

19.3.1. заключение педагога-психолога (Приложение 3.7 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п);

19.3.2. заключение учителя-дефектолога (Приложение 3.8 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п);

19.3.3. заключение учителя-логопеда (Приложение 3.9 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п);

19.3.4. заключение социального педагога (Приложение 3.10 к Приложению 3 приказа УО и МП от 28.06.2023 года № 489/п).

Заключения (представления) специалистов, являющихся членами ППк, предоставляются на бланках образовательной организации. Подписи специалистов и председателя консилиума (с расшифровкой) заверяются подписью руководителя и печатью образовательной организации.

В заключениях (представлениях) специалистов указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет, его возраст, дата и время проведения обследования, а также присутствие на обследовании третьего лица.

Заключение педагога-психолога содержит сведения о социально-эмоциональном развитии и мотивационных особенностях, познавательном развитии и значимых дисфункциях, его затрудняющих, состоянии системы произвольной регуляции, а также потенциале ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет овладения той или иной образовательной программой, необходимости проведения коррекционных занятий.

Заключение учителя-дефектолога содержит сведения о познавательной активности ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет, уровне развития основных психических процессов: мышления, воображения, внимания, памяти, восприятия, о наличии проблем в коммуникативной деятельности, развитии игровой деятельности в соответствии с возрастом, трудностях развития при поступлении в образовательную организацию, определении соответствия уровня его актуального развития в соответствии с возрастом. А также предоставляются сведения по уровню

умственного, речевого и моторного развития, межанализаторного взаимодействия, пространственно-временных представлений, характера произвольной деятельности, обучаемости и обученности, результатам выявленных трудностей формирования знаний, умений и навыков, и создания условий для их преодоления. В выводах прописывается предположение о наличии у ребенка ограниченных возможностей здоровья, связанных с ними особых образовательных потребностей и необходимости создания специальных условий и определения (изменения) дальнейшего образовательного маршрута.

Учитель-логопед в заключении характеризует состояние просодической и темпоритмической стороны речи, звукопроизношения, слоговой структуры слова (в соотношении с возможностью повторения ритма), фонематических процессов, активного и пассивного словаря, словообразования и словоизменения, связного высказывания, возможности поддержания диалога. Отмечается наличие эхолалий, неологизмов, других речевых феноменов. Оценивается готовность или степень овладения письменной речью. В случае несформированности навыка письма анализируется характер допускаемых ошибок. Речевое заключение обязательно должно содержать указание на первичность или вторичность (в т.ч. коморбидность) речевой патологии. Учитель-логопед обращает внимание на состояние неречевых процессов, в том числе мышления и обучаемости.

Заключение социального педагога ППк после обследования ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет содержит следующую информацию: индивидуально-психологические особенности личности (особенности характера, эмоциональное состояние), результаты исследования уровня социального развития, степень готовности взаимодействовать в различных сферах системы общественных отношений, характер взаимоотношений (со сверстниками, родными и взрослыми людьми), коммуникативные навыки, а также их социометрический статус. Социальный педагог отражает в заключении социальную ситуацию развития ребенка, факторы риска, затрудняющие процесс социализации личности, социально-бытовые условия жизни семьи, социального окружения, позитивное и негативное влияние, проблемы, интересы и увлечения ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет.

19.4. копия заключения (заключений) ТПМПК (ПМПК) о результатах ранее проведённого(ых) обследования ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет (заверенная в установленном порядке);

19.5. письменные работы по русскому языку, математике (для обучающихся НОО, ООО, СОО) предпочтительно за текущую четверть (полугодие);

19.6. результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка дошкольного возраста (целесообразно предоставление на ПМПК нескольких творческих работ);

19.7. табель успеваемости обучающегося с оценками за текущую четверть, итоговыми оценками за предыдущие четверти (полугодие), учебный год (с подписью руководителя и печатью образовательной организации);

19.8. копия справки медико-социальной экспертизы об инвалидности, действующая на время проведения ТПМПК (заверенная в установленном порядке);

20. Для прохождения ТПМПК с целью определения необходимости создания и подбора условий, учитывающих состояние здоровья и особенности психофизического развития обучающегося, при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку родитель (законный представитель), лицо старше 18 лет предъявляет документы, указанные в п.17 и дополнительные документы:

20.1. для лиц с ОВЗ:

20.1.1. оригинал медицинского заключения о состоянии здоровья обучающегося с ОВЗ с рекомендациями о создании специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в текущем учебном году;

20.2. для детей-инвалидов, инвалидов:

20.2.1. копия справки медико-социальной экспертизы об инвалидности, действующая на время ГИА (заверенная в установленном порядке);

20.2.2. оригинал медицинского заключения о состоянии здоровья, с рекомендациями о создании специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового

сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в текущем учебном году (в случае необходимости условий, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития обучающихся с ОВЗ) и рекомендациях по организации образовательного процесса в образовательных организациях);

20.3. для обучающихся на дому:

20.3.1. копия заключения медицинской организации о наличии заболевания, дающего право на обучение по основным образовательным программам на дому с рекомендациями о прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку на дому в текущем учебном году (заверенная руководителем образовательной организации);

20.3.2. копия приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году (заверенная руководителем образовательной организации);

20.4. для обучающихся в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении (в медицинских организациях):

20.4.1. оригинал медицинского заключения, подтверждающего нахождение обучающегося в медицинской организации.

21. При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке (обучающемся), лице старше 18 лет:

21.1. запрос у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведений, необходимых для осуществления своей деятельности (далее - запрос) (по форме Приложения 1.18 настоящего Порядка);

21.2. запрос сведений от специалистов-экспертов (в том числе специалистов негосударственных организаций, осуществляющих помощь) не является обязательным (по форме Приложения 1.19 настоящего Порядка).

Выданные запросы регистрируются в Журнале регистрации исходящих документов ТПМПК.

Оригинал запроса отправляется в адрес соответствующего органа или организации, специалиста-эксперта по почте, закрытому каналу информации или же в некоторых случаях по решению руководителя ТПМПК запрос может быть выдан родителю (законному представителю) ребёнка, лицу старше 18 лет под роспись на руки для обращения. В этом случае родитель (законный представитель) ребёнка (обучающийся), лицо старше 18 лет должен расписаться на копии запроса в получении оригинала запроса. Копия запроса хранится в карте ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет.

22. Запись на проведение обследования ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет на ТПМПК осуществляется при подаче документов в личном обращении или по электронной почте tpmpk2022@mail.ru архивом, защищённым паролем, отвечающим требованиям безопасности, с последующим сообщением пароля только специалисту ТПМПК посредством телефонной связи.

Документы, направленные иным способом, не рассматриваются.

В случае предоставления документов, не в полном объёме, ТПМПК в течение 3 рабочих дней со дня приёма документов, любым доступным способом уведомляет заявителя о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления (по форме Приложения 20 настоящего Порядка).

Таким образом, родитель (законный представитель) ребёнка (обучающийся), лица старше 18 лет должен обращаться в ТПМПК как минимум дважды: первично - при подаче документов для записи на ТПМПК, повторно - при прохождении ребёнком (обучающимся), лицом старше 18 лет обследования ТПМПК.

23. Информирование родителей (законных представителей) ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также о правах родителей (законных представителей) и правах ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи полного пакета документов для проведения обследования.

24. Обследование детей (обучающегося), лица старше 18 лет проводится в помещении МБУ ДО ППС-Центр «Ступени», расположенного по адресу: 606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ, город Заволжье, улица Веденева, дом 17, телефон:

8(83161)6-88-74 электронная почта: trmpk2022@mail.ru

25. Обследование детей (обучающегося), лиц старше 18 лет проводится очно в помещениях, где размещается ТПМПК.

25.1. В особых случаях (невозможности явки в помещение, где проводится ТПМПК) при наличии соответствующих условий, по заявлению родителей (законных представителей) обследование ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет может быть проведено по месту их проживания (нахождения) и (или) обучения.

25.2. В случаях высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации с учётом эпидемиологической ситуации, отсутствия возможности явки в помещение, где проводится ТПМПК и др.) обследование может быть проведено по заявлению родителей (законных представителей) в дистанционном онлайн режиме с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.

26. Обследование ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет проводится каждым специалистом 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 ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет.

27. Информация о проведении обследования детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в ТПМПК, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей и лиц старше 18 лет в ТПМПК, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК проводятся в отсутствие ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет.

При решении ТПМПК о проведении дополнительного обследования - оно проводится в другой день.

28. В ходе обследования ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет ТПМПК ведётся протокол (по форме Приложения 1.21, 1.21а настоящего Порядка).

В протоколе указываются сведения о заявителе, специалистах ТПМПК, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования специалистами, выводы специалистов, особые мнения (при наличии) и заключение ТПМПК.

29. В заключении, заполненном на бланке ТПМПК (по форме Приложения 1.22, 1.22а настоящего Порядка), указываются:

29.1. обоснованные выводы о наличии, либо отсутствии у ребёнка (обучающихся), лица старше 18 лет особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и наличии либо отсутствия необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

29.2. рекомендации по определению образовательной программы, которую может освоить ребёнок (обучающегося), лицо старше 18 лет, формам и методам психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

30. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и 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.

Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) выдаются им под роспись не позднее 3 рабочих дней или направляются по почте с уведомлением о вручении.

Копия заключения ТПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) выдаются лицу старше 18 лет под роспись не позднее 3 рабочих дней или направляются по почте с уведомлением о вручении.

31. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) ребёнка (обучающегося) рекомендательный характер.

Заключение ТПМПК носит для лица старше 18 лет рекомендательный характер.

Представленная родителями (законными представителями) ребёнка (обучающегося), лицом старше 18 лет копия заключения ТПМПК, заверенная руководителем (заместителем руководителя, лицом исполняющим обязанности) и печатью ТПМПК, является основанием для создания Управлением образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания, а также о создании условий при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы и организации в течение календарного года с даты его подписания и протокола.

32. Порядок организации электронного учёта лиц, прошедших ТПМПК, осуществляется в соответствии с Положением по организации и проведению организации электронного учёта детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет ТПМПК Городецкого муниципального округа, утверждённого Управлением образования.

