

Приложение № 1  
к постановлению администрации  
города Дзержинска  
Нижегородской области  
от 19.10.2022 № 3935

**Порядок  
деятельности территориальной психолого-медико-педагогической  
комиссии города Дзержинска**

**1. Общие положения**

1.1. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Дзержинска (далее - комиссия) является постоянно действующей и организует работу в соответствии с настоящим порядком и в рамках полномочий, определенных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и осуществляет свою деятельность на территории городского округа город Дзержинск.

1.2. Комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Общее руководство и организацию работы комиссии осуществляет руководитель комиссии, имеющий специальное образование необходимую профессиональную квалификацию, подтвержденную документом об образовании.

1.4. В состав комиссии входят специалисты педагогического и медицинского профиля: педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, социальный педагог, врач-психиатр детский, офтальмолог, невролог, отоларинголог, ортопед. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты. Специалисты комиссии должны иметь необходимую профессиональную квалификацию, подтвержденную документом об образовании.

1.5. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с организационно-методическим сопровождением центральной психолого-медико-педагогической комиссией Нижегородской области (далее - центральная комиссия), а также может направлять на обследование детей в центральную комиссию, в том числе в случае обжалования заключения родителями (законными представителями)

1.6. Комиссия работает в сотрудничестве с организациями, осуществляющими образовательную деятельность, администрацией города Дзержинска, департаментом образования администрации города, организациями здравоохранения, социальной защиты населения, общественными организациями (фондами, ассоциациями) по вопросам всесторонней помощи детям, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам.

1.7. Департамент образования администрации города, организации, осуществляющие образовательную деятельность, комиссия информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

1.8. Информация об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии размещается на официальном сайте департамента образования администрации города Дзержинска, МБУ ДО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

## **2. Задачи и направления деятельности комиссии**

### **2.1. Задачи комиссии:**

2.1.1. Своевременное выявление и динамическое наблюдение детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья.

2.1.2. Комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика отклонений в физическом и нервно-психическом развитии ребенка с учетом его потенциальных возможностей.

2.1.3. Определение необходимости создания специальных условий для развития, обучения (в том числе и по форме проведения государственной итоговой аттестации) и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, трудностями в обучении, отклонениями в поведении, необходимости создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

2.1.4. Содействие и инициирование в организации специальных условий для развития, обучения и воспитания, адекватных индивидуальным особенностям ребенка.

2.1.5. Внедрение современных технологий диагностики и коррекционной работы с детьми.

2.1.6. Формирование электронного банка данных о детях и подростках с ограниченными возможностями здоровья, трудностями в обучении, прошедших обследование в комиссии.

2.1.7. Своевременное направление детей в научно-исследовательские, консультативные, диагностические, лечебно-профилактические, реабилитационные и другие организации при возникновении трудностей диагностики, неэффективности ранее оказываемой помощи.

2.1.8. Содействие процессам интеграции в общество детей с особыми образовательными потребностями посредством инклюзивного образования.

2.2. Основными направлениями деятельности территориальной комиссии являются:

2.2.1. Проведение диагностического обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении.

2.2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.2.4. Оказание консультативной помощи детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

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

2.2.6. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии (электронный банк данных).

2.2.7. 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.

2.2.8. Обследование детей для направления в образовательные организации, реализующие адаптированные образовательные программы для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

2.2.9. Обследование детей по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

2.2.10. Направление глухих и слепых детей в центральную комиссию, в том числе в случае обжалования родителями (законными представителями) детей заключений комиссии г. Дзержинска.

### 3. Организация работы комиссии

3.1. Комиссия осуществляет прием по адресу: 606025, г. Дзержинск Нижегородской области, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: 8(8313)26-62-20.

Электронная почта: cdik@uddudzr.ru.

3.2. Для проведения обследования детей родители (законные представители) лично обращаются в комиссию (г. Дзержинск Нижегородской области, пр. Циолковского, д. 17а).

3.3. Прием документов для обследования осуществляет секретарь комиссии.

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

3.4.1. Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии (Приложение № 2 к настоящему Порядку).

3.4.2. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

3.4.3. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации (при наличии).

3.4.4. Представление (представления) на комиссию психолого-педагогического консилиума, (далее – ППк), образовательной организации (далее - ОО), а также специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии).

Представление ППк на обучающегося (оформляется по форме Приложения № 4 к примерному Положению о ППк ОО, утвержденному распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 9 сентября 2019 года № Р-93).

3.4.5. Предыдущее заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).

3.4.6. Выписку из истории развития ребенка с заключениями профильных врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

3.4.7. Медицинские заключения.

3.4.8. Представление из образовательной организации (психолого-педагогическая характеристика) на обучающегося (при наличии).