33. ТПМПК ведётся следующая документация:

33.1. Журнал записи детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет на обследование ТПМПК (по форме Приложения 1.23 настоящего Порядка);

33.2. Журнал учёта детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет, прошедших обследование ТПМПК (по форме Приложения 1.24 настоящего Порядка);

33.3. Журнал выдачи заключений ТПМПК (по форме Приложения 1.25 настоящего Порядка);

33.4. Журнал регистрации исходящей документации ТПМПК (по форме Приложения 1.26 настоящего Порядка);

33.5. Журнал регистрации входящей документации ТПМПК (по форме Приложения 1.27 настоящего Порядка);

Все записи в журналах ведутся четко и разборчиво, с указанием даты ТПМПК. В Журнале учёта детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет, прошедших обследование ТПМПК, каждое заседание заверяется подписями руководителя и специалистов. Журналы пронумеровываются, пронумеровываются, скрепляются печатью ТПМПК и подписью руководителя ТПМПК.

33.6. Карта ребёнка (обучающегося) (далее - Карта), лица старше 18 лет.

Карта ребёнка, прошедшего обследование ТПМПК, входит в перечень обязательных документов ТПМПК и оформляется на каждого ребенка (обучающегося), лицо старше 18 лет прошедшего обследование.

Карта состоит из документов, предъявляемых на ТПМПК родителями (законными представителями), лицом старше 18 лет, в соответствии с п.17 - 19 данного Порядка, а также документов, оформляемых в процессе обследования ТПМПК. Копия каждого документа сверяется с предъявленным родителем (законным представителем) оригиналом и заверяется печатью ТПМПК.

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребёнка (обучающегося) (лица, старше 18 лет).

Карта формируется в картонной папке с титульным листом на лицевой стороне папки (по форме Приложения 1.28 настоящего Порядка).

34. Срок хранения карты, протокола, заключения ТПМПК составляет 10 лет после достижения ребёнком (обучающимся) возраста 18 лет.

35. Родители (законные представители) имеют право:

35.1. присутствовать при обследовании ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет, специалистами ТПМПК, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания;

35.2. получать консультации специалистов ТПМПК по вопросам обследования ребёнка (обучающегося), лиц старше 18 лет, оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей (обучающихся), лиц старше 18 лет;

35.3. получить повторно под роспись копию заключения, заверенную в установленном порядке, в случае утери копии заключения ТПМПК по письменному заявлению родителя (законного представителя (по форме Приложения 1.29 настоящего Порядка));

35.4. в случае несогласия с заключением ТПМПК обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссией Нижегородской области (далее - ЦПМПК НО).

36. Обследование детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет центральной психолого-медико-

педагогической комиссией Нижегородской области (далее - ЦПМПК НО) проводится:

36.1 при необходимости по направлению ТПМПК (по форме Приложения 1.30 настоящего Порядка);

36.2. в случае обжалования родителями (законными представителями) заключения ТПМПК.

Направления, выданные ТПМПК для обследования детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет ЦПМПК НО, регистрируются в Журнале регистрации исходящих документов ТПМПК.

37. ТПМПК оказывает лицам старше 18 лет, самостоятельно обратившимся в ТПМПК, консультативную помощь по вопросам оказания психолого – медико – педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

IV. Состав ТПМПК.

38. В состав ТПМПК входит руководитель, заместитель руководителя, секретарь и члены.

39. Руководитель возглавляет, осуществляет общее руководство и организацию работы ТПМПК. Руководитель определяет круг вопросов, подлежащих к рассмотрению на заседании ТПМПК, проводит заседания, в том числе внеплановые (внеочередные) заседания ТПМПК, подписывает протоколы и заключения.

В отсутствие руководителя заседания ТПМПК проводит заместитель руководителя, а в случае его отсутствия – один из членов ТПМПК.

40. ТПМПК формируется из следующих специалистов: педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, психиатр детский, социальные педагоги. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты.

Руководитель и специалисты ТПМПК подписывают обязательство о неразглашении персональных данных, действующее на время работы каждого специалиста в ТПМПК (по форме Приложения 1.31 настоящего Порядка).

Включение врачей в состав ТПМПК осуществляется по согласованию с ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», включение других специалистов по согласованию с муниципальными образовательными организациями.

V. Организация и проведение обследования ребёнка (обучающегося) и лиц старше 18 лет ТПМПК в дистанционном онлайн режиме с использованием информационно-телекоммуникационных технологий (далее дистанционном онлайн режиме).

41. Деятельность ТПМПК в дистанционном онлайн режиме осуществляется в целях своевременного проведения обследования детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет 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.

Деятельность ТПМПК в дистанционном онлайн режиме осуществляется в особых случаях по заявлению.

42. Обследование ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет проводится каждым специалистом несколькими специалистами одновременно.

43. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении дистанционного онлайн обследования, процедура определяются исходя из задач обследования, возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет, продолжительность обследования - из требований СанПиН. Обсуждение анамнеза, результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК проводятся в отсутствие ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет.

При решении ТПМПК о проведении дополнительного обследования - оно проводится в другой день.

44. Дистанционное онлайн обследование детей и лиц старше 18 лет, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов осуществляется ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) детей и лиц старше 18 лет на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме (по форме Приложения 1.32 настоящего Порядка), (по форме Приложения 1.33 настоящего Порядка), других документов в соответствии с Порядком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области.

45. Специалист (член) ТПМПК заранее проводит инструктаж с родителями (законными представителями), лицу старше 18 лет по вопросам обеспечения условий для проведения

дистанционного онлайн обследования (по форме Приложения 1.34 настоящего Порядка).

46. Специалист (член) ТПМПК не позднее, чем за 3 дня до проведения обследования получает подтверждение от родителей (законных представителей), лица старше 18 лет о технических условиях проведения обследования в дистанционной форме и обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования видеосвязи в сети «Интернет» с родителями (законными представителями). Специалист (член) ТПМПК, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования. При возникновении технических проблем (отсутствие видеосвязи в сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие, независящие от ТПМПК и родителей (законных представителей) причины, обследование переносится на другой день (дата нового обследования определяется по согласованию).

Специалист (член) ТПМПК согласовывает с родителями (законными представителями) дату и время дистанционного онлайн обследования.

47. Для проведения обследования в дистанционном онлайн режиме ТПМПК обеспечивает следующие условия:

- компьютерное оборудование (ПК, ноутбук);
- периферийное оборудование (веб-камера, микрофон, многофункциональное устройство);
- подключение и устойчивая видеосвязь в сети «Интернет»;
- достаточное освещение места обследования;
- наличие качественного стимульного материала, отвечающего возрасту, индивидуальным психофизическим возможностям обследуемого;
- исключение из поля зрения обследуемого отвлекающих предметов и звуков, постороннего шума;
- возможность видеозаписи процедуры обследования при наличии согласия родителей (законных представителей), лица старше 18 лет;

48. Коллегиальное обсуждение специалистами результатов обследования и подготовка соответствующих рекомендаций осуществляется после дистанционного онлайн обследования и завершения видеосвязи.

После завершения коллегиального обсуждения при повторном подключении видеосвязи специалисты ТПМПК знакомят устно родителей (законных представителей), лицо старше 18 лет с заключением и рекомендациями ТПМПК, а также предоставляют им развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

**Форма согласия на проведение мониторинга учёта рекомендаций
ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в
образовательных организациях, а также в семье**

	<p>В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____ _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____ _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

СОГЛАСИЕ

Я, законный представитель _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

согласен на проведение мониторинга учета рекомендаций ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области моего ребёнка _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

обучающегося (уюся) _____
при наличии указать название образовательной организации, класс/группу

по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательной организации, а также в семье.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Информация о выполнении рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей (обучающихся) и лиц старше 18 лет в образовательных организациях, а также в семье

(наименование ОО)		
№ п/п	Информация об обучающемся ОО	Информация ОО о результатах исполнения на _____.202__ года
1	Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения	
2	Наличие инвалидности, ИПР (ИПРА)	
3	Дата обследования, № заключения ТПМПК	
4	Дата предоставления заключения в ОО	
5	Причина направления на обследование ТПМПК	
6	Обращение на ТПМПК (1, 2 или 3 раз)	
7	Кем направлен (семья, ОО, лечебное учреждение, органы соцзащиты, органы опеки, КДН, суд, бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ, самостоятельно)	
8	Характеристика семьи обучающегося (полная/неполная/ ребенок без попечения родителей: сирота/ под опекой/возмездной/безвозмездной)	
9	Дата приказа о зачислении/ переводе на обучение по АООП, ИУП, СИПР	
10	Класс/группа (направленность, возрастной диапазон)	
11	Форма получения образования (в образовательной организации/ вне образовательной организации – семейное, самообразование)	
12	Форма обучения (очная/очно-заочная/заочная)	
13	Форма реализации образовательной программы (очно, с использованием дистанционных технологий)	
14	Организация обучения (в группе, в классе, на дому)	
15	Рекомендации ТПМПК (указать полностью из заключения ТПМПК)	
16	Следующее обследования обучающегося (при переходе на следующий уровень образования, диагностический срок и др.)	
Создание специальных условий для обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся в ОО		
17	Адаптированная основная образовательная программа (АООП) – название программы, вариант	
18	Индивидуальный учебный план (ИУП), индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ), специальная индивидуальная программа развития (СИПР) (условие создано/ отсутствует/ не рекомендовано)	
19	Специальные учебники (условие создано/ отсутствует/ не рекомендовано)	
20	Специальные учебные пособия и дидактические материалы (условие создано в полном объеме/ частично/ не создано/ не рекомендовано)	
21	Использование специальных технических средств обучения (условие создано в полном объеме/ частично/ не создано/ не рекомендовано)	
22	Организация безбарьерной среды для маломобильных групп в ОО (условие создано в полном объеме/ частично/ не создано/ не рекомендовано)	
23	Реализация содержания коррекционно-развивающей работы (краткая информация о работе):	
24	Учителем-предметником (ФИО) (дата начала занятий/ индивидуально/ в группе/ количество занятий в неделю)	
25	Учителем-логопедом (ФИО) (дата начала занятий/ индивидуально/ в группе/ количество занятий в неделю)	
26	Учителем-дефектологом (ФИО) (дата начала занятий/ индивидуально/ в группе/ количество занятий в неделю)	
27	Педагогом-психологом (ФИО) (дата начала занятий/ индивидуально/ в группе/ количество занятий в неделю)	
28	Социальным педагогом (ФИО) (дата начала занятий/ индивидуально/ в группе/ количество занятий в неделю)	
29	Сопровождение тьютора, ассистента-помощника (обеспечен/ не обеспечен)	
Создание других условий в ОО		
30	Расположение рабочего места в классе/ группе	
31	Создание охранительного режима	
32	Осуществление контроля за состоянием здоровья и психического состояния обучающегося	
Создание организационно-педагогических условий в ОО		

33	Наличие психолого-педагогического консилиума в ОО (ППк)	
34	Наличие договора по сетевому взаимодействию с ОО	
36	Основные локальные нормативные акты, регламентирующие организацию коррекционно-развивающей работы в ОО	
36	Формы оказания ранней помощи (детям с 1,5 до 3 лет) (для ДОУ)	

Руководитель образовательной организации _____

М.П.

Ответственное лицо _____ / Фамилия Имя Отчество (при наличии), должность
телефон _____

Дата заполнения « ____ » _____ **202**__ __ **г.**

**Форма заявления родителя (законного представителя) ребёнка(обучающегося)
на обследование ТПМПК (до 18 лет)**

	<p>В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области моего ребёнка _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

обучающегося (уюся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс/группу

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись
- направить по почте с уведомлением о вручении

--	--

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма заявления об организации обследования ТПМПК на дому

	<p>В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области на дому _____

_____ *Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения*

обучающегося (уюся) _____ *при наличии указать название образовательной организации, класс/группу*

в связи с тем, что _____
указать причину

Обследование ТПМПК на дому прошу провести по адресу:

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись
- направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма заявления об организации обследования ТПМПК в организации

	<p style="text-align: center;">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области

_____ *Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения*

обучающегося (уюся) _____
при наличии указать название образовательной организации, класс/группу

в _____ организации _____ (указать название организации),

в связи с тем, что _____

обследование в организации прошу провести по адресу: _____

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись
- направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма заявления лица старше 18 лет на проведение обследования ТПМПК

	<p style="text-align: center;">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

являюсь обучающимся (ейся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма заявления родителя (законного представителя) ребёнка (до 18 лет)
на обследование ТПМПК по созданию специальных условий сдачи ГИА
за курс основного/среднего общего образования**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <hr/> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <hr/> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <hr/> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <hr/> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <hr/> <p>контактный телефон: _____</p> <hr/> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области моего ребёнка _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

обучающегося (ейся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

предоставить мне копию заключения с рекомендациями по созданию специальных условий прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/ среднего общего образования/ итогового сочинения (изложения)/ итогового собеседования по русскому языку`

(нужное подчеркнуть)

- лично под роспись направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма заявления лица старше 18 лет
на обследование ТПМПК по созданию специальных условий сдачи ГИА
за курс основного/среднего общего образования**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области _____

_____ являюсь

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

обучающимся(ейся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

и предоставить мне копию заключения с рекомендациями по созданию специальных условий прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/ среднего общего образования/ итогового сочинения (изложения)/ итогового собеседования по русскому языку

(нужное подчеркнуть)

<input checked="" type="checkbox"/> лично под роспись	<input type="checkbox"/> направить по почте с уведомлением о вручении
---	---

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма заявления обучающегося об организации ГИА на дому/в ППЭ
в образовательной организации**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения

обучающегося (уюся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

заявляю о своём решении проходить государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего образования/ среднего общего образования/ итогового сочинения (изложения)/ итогового собеседования по русскому языку
(нужное подчеркнуть)

- | |
|--|
| <input type="radio"/> на ППЭ |
| <input type="radio"/> на дому при условии соблюдения требований Порядка |

<i>Дата</i>	<i>Подпись обучающегося</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

<i>Дата</i>	<i>Подпись родителя (законного представителя)</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма заявления родителя (законного представителя) об организации ГИА на дому

	<p>В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать на дому для моего ребенка _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения
обучающегося (уюся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/ среднего общего образования/ итогового сочинения (изложения)/ итогового собеседования по русскому языку
(нужное подчеркнуть)

по следующему адресу:

<i>Дата</i>	<i>Подпись родителя (законного представителя)</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	---	----------------------------

**Форма заявления родителя (законного представителя)
об организации обследования ТПМПК на дому (ГИА)**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <hr/> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области на дому моего ребенка

_____ *Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения*

обучающегося (уюся) _____

при наличии указать образовательную организацию

для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования/ среднего общего образования итогового сочинения (изложения)/ итогового собеседования по русскому языку

(нужное подчеркнуть)

в связи с тем, что _____

указать причину

Обследование ТПМПК на дому прошу провести по адресу:

Прошу предоставить мне копию заключения с рекомендациями

- лично под роспись
 направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма согласия родителя (законного представителя) ребёнка (обучающегося) до 18 лет на проведение обследования ТПМПК

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

являюсь родителем (законным представителем) _____
нужное подчеркнуть

_____ *Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения*
обучающегося _____
(при наличии указать название образовательной организации, класс/группу)

выражаю согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ТПМПК моего ребёнка.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Ознакомлен(а), что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Ознакомлен(а), что обследование проводится у специалистов соответствующего профиля в МБУ ДО ППМС-Центре «Ступени» или у независимых экспертов, а также могут запрашиваться сведения из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.)

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Ознакомлен(а), что медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их письменного согласия

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Форма согласия лица старше 18 лет на проведение обследования ТПМПК

	<p>В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	--

СОГЛАСИЕ

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии), лица старше 18 лет, дата рождения
являясь обучающимся(ейся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

выражаю согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ТПМПК.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Ознакомлен(а), что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Ознакомлен(а), что обследование проводится у специалистов соответствующего профиля в МБУ ДО ППМС-Центре «Ступени» или у независимых экспертов, а также могут запрашиваться сведения из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.)

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

Ознакомлен(а), что медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с письменного согласия

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма согласия родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обследуемого ребёнка (обучающегося)**

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя/законного представителя в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
зарегистрированная (ый) по адресу: _____

проживающая (ий) по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____, выданный _____,

(телефон, e-mail)

на основании _____

свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребёнка

серия _____ N _____ от _____, являюсь
законным представителем _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения

Как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) персональных данных ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» к которым относятся:

- Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка, кем приходится ребенку;
- данные, удостоверяющие личность ребенка (данные свидетельства о рождении и (или) паспорта);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- данные медицинской (амбулаторной) карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Я даю согласие на использование и обработку персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

-содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- ведение внутренней статистики и документации ТПМПК;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными на действия в отношении персональных данных ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма согласия родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных обследуемого лица старше 18 лет**

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии) лица старше 18 лет полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
зарегистрированная (ый) по адресу: _____

проживающая (ий) по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____, выданный _____,

телефон, e-mail

Настоящим даю свое согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- данные, удостоверяющие личность ребенка (данные свидетельства о рождении и (или) паспорта);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- данные медицинской (амбулаторной) карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- ведение внутренней статистики и документации ТПМПК;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;

- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения личной безопасности.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Данное Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	----------------	----------------------------

Форма согласия на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя/законного представителя в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
зарегистрированная (ый) по адресу: _____

проживающая (ий) по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____, выданный _____,

телефон, e-mail

Настоящим даю свое согласие на обработку специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК) моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении/удочерении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ТПМПК, уполномоченными любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных ребёнка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным, так и без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Данное Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	----------------	----------------------------

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmрк2022@mail.ru**

**Форма запроса № _____ от ____ . ____ .20 ____ г.
дополнительной информации у органов исполнительной власти,
правоохранительных органов, организаций и граждан**

полное наименование и адрес органа исполнительной власти, правоохранительного органа, организации
или гражданина, которые являются адресатом

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
запрашивает

документ, из которого или событие (действие, состояние), о котором требуется предоставление сведений

Общая информация о ребёнке (лице старше 18 лет):

Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Образовательная организация _____

Образовательная программа _____

Цель и содержание запроса _____

Приложение:

№	Перечень документов ТПМПК, прилагаемых к запросу	Количество листов

Руководитель
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области

подпись

Запрос от ТПМПК получен

Подпись _____

расшифровка подписи

Дата получения _____

ссылка на нормативный документ, на основании которого оформлен запрос
Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. N
1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"
Письмо Минобрнауки России от 23.05.2016 N ВК-1074/07
"О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: trmpk2022@mail.ru

**Форма запроса № _____ от _____._____.20____ г.
сведений от специалистов-экспертов (в том числе специалистов
негосударственных организаций, осуществляющих помощь)**

_____ полное наименование эксперта (Фамилия Имя Отчество (при наличии), профессиональная принадлежность), являющегося адресатом запроса

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
запрашивает

_____ документ, из которого или событие (действие, состояние), о котором требуется предоставление сведений

Общая информация о ребёнке (лице старше 18 лет):

Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Образовательная организация _____

Образовательная программа _____

Цель и содержание запроса (нужное подчеркнуть)

- углубленное психологическое обследование с целью уточнения причин трудностей усвоения образовательной программы;
- углубленное психологическое обследование с целью дифференциальной диагностики и уточнения варианта образовательной программы (в этом случае следует указать, между какими вариантами АООП осуществляется выбор);
- углубленное психологическое обследование с целью уточнения рекомендаций;
- углубленное психологическое обследование с целью выявления вероятного генезиса нарушений поведения;
- другое

Приложение:

№	Перечень документов ТПМПК, прилагаемых к запросу	Количество листов

Руководитель
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области

_____ *подпись*

Запрос от ТПМПК получен

Подпись _____

расшифровка подписи

Дата получения _____

ссылка на нормативный документ, на основании которого оформлен запрос
Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. N
1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"
Письмо Минобрнауки России от 23.05.2016 N ВК-1074/07
"О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий"

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmpk2022@mail.ru**

	<i>Ф.И.О. полностью)</i>
--	--------------------------

Форма уведомления №

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
уведомляет о следующем:

документы, направленные _____._____.20_____ года в ТПМПК для проведения обследования
Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____

предоставлены не в полном объёме.

В срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления необходимо представить документы в полном объёме.

Руководитель

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области

_____ Т.Н.Белова _____

подпись

« ____ » _____ 20__ г.

ссылка на нормативный документ

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. N 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии"
Письмо Минобрнауки России от 23.05.2016 N ВК-1074/07
"О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий»

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmprk2022@mail.ru**

**ФОРМА ПРОТОКОЛА № _____
от ____ . ____ . 20__ года
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

I. Общие сведения

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

3. Возраст (на дату проведения обследования) _____ лет _____ мес.