3.4.9. Письменные работы по русскому языку, математике – для школьников, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка – для дошкольников (при наличии).

3.4.10 Фото и видео материалы (при наличии).

3.4.11. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних (при наличии).

3.4.12. Направление бюро медико-социальной экспертизы (при наличии).

3.4.13. Свидетельство об инвалидности и индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии).

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

3.6. Для получения рекомендаций комиссии о создании специальных условий для проведения государственной итоговой аттестации выпускников 9, 11 классов с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью помимо выше названных документов, общеобразовательные организации предоставляют:

- направление образовательной (медицинской) организации;
- заключение врачебной комиссии (для обучающихся с ОВЗ 9, 11 классов по основной общеобразовательной программе) или специалиста лечебно-профилактического учреждения (врача-психиатра) по основному заболеванию), предоставленное в общеобразовательную организацию родителями (законными представителями).

3.7. В случаях личного обращения в комиссию родителей (законных представителей), при наличии всех необходимых документов секретарь комиссии делает соответствующие отметки в журнале записи детей на обследование и информирует заявителей о дате, времени и месте проведения обследования, объясняет их права и права ребенка, связанные с проведением обследования.

Обследование детей и подростков также может осуществляться по предварительной записи по телефону и (или) по электронной почте [cdik@uddudzg.ru](mailto:cdik@uddudzg.ru) архивом, защищенным паролем, отвечающим требованиям безопасности, с последующим сообщением пароля только специалисту комиссии посредством телефонной связи.

3.8. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в день подачи документов, а также (в случае иных причин) в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

3.9. Обследование детей и подростков осуществляется только с согласия родителей (законных представителей). Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.10. Обследование граждан проводится:

3.10.1. Очная форма:

- в помещениях, где размещается комиссия;

- по месту проживания (нахождения) и (или) обучения детей, со сложносочетанными дефектами в случае невозможности их явки в помещение, где проводится прием комиссии, и при наличии соответствующих условий;

3.10.2. Дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно - телекоммуникационных технологий:

- для детей со сложносочетанными дефектами в случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается комиссия, и выезда специалистов комиссии на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения;

- в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учетом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

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

3.11. При организации обследования в дистанционном онлайн-формате:

3.11.1 Специалисты комиссии заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер, телефон, подключение к сети «Интернет»), дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), необходимого для проведения обследования конкретного ребенка (в случае отсутствия предоставляет орган, осуществляющий управление в сфере образования городского округа город Дзержинск);

- о психологической подготовке ребенка, а также о поведении родителей (законных представителей) во время обследования. Ребенку целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать; во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребенка, но не подсказывать ему и не отвлекать;

3.11.2. Специалисты комиссии, родители (законные представители):

- за 1 день до проведения обследования обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования каналов связи с родителями (законными представителями);

- специалисты комиссии, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет соединение в день проведения обследования;

- при возникновении технических проблем (отсутствие сети

«Интернет», поломка компьютерной техники и другие не зависящие от комиссии и граждан причины) обследование переносится на другой день, дата нового обследования согласовывается любым удобным способом.

3.11.3. Ознакомление с заключением и рекомендациями комиссии родителей (законных представителей) возможно устно при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

3.12. На основании данных обследования ребенка членами комиссии оформляется заключение по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку, в котором указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования.

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

3.13. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяется печатью.

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

3.14. При необходимости комиссия может провести дополнительное обследование ребенка в другой день, а также направить ребенка для проведения обследования в центральную комиссию.

3.15. Дети с полным отсутствием слуха и зрения направляются комиссией для проведения обследования в центральную комиссию.

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

3.17. С целью качественного исполнения задач, возложенных на комиссию, ведется следующая документация:

3.17.1. журнал записи детей на обследование (форма ведения произвольная);

3.17.2. журнал учета детей, прошедших обследование, заполняется в соответствии данными протокола обследования детей;

3.17.3. карта ребенка, прошедшего обследование;

3.17.4. протокол обследования ребенка (Приложение № 3 к настоящему Порядку).

3.18. Документы, указанные в подпунктах 3.17.1, 3.17.2 хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения. Документы, указанные в подпунктах 3.17.3, 3.17.4 хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.



Приложение № 1  
к Порядку деятельности территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Дзержинска

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
г. Дзержинска Нижегородской области  
600025 г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20

Заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дано (Ф.И.О.):

Дата рождения:

Домашний адрес

Наименование образовательной организации:

Инвалид детства (при наличии) справка № выдана БМСЭ сроком на... до ...