4. Пол

<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский
----------------------------------	----------------------------------

5. Обращение

<input type="checkbox"/> первичное	<input type="checkbox"/> повторное
------------------------------------	------------------------------------

6. Адрес регистрации _____

7. Адрес фактического проживания _____

8. Сведения об инвалидности (N документа, кем выдан, срок действия) _____

9. Инициатор обращения

<input type="checkbox"/> родитель (законный представитель)	<input type="checkbox"/> организация социальной защиты
<input type="checkbox"/> образовательная организация	<input type="checkbox"/> комиссия по делам несовершеннолетних
<input type="checkbox"/> организация здравоохранения	<input type="checkbox"/> суд
<input type="checkbox"/> органы опеки	<input type="checkbox"/> медико-социальная экспертиза
<input type="checkbox"/> самостоятельно (старше 18 лет)	<input type="checkbox"/> из мест лишения свободы
<input type="checkbox"/> иное	

10. Фамилия Имя Отчество (при наличии) законного представителя (мать/ отец) _____

11. Контактная информация: телефон _____ e-mail _____

12. Сведения о семье

<input type="checkbox"/> полная	<input type="checkbox"/> ребенок из семьи мигрантов
<input type="checkbox"/> неполная	<input type="checkbox"/> ребёнок из двуязычной семьи
<input type="checkbox"/> многодетная (_____ детей)	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: возмездная опека, кроме ДДИ
<input type="checkbox"/> мать-одиночка	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: безвозмездная опека
<input type="checkbox"/> ребёнок усыновлён	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: полное государственное обеспечение (ДДИ)
<input type="checkbox"/> иное	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: полное государственное обеспечение (ПНИ)

13. Перечень документов, представленных на ТПМПК:

- заявление о проведении обследования ребенка ТПМПК
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребёнка (до 18 лет)
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
- согласие на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК
- согласие на проведение мониторинга учета рекомендаций ТПМПК
- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка
- копия справки об инвалидности бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)

- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
- выписка из коллегиального заключения психолого-педагогического консилиума (ППК) ОО
- представление ППК ОО
- заключения специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации:

<input type="checkbox"/> педагога-психолога	<input type="checkbox"/> учителя-логопеда
<input type="checkbox"/> учителя-дефектолога	<input type="checkbox"/> социального педагога

- характеристика обучающегося
- копия заключения (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
- табель успеваемости обучающегося с оценками за текущую четверть, итоговыми оценками за предыдущие четверти (полугодие), учебный год
- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике
-
- _____
- _____

14. Место прохождения обследования

<input type="checkbox"/> в помещениях, закрепленных за ТПМПК	<input type="checkbox"/> по месту проживания обследуемого
<input type="checkbox"/> в образовательной организации	<input type="checkbox"/> в медицинской организации
<input type="checkbox"/> в организации социальной защиты	<input type="checkbox"/> в иной организации
<input type="checkbox"/> дистанционно	<input type="checkbox"/> иное

15. Наименование ОО, группа/класс _____

16. Посещение ОО в настоящее время

<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
-----------------------------	------------------------------

17. Тип ОО

<input type="checkbox"/> ДОО	<input type="checkbox"/> ОО	<input type="checkbox"/> ПОО	<input type="checkbox"/> ОО ВО
------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

18. Уровень образования

<input type="checkbox"/> дошкольный	<input type="checkbox"/> начальный общий	<input type="checkbox"/> основной общий
<input type="checkbox"/> средний общий	<input type="checkbox"/> СПО	• ВПО

19. Форма обучения

<input type="checkbox"/> очная	<input type="checkbox"/> очно-заочная	<input type="checkbox"/> заочная
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

20. Организация обучения

<input type="checkbox"/> в ОО	<input type="checkbox"/> на дому	• в медицинской организации
	<input type="checkbox"/> вне ОО	<input type="checkbox"/> в санаторной организации
	<input type="checkbox"/> семейное образование	<input type="checkbox"/> самообразование

21. Реализация программы с применением дистанционных технологий: да/нет

22. Образовательная программа:

<input type="checkbox"/> ООП ДО	<input type="checkbox"/> ООП НОО
<input type="checkbox"/> ООП ООО	<input type="checkbox"/> ООП СОО
<input type="checkbox"/> ООП СПО	<input type="checkbox"/> ООП ВО
<input type="checkbox"/> АООП ДО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП НОО обучающихся вариант	
<input type="checkbox"/> АООП ООО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СОО обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СПО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП ВПО для обучающихся	

23. Уровень успеваемости

II. Сведения из истории развития ребёнка:

24. Краткий анамнез:

Здоровье родителей, наследственные заболевания _____

Особенности беременности (перенесённые заболевания, токсикоз/ резус конфликт/ угроза выкидыша) _____

Особенности родов (срок/самостоятельные/оперативные/родовспоможение) _____

Родовая травма (да/нет) _____ Асфиксия (да/нет) _____

Перенесённые заболевания (до года) _____

25. Данные медицинского обследования

Психомоторное развитие до 3 лет (по возрасту/ с задержкой/ с опережением) _____

Перенесённые заболевания, травмы, частоболеющий _____

Наблюдение у специалистов _____

Речевое развитие (по возрасту/ с задержкой/ с опережением) _____

Гуление _____ первые слова _____ фразовая речь _____

Развитие ребёнка после 3 лет (по возрасту/ с задержкой/ с опережением) _____

Результаты обследования:

Невролога _____

Хирурга (ортопеда) _____

Отоларинголога _____

Офтальмолога _____

Педиатра _____

Других врачей (сурдолога, кардиолога, аллерголога, иммунолога, гастроэнтеролога и др) _____

Психический статус _____

26. Основной и сопутствующий(ие) медицинский(ие) (клинический(ие) диагноз(ы) _____

III. Результаты психолого-педагогического и логопедического обследования

27. Данные обследования педагога-психолога:

Степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме: _____

Кругозор (сведения ребенка о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений) _____

Особенности восприятия картин, текстов _____

Восприятие времени _____

Восприятие величины, формы, цвета _____

Восприятие пространства _____

Особенности внимания (объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение) _____

Виды и особенности памяти _____

Мышление (виды, процессы, особенности мыслительной деятельности) _____

Уровень актуального развития (**выбрать нужное:** соответствует показателям возрастной нормы развития/ уровень актуального развития ниже показателей возрастной нормы/ уровень актуального развития не соответствует показателям возрастной нормы) _____

Вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности _____

Индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении (**выбрать нужное:** неадекватная самооценка, слабая способность к волевому усилию, лабильность эмоциональной сферы (резкие колебания настроения, раздражительность, вялость, заторможенность, инертность, наличие аффективных вспышек, внушаемость, негативизм, снижение критики, повышенная личная/ситуативная тревожность), низкая стрессоустойчивость, утрата интереса к происходящему, зависимости различного рода, трудности в установлении контакта) _____

Заключение педагога-психолога: (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в коррекционных занятиях) _____

28. Данные обследования социального педагога:

Условия жизни и воспитания ребенка _____

Степень его социопсихологической адаптированности _____

Социально - средовой генез неблагополучия:

Особенности межличностного взаимодействия (со сверстниками, со взрослыми) _____

Адаптация ребенка к ОО, трудности, испытываемые ребенком в ОО (усвоение программы, норм поведения) _____

Заключение социального педагога: (уровень социально-средовой адаптации, потребность в занятиях) _____

29. Данные обследования учителя-дефектолога:

Обученность (уровень знаний и представлений в соответствии с уровнем образования, программа усвоена в полном объеме/усвоена частично/ не усвоена) _____

Обучаемость (достаточный/ недостаточный/низкий уровень) _____

Познавательная активность _____

Особенности поведения в ситуации обследования _____

Особенности деятельности (мотивация, целенаправленность, самоконтроль, работоспособность, понимание инструкции) _____

Использование помощи (виды и эффективность помощи) _____

Заключение учителя-дефектолога: (уровень актуального развития, рекомендуемый вариант ООП/АООП, потребность в коррекционных занятиях) _____

30. Данные обследования учителя-логопеда:

Соответствие речевого развития возрастной норме (соответствует/ не соответствует):

Особенности речевой коммуникации _____

Импрессивная речь _____

Экспрессивная речь _____

Состояние артикуляционного аппарата _____

Фонематический слух _____

Звукопроизношение _____

Слоговая структура слов _____

Словарный запас _____

Грамматический строй _____

Связная речь _____

Графомоторные навыки (сформированы, не сформированы, в стадии формирования) _____

Навыки чтения и письма _____

Логопедическое заключение: (наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, структура и клиническое проявление речевого дефекта), (потребность в логопедической коррекции) _____

31. Основные особенности ребёнка (обучающегося) в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования _____

Коллегиальное заключение (выводы) ТПМПК:

Ф.И.О. ребёнка (обучающегося) _____, являющийся(ая)ся

-ребёнком-инвалидом/инвалидом;

-обучающим(ей)ся с ОВЗ;

-обучающимся на дому;

-обучающимся в медицинской организации;

-обучающимся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья; **нуждается/не нуждается** (нужное подчеркнуть) **в организации условий (специальных условий) образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, психолого-педагогической помощи**

32. Особое мнение специалистов ТМПК: _____

33. Иные рекомендации ТПМПК _____

Должность	Подпись	Ф.И.О
Руководитель комиссии		
Врач-психиатр		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmprk2022@mail.ru**

**ФОРМА ПРОТОКОЛА № _____ от __. __. 20__ года
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА)**

I. Общие сведения

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии)

2. Дата рождения

4. Возраст (на дату проведения обследования) _____ лет _____ мес.

3. Пол

<input type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский
----------------------------------	----------------------------------

4. Обследование

<input type="checkbox"/> первичное	<input type="checkbox"/> повторное
------------------------------------	------------------------------------

5. Адрес регистрации

6. Адрес фактического проживания

7. Сведения об инвалидности (N документа, кем выдан, срок действия)

8. Инициатор обращения

<input type="checkbox"/> родитель (законный представитель)	<input type="checkbox"/> организация социальной защиты
<input type="checkbox"/> образовательная организация	<input type="checkbox"/> комиссия по делам несовершеннолетних
<input type="checkbox"/> организация здравоохранения	<input type="checkbox"/> суд
<input type="checkbox"/> органы опеки	<input type="checkbox"/> медико-социальная экспертиза
<input type="checkbox"/> самостоятельно (старше 18 лет)	<input type="checkbox"/> из мест лишения свободы
<input type="checkbox"/> иное	

9. Фамилия Имя Отчество (при наличии) **законного представителя (мать)**

10. Контактная информация: телефон _____ e-mail _____

11. Фамилия Имя Отчество (при наличии) **законного представителя (отец)**

12. Контактная информация: телефон _____ e-mail _____

13. Сведения о семье

<input type="checkbox"/> полная	<input type="checkbox"/> ребенок из семьи мигрантов
<input type="checkbox"/> неполная	<input type="checkbox"/> ребёнок из двуязычной семьи
<input type="checkbox"/> многодетная	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: возмездная опека, кроме ДДИ
<input type="checkbox"/> мать-одиночка	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: безвозмездная опека
<input type="checkbox"/> ребёнок усыновлён	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: полное государственное обеспечение (ДДИ)
<input type="checkbox"/> иное	<input type="checkbox"/> ребенок под опекой: полное государственное обеспечение (ПНИ)

14. Перечень документов, представленных на ТПМПК:

- заявление о проведении обследования ребенка ТПМПК
- заявление обучающегося на дому о решении сдачи ГИА на дому/ на ППЭ в образовательной организации
- заявление родителя (законного представителя) обучающегося на дому о решении сдачи ГИА на дому
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребёнка (до 18 лет)
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
- согласие на обработку персональных данных обследуемого совершеннолетнего ребёнка;
- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия паспорта ребёнка (лица старше 18 лет)
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка
- копия свидетельства о рождении ребенка
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
- выписка из коллегиального заключения психолого-педагогического консилиума (ППК) ОО

заключения специалистов, осуществляющего(их) психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся ОО):

<input type="checkbox"/> педагога-психолога	<input type="checkbox"/> учителя-логопеда
<input type="checkbox"/> учителя-дефектолога	<input type="checkbox"/> социального педагога

- характеристика обучающегося
- копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка
- результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике
- табель успеваемости обучающегося с оценками за текущую четверть, итоговыми оценками за предыдущие четверти (полугодие), учебный год;
- копия приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году (заверенная руководителем образовательной организации)
- копия справки об инвалидности бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ), действующая на время ГИА
 - документы о состоянии здоровья:
 - выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
 - копия медицинского заключения с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году (заверенная руководителем образовательной организации)
 - медицинские заключения медицинской о создании условий при проведении ГИА в текущем учебном году
 - копия справки об инвалидности бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ), действующая на время ГИА

15. Место прохождения обследования

<input type="checkbox"/> в помещениях, закрепленных за ТПМПК	<input type="checkbox"/> по месту проживания обследуемого
<input type="checkbox"/> в образовательной организации	<input type="checkbox"/> в медицинской организации
<input type="checkbox"/> в организации социальной защиты	<input type="checkbox"/> в иной организации
<input type="checkbox"/> дистанционно	<input type="checkbox"/> иное

16. Наименование ОО _____

17. Посещение ОО в настоящее время

<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
-----------------------------	------------------------------

18. Тип ОО

<input type="checkbox"/> ДОО	<input type="checkbox"/> ОО	<input type="checkbox"/> ПОО	<input type="checkbox"/> ОО ВО
------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

19. Уровень образования

<input type="checkbox"/> дошкольный	<input type="checkbox"/> начальный общий	<input type="checkbox"/> основной общий
<input type="checkbox"/> средний общий	<input type="checkbox"/> СПО	<input type="checkbox"/> ВПО

20. Форма обучения

<input type="checkbox"/> Очная	<input type="checkbox"/> очно-заочная	<input type="checkbox"/> заочная
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

21. Форма получения образования

<input type="checkbox"/> в ОО	<input type="checkbox"/> на дому	<input type="checkbox"/> в медицинской организации
	<input type="checkbox"/> с применением дистанционных технологий	в санаторной организации

<input type="checkbox"/> вне ОО	<input type="checkbox"/> семейное образование	<input type="checkbox"/> самообразование	<input type="checkbox"/> другое
---------------------------------	---	--	---------------------------------

22. Образовательная программа:

<input type="checkbox"/> ООП ДО	<input type="checkbox"/> ООП НОО
<input type="checkbox"/> ООП ООО	<input type="checkbox"/> ООП СОО
<input type="checkbox"/> ООП СПО	<input type="checkbox"/> ООП ВО
<input type="checkbox"/> АООП ДО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП НОО для обучающихся	вариант
<input type="checkbox"/> АООП ООО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СОО для обучающихся	
<input type="checkbox"/> АООП СПО для обучающихся	

23. Уровень успеваемости

24. Код (МКБ-10)

25. Вопросы к обучающемуся по:

- социально-бытовой ориентировке;
- текущему состоянию здоровья;
- предпочтениях и трудностях в обучении;
- понимании перспектив жизни после обучения;
- специальных условиях при процедуре сдачи ГИА;

26. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:

Контактен/отсутствие визуального контакта/охотно отвечает на вопросы/замкнут/агрессивен/тревожен/адекватен/неадекватен/доброжелателен/спокоен/равнодушен/ общается с помощью жестов/отказ от обследования

27. Особенности моторно-двигательной сферы:

Самостоятельно/с сопровождением/на коляске/с опорой/ориентация в пространстве затруднена

28. Особенности развития сенсорной сферы:

Норма /глухой/ слабослышащий /с аппаратом /кохлеарный имплант

Норма /слепой /слабовидящий /носит очки

29. Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:

Конфликтны /спокойны; неадекватны /адекватны; отвечают на вопросы вместо ребенка; не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА

30. Дополнительные сведения:

31. Заключение ТМПК

Ф.И.О. выпускника _____, являющийся(ая)ся

-ребёнком-инвалидом/инвалидом;

-обучающим(ей)ся с ОВЗ;

-обучающим(ей)ся на дому;

-обучающим(ей)ся в медицинской организации;

-обучающим(ей)ся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья;

нуждается/ не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий сдачи ГИА в

20__/20__ учебном году

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии		
Врач-психиатр		
Педагог-психолог		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Социальный педагог		

**Форма Приложения к протоколу
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
(ГИА-9, ГИА-11)**

№ _____ от _____
для определения категории обучающихся, нуждающихся
в специальных критериях оценивания итогового собеседования
по русскому языку

Обучающиеся с инвалидностью, страдающие тяжелыми психиатрическими заболеваниями с выраженными нарушениями коммуникативной функции речи (например, с элективным мутизмом, не вступающие в контакт)	
Другое:	

Нуждается/не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку.

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии		
Врач-психиатр		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: trmpk2022@mail.ru**

ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

№ ___ от ____ . ____ . 20__ года

Протокол № ____ от ____ . ____ . 20__ года

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Дата рождения

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

Выводы о наличии/отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении, определяющих необходимость создания специальных условий получения образования;

-обучающий(ая)ся ребёнок-инвалид/инвалид (справка МСЭ № _____ на срок до _____);

-обучающий(ая)ся с ОВЗ (заключение ПМПК № от _____);

-обучающийся на дому (медицинское заключение № ____ от _____);

-обучающийся в медицинской организации (медицинское заключение № ____ от ____);

-обучающийся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья (медицинское заключение № ____ от ____);

нуждается/ не нуждается в организации следующих условий (специальных условий) образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, психолого-педагогической помощи:

Образовательная программа

Специальные методы обучения

Специальные учебники

Специальные учебные пособия и дидактические материалы

Проведение групповых и индивидуальных занятий

Обеспечение доступа в здание организаций безбарьерной среды (для нуждающихся с НОДА)

Специальная организация рабочего места

Специальные ТСО коллективного и индивидуального пользования

Тьюторское сопровождение

Предоставление услуг ассистента (помощника)

Другие специальные условия

условия питания, медицинского сопровождения, включение дополнительного образования, социальная помощь семье, в соответствии с ИПР(А), иное

Рекомендации по медицинскому, психолого-педагогическому и логопедическому сопровождению:

● медицинское направление	
● педагогическое направление	
● логопедическое направление	
● психокоррекционное направление	
● социально-педагогическое направление	
Повторное обследование	
Особое мнение специалистов	

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии		
Врач-психиатр		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		

Претензий к процедуре обследования не имею	С рекомендациями ознакомлен(а) Копия заключения получена
_____	_____
Подпись	Подпись

	Дата выдачи

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmprk2022@mail.ru**

ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ

**территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
о создании условий при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА)
№ ___ от ____ . ____ . 20__ года**

Протокол № ____ от ____ . ____ . 20__ года

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Дата рождения

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

Наименование образовательной организации

Класс

Заключение ТМПК:

-обучающему(ей)ся ребёнку-инвалиду/инвалиду (справка МСЭ № _____ на срок до _____);

-обучающему(ей)ся с ОВЗ (заключение ПМПК № от _____);

-обучающему(ей)ся на дому (медицинское заключение № ____ от _____);

-обучающему(ей)ся в медицинской организации (медицинское заключение № ____ от ____);

-обучающему(ей)ся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья (медицинское заключение № ____ от ____);

требуется/ не требуется создание специальных условий при проведении:

-итогового собеседования по русскому языку;

-ГИА по образовательной программе основного общего образования;

-итогового сочинения (изложения);

-ГИА по образовательной программе среднего общего образования;

Рекомендации по созданию особых (специальных) условий при проведении ГИА

Основание для выбора формы ГИА

да /нет

Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-ух обязательных (ГИА-9)

да /нет

Номера вариантов экзаменационных материалов (при ГВЭ)

русский язык:

математика

Основание для изменения минимального количества баллов за выполнение заданий итогового собеседования по русскому языку (ГИА-9)

да / нет

Требования к оформлению КИМ:

- не требуется;

- перевод на шрифт Брайля;

- шрифт, увеличенный до 16 – 18 pt;

- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

Продолжительность экзамена:

- не требуется;

- увеличивается на 1,5 часа;

- продолжительность итогового собеседования по русскому языку увеличивается на 30 минут;

- продолжительность итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут

Требования к рабочему месту:

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные и иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений; специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

Предоставление услуг ассистента (помощника)

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов на всех этапах экзамена;
- помощь в передвижении, сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);
- помощь в получении информации (не относящейся к содержанию и выполнению заданий экзаменационной работы), помощь в обеспечении коммуникации, в том числе с использованием коммуникативных устройств, средств альтернативной коммуникации (за исключением средств связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуры);
- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, способствует предотвращению возникновения аффективных реакций на стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

Требования к оформлению работы:

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков

Организация ШПЭ:

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации
- другое

Другие специальные условия

- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена;
- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, перенести ответы в экзаменационные листы (бланки) для записи ответов;
- использование на ГИА необходимых для выполнения заданий технических средств;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ГИА);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников ГИА);

-оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников ГИА);

-копирование экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК в увеличенном размере; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников ГИА).

Повторное обследование

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель комиссии		
Врач-психиатр		
Учитель-дефектолог		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Социальный педагог		

Претензий к процедуре обследования не имею

Подпись

С рекомендациями ознакомлен(а)

Копия заключения получена

Подпись

Дата выдачи

**Форма журнала записи на обследование детей (обучающихся), лиц старше 18 лет на
обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

Дата обследования _____. _____. 20____ года												
Дата обращения	Фамилия Имя Отчество (при наличии) детей (обучающихся), лиц старше 18 лет	Дата рождения детей (обучающихся), лиц старше 18 лет	Наименование ОО, в которой обучается ребёнок (обучающийся), лицо старше 18 лет	Кем направлен на ТПМПК (при наличии и направления)	Причина обращения	Диагноз (предварительный)	Наличие инвалидности	Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)	Контактная информация телефон родителя (законного представителя)	Дата предполагаемого ТПМПК	Время приёма	Примечание

Приложение 1.24 к Приложению 1

**Форма журнала учёта детей (обучающихся), лиц старше 18 лет, прошедших обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

Дата обследования										
Порядковый номер записи	Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет	Дата рождения ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет	Контактная информация (телефон, электронный адрес) родителя (законного представителя)	Кем направлен на ТПМПК	Наличие направления на ТПМПК (при наличии)	Установленный диагноз (при наличии)	Инвалидность (при наличии)	Заключение ТПМПК	Рекомендации ТПМПК	Особые мнения специалистов (при наличии)

Должность членов ТПМПК, подпись, Фамилия. И.О.

Журнал выдачи копии заключений территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Городецкого муниципального округа Нижегородской области родителям (законным представителям), лицам старше 18 лет

дата заключения ТПМПК					
№ заключения ТПМПК	Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет	Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя (законного представителя)	Дата получения копии заключения ТПМПК	Роспись в получении копии заключения ТПМПК	Роспись ответственного лица, выдавшего копию заключения ТПМПК

Приложение 1.26 к Приложению 1

Форма журнала регистрации исходящих документов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области

Регистрационный № документа	Дата отправки документа	Фамилия Имя Отчество (при наличии) получателя или название организации	Название документа с указанием даты составления	Форма отправки документа	Подпись исполнителя

Приложение 1.27 к Приложению 1

Форма журнала регистрации входящих документов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области

Регистрационный № документа	Дата отправки документа	Фамилия Имя Отчество (при наличии) отправителя или название организации	Название документа с указанием даты составления	Форма получения документа	Исполнитель, подпись о получении для исполнения, дата

Форма лицевой стороны карты ребёнка (лица старше 18 лет)

_____._____.20_____.год
Дата предоставления документов

_____._____.20_____.год
Дата обследования ТПМПК

№ карты

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденеева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: tpmpk2022@mail.ru**

Карта ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет

Фамилия Имя Отчество (при наличии) полностью

дата рождения

организация, направившая ребёнка (обучающегося), лицо старше 18 лет

образовательная организация

Срок хранения карты, протокола, заключения ТПМПК
составляет 10 лет после достижения
ребёнком (обучающимся) возраста 18 лет:

до _____._____. 20_____. года

**Форма заявления родителя (законного представителя)
о повторной выдаче копии заключения ТПМПК**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <hr/> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии)</i></p> <hr/> <p>паспорт: _____ выдан _____</p> <hr/> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <hr/> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <hr/> <p>контактный телефон: _____</p> <hr/> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать повторно копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области моего ребенка

_____,
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка полностью, дата рождения
проходившего обследование _____.
указать дату обследования

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	----------------	----------------------------

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
606520, Нижегородская область, Городецкий муниципальный округ,
город Заволжье, улица Веденева, дом 17
телефон: 8(83161)6-88-74 электронная почта: trmpk2022@mail.ru

**Форма направления № _____
в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Нижегородской
области**

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
направляет

Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Образовательная организация _____

на обследование с целью

причины направления на ЦПМПК

Приложение:

№	Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК	Количество листов

Руководитель ЦПМПК _____

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г.

Направление на ЦПМПК получено

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата получения _____

Форма обязательства о неразглашении персональных данных

Я, _____,

паспорт серия _____ N _____, выданный

понимаю, что, являясь специалистом Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Городецкого муниципального округа Нижегородской области (далее ТПМПК), получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ТПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся и(или) обратившимся на ТПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ТПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся

на ТПМПК, а также информацию об этих лицах:

- Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка;
- данные, удостоверяющие личность ребенка (данные свидетельства о рождении и (или) паспорта);
- данные о возрасте ребёнка и пол ребёнка;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация о ребёнке (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья ребёнка (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях, данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии ребёнка (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.);
- данные медицинской (амбулаторной) карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики ребёнка;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
- перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ТПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ТПМПК;
- Ф.И.О. родителей/законного представителей, кем приходится ребенку;

- данные, удостоверяющие личность (паспорт); данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация родителей/законных представителей (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании родителей/законных представителей;
- данные о месте работы родителей/законных представителей;
- документы и сведения о состоянии здоровья родителей/законных представителей (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии родителей/законных представителей (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ТПМПК.

Я предупреждена о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся и(или) обратившихся на ТПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" N 152-ФЗ.

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>

**Форма заявления лица старше 18 лет на проведение обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Городецкого муниципального округа Нижегородской области
в дистанционном онлайн режиме**

	<p align="center">В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области</p> <p>от _____ <i>Фамилия Имя Отчество (при наличии) полностью</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>паспорт: _____</p> <p>выдан _____</p> <p>_____</p> <p>зарегистрированного (-ой) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>проживающего (ей) по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>e-mail _____</p>
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области в дистанционном онлайн режиме

_____ *Фамилия Имя Отчество (при наличии), дата рождения*
являюсь обучающимся (ейся) _____

при наличии указать название образовательной организации, класс

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК Городецкого муниципального округа Нижегородской области и особых мнений специалистов (при их наличии)

- лично под роспись направить по почте с уведомлением о вручении

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	----------------	----------------------------

Даю свое согласие на видеозапись процедуры обследования в дистанционном онлайн режиме

<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Расшифровка подписи</i>
-------------	----------------	----------------------------

Рекомендации для родителей по созданию условий для проведения дистанционного онлайн обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Городецкого муниципального округа Нижегородской области

1. Для проведения дистанционного онлайн обследования ТПМПК ребёнка (обучающегося), лица старше 18 лет специалист (член) ТПМПК заранее проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер или телефон, подключение и стабильная работа сети «Интернет», дидактического материала (при наличии)):

- для обследования ребёнка от 0 до 1,5 лет: погремушка, мяч, кукла – для девочек, машинка – для мальчиков, колокольчик, кубики, двигающаяся игрушка;

- для обследования ребёнка от 1,5 до 7 лет: матрешка двухсоставная (трехсоставная), пирамидка (из 3-5 колец), наборы картинок: парные, разрезные, сюжетные, игрушки животных и их детёнышей, предметные картинки с изображением овощей, фруктов, мебели, одежды, транспорта и др., цветные кубики (основных цветов, разных по размеру), мяч, цветные карандаши, любимая игрушка (предмет), детская книга с иллюстрациями (по возрасту);

для обследования ребёнка старше 7 лет: чистые листы в клетку, ручки цветные, карандаши цветные, линейка, счётные палочки, книга с иллюстрациями;

- выберите удобное для Вас и ребенка место, где он сможет чувствовать себя комфортно (желательно за столом).

- о психологической подготовке ребёнка, а также поведении родителей (законных представителей) во время обследования:

- необходимо рассказать, что он будет общаться с педагогами, выполнять интересные задания, играть, а также поддержать ребенка, мотивировать его отвечать на вопросы, выполнять задания, но не подсказывать и отвлекать. При ответах на вопросы нельзя отвечать за ребёнка, перебивать, делать прямые указания, повышать голос (ругать). Создайте положительный эмоциональный настрой, психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать. Эмоциональное состояние ребенка напрямую зависит от состояния взрослых, поэтому не переживайте сами за результаты и процесс обследования. Помните, что Ваша тревога передается ребенку - сами настройтесь на получение нового, интересного опыта в вашей жизни. Поскольку дети часто теряются при большом количестве взрослых, желательно на обследовании присутствие только родителей. При ребёнке не произносите фразы «он стесняется», «он не любит учить стихи, рассказывать», «он это не умеет», «этого он вообще не знает», «он при посторонних людях не отвечает» и т.п.

- об иных условиях:

- во время обследования нужно соблюдать тишину, выключить телевизор, музыку, убрать из комнаты домашних животных;

- все предметы располагаются вне поля зрения ребенка и предъявляются родителями (законными представителями) по инструкции членов ТПМПК.

2. В день комиссии ребёнок должен быть здоровым. В случае заболевания необходимо заранее информировать ТПМПК о невозможности проведения дистанционного онлайн обследования.

3. После комиссии обязательно похвалите ребёнка, даже если он отвечал хуже, чем Вы ожидали.

Состав территориальной психолого–медико–педагогической комиссии
Городецкого муниципального округа Нижегородской области

Белова Тамара Николаевна	Директор МБУ ДО ППМС- Центр «Ступени»	Руководитель ТПМПК
Половинкина Светлана Викторовна	Педагог-психолог МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»	Заместитель руководителя ТПМПК
Яркова Елена Николаевна	Педагог-организатор МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»	Секретарь ТПМПК
Малинина Галина Александровна	Учитель-дефектолог МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»	Член ТПМПК
Горлова Мира Валерьевна	Социальный педагог МБУ ДО ППМС-Центр «Ступени»	Член ТПМПК
Макеева Светлана Николаевна	Учитель-дефектолог МБОУ «Детский сад № 14» (по согласованию)	Член ТПМПК
Корсакова Ирина Валерьевна	Учитель–логопед МБДОУ «Детский сад № 42 «Солнышко» (по согласованию)	Член ТПМПК
Вискова Юлия Станиславовна	Учитель–логопед МБДОУ «Детский сад № 1» (по согласованию)	Член ТПМПК
Кораблёва Наталья Алимбиевна	Врач–психиатр ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» (по согласованию)	Член ТПМПК

Штамп с официальным наименованием
 медицинской организации, адресом
 местонахождения, контактным телефоном

Выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей (невролога, психиатра, хирурга, отоларинголога, офтальмолога, педиатра), наблюдающих ребёнка, лицо старше 18 лет в медицинской организации по месту жительства (регистрации)

Выписка

№ _____ от _____. _____. 20 ____ года
 из истории развития ребёнка (лица старше 18 лет)
 на обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
 (ТПМПК) Городецкого муниципального округа направляется

 (Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

 (место жительства)

 (образовательная организация)

1. Эпикриз:

Наследственные заболевания родителей _____
 Роды (нормальные/патологические) _____
 Родился доношенным, недоношенным (подчеркнуть) _____
 от _____ беременности, протекавшей _____
 При рождении: вес _____ кг, рост _____ см.
 Когда закричал ребенок _____
 Наблюдалась ли асфиксия _____
 Резус-фактор _____ Оценка по шкале Апгар _____
 Вскармливание естественное, смешанное, искусственное (подчеркнуть) с возраста _____ мес.
 Выписан из роддома на _____ день
 Зубы прорезались с _____ мес.; к году _____ зубов.
 Раннее развитие: держит голову с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит самостоятельно с (указать другое) _____
 Раннее речевое развитие: гуление с _____ мес.; лепет с _____ мес.; первые слова с _____;
 фразовая речь с _____ (указать другое) _____

2. Прерывалось ли речевое развитие _____

3. Оценка физического развития _____

4. Нервно-психическое развитие _____

5. Перенесенные заболевания:

	до года	после года (до 3-х лет)
Инфекционные		
Тяжелые соматические заболевания		
Ушибы, травмы, судороги при высокой t°		

6. Заболевания нервной системы _____

7. Заболевания опорно-двигательного аппарата _____

8. Находится на диспансерном учете по заболеванию _____

с какого времени _____

Подпись врача-педиатра _____ (подпись) _____ (расшифровка)

М.П.

Подпись главного врача (уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Лист медицинских заключений

Специалист	Дата	Результат осмотра	Подпись врача, печать
Психиатр/ психоневролог			
Невролог			
Хирург			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Педиатр			
Сведения об инфекционных заболеваниях в доме		Информация (справка) действительна 5 дней до назначенной даты ТПМПК	

В Выписке указываются:

-официальное наименование медицинской организации, адрес местонахождения, контактный телефон; -номер Выписки;
-Фамилия Имя Отчество (при наличии) и дата рождения ребенка; -адрес по месту жительства; -наименование образовательной организации, где обучается/воспитывается ребенок;
-подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме): -наследственность (наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов); -беременность и роды (патология в родах: затяжные, стремительные, стимуляция и др.);
-развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста (наличие неврологических симптомов, прибавка в массе тела, частота и тяжесть различных заболеваний); -анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.); -информация о перенесенных заболеваниях; -оценка актуального соматического состояния ребенка; -заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза (шифр МКБ или полный диагноз указывается с письменного согласия родителей (законных представителей)).
Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста. В Выписке указывается дата ее оформления. Выписка заверяется подписью главного врача (уполномоченного лица).
Оригинал Выписки предоставляется родителями (законными представителями) ребенка на ТПМПК и хранится в Карте ребенка ТПМПК.

**Представление
психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося
для предоставления в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию
Городецкого муниципального округа Нижегородской области**

ФИО, дата рождения, группа/класс

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:

1. в группе/классе

группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);

класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;

2. на дому;

3. в форме семейного образования;

4. сетевая форма реализации образовательных программ;

5. с применением дистанционных технологий

- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;

- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок - родственные отношения и количество детей/взрослых);

- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой, продуктивной) за период нахождения в образовательной организации*.

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);

- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования:

достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительна, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий с ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления**:

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);
- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);
- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);
- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована "на словах");
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации**:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП - указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;
2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;
4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.
5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/учитель начальных классов/классный руководитель/мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

* Для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

** Для подростков, а также обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением

**Форма направления образовательной организации,
организации, осуществляющей социальное обслуживание,
медицинской организации**

В территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Городецкого муниципального округа Нижегородской области

Направление

(официальное название организации)
направляет

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка (лица старше 18 лет), дата рождения)
на обследование с целью

Руководитель организации:

(подпись) / _____ /
(расшифровка подписи)

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(на бланке организации)
Форма характеристики обучающегося (ДО)

1. Общие сведения

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация телефон _____ e-mail _____

Отец: Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация телефон _____ e-mail _____

2. История обучения до обращения на ТПМПК

Образовательная организация _____

Срок пребывания в ДОУ _____ в каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: *из семьи, из другого ДОУ (причина перевода)* _____

3. Особенности здоровья: *болеет редко; часто болеет простудными заболеваниями, имеет хронические заболевания; плохой аппетит; долго засыпает и беспокойно спит*

4. Особенности поведения: *организованное, требования взрослых выполняет, неадекватное поведение, двигательная расторможенность, агрессивность, избалованность, колебания настроений, конфликтность, страхи*

5. Детализированная информация об условиях и результатах обучения в ОО

Возрастная группа _____ направленность группы _____

Программа обучения _____

Форма обучения _____

Оценка адаптации ребёнка в группе: *хорошая, удовлетворительная, недостаточная, неудовлетворительная, особенности адаптации* _____

Отношение к деятельности (продуктивной, познавательной): *соответствует возрасту; проявляет познавательный интерес; цель деятельности принимает, удерживает; стремится достигнуть результата, не способен контролировать свою деятельность; неусидчив, быстро утомляется; не доводит дело до конца; мешает педагогу, детям; отношение ребенка к словесной инструкции педагога, принятие помощи педагога* _____

Сведения о работоспособности: *соответствует возрасту; сонлив и вял в течение дня; темп работы на занятиях неравномерный; трудности включения в задание, работает медленно с невниманием, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству* _____

Особенности игровой деятельности: *соответствие игры возрасту, характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.); наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей* _____

Сформированность коммуникативных навыков: *не испытывает трудностей, испытывает трудности, предпочитает быть в одиночестве, плачет, не идёт на контакт со взрослыми и детьми, конфликтен* _____

Навыки самообслуживания: *соответствуют возрасту, недостаточно сформированы, практически не сформированы, владеет навыками (указать какими)* _____

Речевое развитие: *речь соответствует возрасту, речь малопонятна, имеются трудности в произношении звуков, скудный словарный запас, речь грамматически неправильная, запинки в речи, речью не пользуется, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои*

мысли _____

Развитие моторики: *соответствует возрасту, ребёнок неловок, неуклюж, общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, затруднения деятельности при преимущественных недостатках мелкой моторики*

Особенности литеализации: *леворукий, праворукий, амбидекстер*

Восприятие: *соответствует возрасту, имеются нарушения зрительного восприятия, имеются нарушения слухового восприятия, комплексные нарушения восприятия особенности восприятия сенсорных эталонов (величина, форма, цвет)*

Ориентировка в пространстве и времени: *соответствует возрасту; недостаточно сформирована; пространственно-временные представления не сформированы; знает части суток, времена года, дни недели, ориентируется в их очередности; определяет направления: вверх-вниз, вперед-назад, направо-налево; определяет стороны тела*

Счетные навыки: *соответствуют возрасту, владеет не в полном объеме возрастной нормы; не сформированы; пересчитывает предметы с подведением итога счета в пределах _____, обратный счет от _____, сравнивает группы предметов, решает задачи*

Внимание: *устойчивое, недостаточно устойчивое, неустойчивое*

Память (преобладающий вид памяти): *зрительная, слуховая, моторная, смешанная*

Особенности памяти (проблемы): *объем памяти (высокий, средний, низкий), без выраженных особенностей, медленно запоминает и быстро забывает, быстро запоминает и быстро забывает иное*

Мышление: *соответствует возрасту, недостаточно сообразителен, имеет очевидные нарушения мышления (указать какие), решает элементарные практические задачи, способен решать задачи в образном плане, владеет сравнением, обобщением, умозаключениями, понятиями*

Основные трудности в обучении: _____

Особенности развития ребенка: _____

Выводы об уровне общего развития, организации дальнейшего обучения _____

Составил _____ / _____ (расшифровка)
(должность) (подпись)

Руководитель ОО: _____ / _____ (расшифровка)
М.П. (подпись)

(на бланке организации)

Форма характеристики обучающегося (НОО, ОО, СО, СПО)**1. Общие сведения****Фамилия Имя Отчество** (при наличии) **ребёнка****Дата рождения****Адрес регистрации по месту жительства****Адрес фактического проживания****Сведения о родителях (законных представителях)**Мать: **Фамилия Имя Отчество** (при наличии)

возраст

образование

место работы

должность

контактная информация телефон

e-mail

Отец: **Фамилия Имя Отчество** (при наличии)

возраст

образование

место работы

должность

контактная информация телефон

e-mail

Особенности семейного воспитания:

Отношение ребёнка и семьи *строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания); отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.)*

2. Информация по обучению до обращения на ТПМПК

Образовательная организация

Год поступления

Срок пребывания в ОО, оставался ли на повторное обучение (*в каких классах*)Откуда поступил: *из семьи, из другой ОО (причина перевода)***3. Особенности здоровья****4. Особенности поведения****5. Детализированная информация об условиях и результатах обучения в ОО**

Класс

Программа обучения

Форма обучения

Степень подготовленности к школе

Особенности адаптации к ОО

Отношение к учебной деятельности

Успеваемость

Сформированность учебных навыков: *трудности усвоения, особенности участия в образовательной деятельности: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; характер ошибок (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам); развитие моторики (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) и речи (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, старается отвечать, формулировать свои мысли); динамика в процессе обучения (низкая, недостаточная, достаточная)*

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности

Характеристика обучаемости

Принятие помощи педагогов (виды помощи): *объяснение после уроков, дополнительное разъяснение на уроках, прямой показ (указание); эффективность помощи: недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, быстро все забывает)*

Особенности, влияющие на результативность обучения: *мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношениях с педагогами в учебной*

деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истоцаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная)

Особенности работоспособности: трудности включения в задание, темп его выполнения, неравномерная или снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству, особые трудности (дисфункции), наблюдаемые в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, не различение правой и левой сторон и т.п.)

Причины недостатков в обучении: нет понимания материала, понимание есть, но резко нарушено внимание, понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может, понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует, другое

С какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались: недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам (указать каким)

6.Соблюдение учебной дисциплины: нарушений учебной дисциплины практически нет, нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие, нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (может встать, ходить по классу и т.п.), не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен, специально мешает другим детям.

7.Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь: занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов (длительность, регулярность посещения этих занятий, отношение ребёнка).

8.Характеристики взросления: хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний;

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);
- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);
- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);
- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);
- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);
- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);
- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована «на словах»);
- самосознание (самооценка);
- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);
- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношение семьи к трудностям ребенка (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

9.Поведенческие реакции:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается), либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);

**Форма выписки из коллегиального заключения
психолого-педагогического консилиума (ППк)
образовательной организации**

_____ (наименование образовательной организации)

« ____ » _____ 20 ____ года

Слушали: _____

По вопросу: _____

Коллегиальное заключение ППк

(выводы об имеющихся у обучающегося трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи)

Рекомендации: _____

Председатель ППк: _____ ДОЛЖНОСТЬ

Подпись, расшифровка

Члены ППк: _____ ДОЛЖНОСТЬ

Подпись, расшифровка

_____ ДОЛЖНОСТЬ

Подпись, расшифровка

Руководитель ОО: _____

Подпись, расшифровка

М.П.

(на бланке организации)
Форма заключения педагога-психолога (на бланке Учреждения)

1. **Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка** _____

2. **Дата рождения** _____

3. **Образовательная организация** _____

4. **Группа, класс** _____

5. **Программа обучения** _____

6. **Дата проведения обследования:** _____

7. **При проведении обследования выявлено следующее:**

Особенности контакта: вступает легко/ с осторожностью/ уверенно/ неуверенно/ формально/ избирательно/ навязчиво/ контакту не доступен _____

Качество контакта: визуальный/ вербальный/ жестовый/ мимический _____

Границы: соблюдает/ не соблюдает _____

Поведение: адекватно/ неадекватно/ полевое поведение/ двигательно расторможен/ стереотипии/ протесты/ негативизм/ агрессивность _____

учебное поведение: сформировано/ в стадии формирования/ не сформировано _____

Эмоциональные реакции: адекватные/ тревожен/ подавлен/ раздражителен/ плаксив/ эйфоричен/ дурашлив/ демонстративен/ застенчив/ лабилен _____

Характеристики деятельности: активен/ малоактивен/ пассивен/ мотивирован/ немотивирован/ проявляет интерес к заданиям/ не проявляет интерес/ справляется самостоятельно/ с помощью/ не справляется _____

Инструкция: понимает/ не понимает/ выполняет/ не выполняет _____

Критичность: критичен/ недостаточно критичен/ некритичен _____

Работоспособность: достаточная/ снижена/ низкая/ истощаем/ утомляем _____

Темп деятельности: высокий/ средний/ низкий/ неравномерный _____

Зрительное восприятие: без нарушений оптического гнозиса/ снижено, ошибки перцептивного характера/ грубо нарушено/ использует средства оптической коррекции _____

Слуховое восприятие: без нарушений/ снижено/ грубо нарушено/ индивидуальная звукоусиливающая аппаратура/ кохлеарно имплантирован _____

Внимание: устойчивое/ неустойчивое; рассеян/сосредоточен, объем – в норме/сужен; концентрация - в норме/снижена; переключаемость – в норме/ слабая, распределение – в норме/ снижено _____

Память: объем - в норме/сужен; запоминание - в норме/замедленное/механическое; воспроизведение – полное/неполное _____

Мышление: не нарушено/ в стадии формирования/ недостаточно сформировано/ нарушено/ грубо нарушено/ искажено _____

Двигательные функции: не нарушены/ затруднены/ нарушены _____

Ведущий вид деятельности (игровая, учебная, трудовая): соответствует возрасту/ соответствует более младшему возрасту/ не соответствует возрасту _____

Пространственные представления: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы _____

8. **Особенности поведения в ситуации обследования** _____

9. **Психологическое заключение** _____

Составил педагог-психолог _____

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20 __ г.

Руководитель ОО: _____

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

(на бланке организации)

Форма заключение учителя-дефектолога (на бланке Учреждения)

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка _____

2. Дата рождения _____

3. Образовательная организация _____

4. Группа, класс _____

5. Программа обучения _____

6. Дата проведения обследования:

7. При проведении обследования выявлено следующее:

Особенности контакта: в контакт вступает/ в контакт не вступает/ контакт формальный/ контакт опосредованный _____

Знания и представления об окружающем: соответствуют возрасту/ ограничены/ не соответствуют возрасту/ искажены/ выявить не удалось _____

Понимание инструкции: понимает и выполняет/ частично/ не понимает _____

Характеристики деятельности/ действий:*Мотивация деятельности:* мотивирован/ недостаточно мотивирован/ не мотивирован*Целенаправленность деятельности:* деятельность целенаправленная/ отдельные целенаправленные действия со стимулированием/ нецеленаправленные действия/ отказ от деятельности/ деятельность недоступна*Продуктивность деятельности:* продуктивная/ низкопродуктивная/ непродуктивная**Сенсорные эталоны:***Цвет:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет*Форма:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет*Величина:* не различает/ соотносит/ выделяет по слову/ называет**Предметно-практическая и конструктивная деятельность:** использует зрительное соотнесение/ целенаправленные пробы/ нецеленаправленные пробы/ хаотичные действия/ отказ от деятельности/ деятельность недоступна _____*Специфика продуктивной деятельности:* действует самостоятельно/ с помощью/ стереотипные действия/ манипуляции _____**Развитие моторики** _____**Качества мыслительных процессов***Обобщение, классификация:* выделение существенных признаков – выделяет/ не выделяет/ выделяет по несущественным признакам/ выделяет с помощью*Причинно-следственные связи:* понимает и устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает*Понимание скрытого смысла:* понимает/ по наводящим вопросам/ после объяснения/ не понимает*Логические связи и отношения:* устанавливает/ устанавливает с помощью/ не устанавливает*Пространственно-временные представления:* сформированы/ частично сформированы/ не сформированы**Математические представления:***Счет в пределах __ итог* подводит/ не подводит*Соотнесение числа и количества:* соотносит/ не соотносит*Соотнесение цифры, числа и количества:* соотносит/ соотносит с ошибками/ не соотносит*Вычислительные навыки:* сформированы/ с ошибками/ не сформированы*Вычисляет:* устно «в уме»/ использует конкретный материал/ использует калькулятор/ использует таблицы (зрительную опору)*Выполняет:* самостоятельно/ с помощью/ не выполняет*Решение арифметических задач:* самостоятельно/ с помощью/ не решает*Уровень освоения содержания обучения:* освоен/ освоен не в полном объеме/ не освоен*Испытывает трудности в обучении* (указать образовательные области) ОО речевое, познавательное развитие**Обучаемость:***Помощь:* принимает/ избирательно/ не принимает*Характер помощи:* стимулирующая/ организующая/ направляющая/ обучающая*Способность переноса на аналогичные задания:* переносит/ частично/ не переносит

8. Особенности поведения в ситуации обследования _____

9. Дефектологическое заключение _____

Составил учитель-дефектолог: _____ (подпись) _____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель ОО: _____ (подпись) _____ (расшифровка)

(на бланке организации)
Форма заключения учителя-логопеда

1. **Фамилия Имя Отчество** (при наличии) **ребёнка** _____

2. **Дата рождения** _____

3. **Образовательная организация** _____

4. **Группа, класс** _____

5. **Программа обучения** _____

6. **Дата проведения обследования:** _____

7. **При проведении обследования выявлено следующее:**

Устная речь

Особенности строения артикуляционного аппарата: без особенностей/ с отклонениями _____

Импрессивная речь: соответствует возрасту/ на бытовом уровне/ искаженное/ не понимает/ слух снижен (тугоухость; глухота)/ недостаточное знание русского языка/ инофон _____

Экспрессивная речь:

Собственная речь: распространенная фраза/ простая фраза/ аграмматичная фраза/ искаженная фраза/ отдельные слова/ звукоподражания/ звукокомплексы/ вокализации/ эхолалии _____

Просодическая сторона речи: без особенностей/ запинки/ заикание/ тахилалия/ брадилалия/ ринофония _____

Фонематические процессы: соответствуют возрасту/ снижены/ грубо нарушены/ не выявлено _____

Звукопроизношение: без нарушений/ искажения/ замены/ смешение/ отсутствие звука/звуков/ грубо нарушено/ не выявлено _____

Слоговая структура: не нарушена/ нарушена/ грубо нарушена (характер искажения слоговой структуры)/ не выявлено _____

Словарь: соответствует возрасту/ ниже возрастной нормы/ ограничен/ на бытовом уровне _____

Грамматический строй речи: соответствует возрасту/ в стадии формирования/ не сформирован наблюдаются единичные аграмматизмы/ множественные аграмматизмы _____

понимание и употребление предложно-падежных конструкций соответствует возрасту/ не соответствует возрасту _____

Связная речь: составление рассказа по сюжетной картинке/ по серии картинок – составляет/ составляет с помощью/ не составляет/ не выявлено _____

Письменная речь

Уровень сформированности графомоторных навыков: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы _____

Уровень сформированности навыков письма: сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы/ путает буквы/ допускает перестановки букв/ слогов/ пропуски букв/ допускает орфографические ошибки/ специфические ошибки _____

Уровень сформированности навыков чтения: чтение слитное/ послоговое/ побуквенное/ выразительное/ монотонное/ специфические ошибки/ не сформированы _____

Понимание прочитанного: понимает/ понимает после объяснения/ понимание затруднено/ не понимает _____

Уровень освоения содержания обучения: программный материал усвоен полностью/ не в полном объеме/ не усвоен _____

8. **Коммуникативные навыки** сформированы/ в стадии формирования/ не сформированы _____

9. **Особенности поведения в ситуации обследования** _____

10. **Логопедическое заключение:**

Составил учитель-логопед _____
(подпись)

_____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель ОО: _____
(подпись)

_____ (расшифровка)

М.П.

(на бланке организации)

Форма заключения социального педагога

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребёнка _____

2. Дата рождения _____

3. Образовательная организация _____

4. Группа, класс _____

5. Программа обучения _____

6. Дата проведения обследования: _____

7. При проведении обследования выявлено следующее:

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные телефоны _____

Отец: Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____

Возраст _____ образование _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные телефоны _____

Количество членов семьи, проживающих вместе _____

Социальный статус семьи _____

Социальный статус ребёнка _____

Жилищные условия семьи _____

Материальное положение семьи _____

Информация родителей о ребёнке _____

Сильные стороны ребёнка _____

Слабые стороны ребёнка _____

Психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка, реакция ребёнка на них _____

Особенности семейного воспитания _____

Отношение семьи и ребёнка к имеющимся проблемам и трудностям _____

Социальный опыт обучающегося вне семьи _____

Направленность интересов _____

Особенности поведения, в том числе в конфликтных ситуациях _____

Положение в группе сверстников _____

8. Заключение социального педагога _____

Составил социальный педагог _____

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20 __ г.

Руководитель ОО: _____

(подпись)

(расшифровка)

М.П.