Выводы комиссии (о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов)

\_\_\_\_\_

Рекомендации по созданию специальных условий: (по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования)

Другие специальные условия \_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен

Копию заключения ТПМПК получил(а) родитель

(законный представитель) \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
г. Дзержинска Нижегородской области  
600025 г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20

Заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дано:

Дата рождения:

Обучающемуся (ейся) 9-ого класса (ОВЗ) по основной образовательной программе основного общего образования

Наименование образовательной организации: МБОУ \_\_\_\_\_,

Домашний адрес:

Заключение ТПМПК:

Учитывая особенности психофизического и речевого развития, нуждается в создании специальных условий для обучения, в том числе при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА – 9)

Основание:

Заключение врача-психиатра

ЛПУ ГБУЗ НО Дзержинского

психоневрологического диспансера дата №

Руководитель ТПМПК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен  
родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ ФИО

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
г. Дзержинска Нижегородской области  
600025 г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20

Заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дано

Дата рождения:

Учащемуся(ейся) 9-ого класса общеобразовательной организации МБОУ \_\_\_\_\_, обучающемуся по основной образовательной программе основного общего образования.

Наименование образовательной организации: МБОУ \_\_\_\_\_,

Домашний адрес:

Заключение ТПМПК:

По состоянию здоровья нуждается в создании специальных условий для обучения, в том числе при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА – 9)

Основание:

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

Дзержинского психоневрологического

диспансера от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

или

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

городской детской больницы от № \_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
г. Дзержинска Нижегородской области  
600025 г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20

Заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дано

Дата рождения:

Учащемуся 9-ого класса общеобразовательной организации МБОУ \_\_\_\_\_, обучающемуся по основной образовательной программе основного общего образования.

Наименование образовательной организации: МБОУ \_\_\_\_\_,

Домашний адрес:

Инвалид детства: справка БМСЭ выдана сроком от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Заключение ТПМПК:

По состоянию здоровья нуждается в создании специальных условий для обучения, в том числе при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования на дому (ГИА – 9).

Основание:

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

Дзержинского психоневрологического диспансера от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

или

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

городской детской больницы № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия  
г. Дзержинска Нижегородской области  
600025 г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 17а, телефон: (8313) 26-62-20

Заключение от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дано:

Дата рождения:

Учащемуся 11-ого класса общеобразовательной организации МБОУ \_\_\_\_\_, обучающемуся по основной образовательной программе среднего общего образования.

Наименование образовательной организации: МБОУ \_\_\_\_\_,

Домашний адрес

Инвалид детства (при наличии): справка БМСЭ выдана сроком от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

Заключение ТПМПК:

По состоянию здоровья нуждается в создании специальных условий для обучения, в том числе при прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в (ГИА – 11).

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

Дзержинского психоневрологического

диспансера от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

или

Заключение врачебной комиссии ЛПУ ГБУЗ НО

городской детской больницы № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С заключением и рекомендациями ТПМПК ознакомлен

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Порядку деятельности территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Дзержинска

Руководителю ТПМПК г. Дзержинска

От ФИО

заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего(ей) по

адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка  
(сына, дочери, опекаемого)

\_\_\_\_\_ (указать: фамилию, имя, отчество ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (город, улица, дом, квартира)

посещающего образовательное учреждение (д/сад, школа), \_\_\_\_\_  
и предоставить мне копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

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

даю согласие на обработку и использование персональных данных моего ребенка,  
содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности МБУ ДО ППМС-центр ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись заявителя

Приложение № 3  
к Порядку деятельности территориальной  
психолого-медико-педагогической  
комиссии города Дзержинска

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ГОРОДА ДЗЕРЖИНСКА**  
**НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ (от 0 до 3 лет)**  
от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**I. Общие сведения**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Время поступления в школу (дет./сад) \_\_\_\_\_

В каком классе учился и сколько лет \_\_\_\_\_

Кем направлен в комиссию, причина обращения \_\_\_\_\_

Количество членов семьи \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

**II. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:**

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания \_\_\_\_\_

2. Как протекала беременность и роды: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Особенности раннего развития: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Перенесенные заболевания (до года, выделить отдельно): \_\_\_\_\_

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

5. Данные медицинского обследования: \_\_\_\_\_

а) Педиатр: \_\_\_\_\_

б) Окулист: \_\_\_\_\_

в) Отоларинголог: \_\_\_\_\_

г) Невролог: \_\_\_\_\_

д) Психиатр: \_\_\_\_\_

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

Психический статус: \_\_\_\_\_

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

**III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования**

Эмоционально-коммуникативные функции: \_\_\_\_\_

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

Познавательные функции (восприятие, внимание, память, мышление): \_\_\_\_\_

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

Поведение (биологическое, социальное), навыки и умения: \_\_\_\_\_

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

Заключение педагога-психолога \_\_\_\_\_

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

Рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению \_\_\_\_\_

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





**IV. Диагноз (развернутый):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

М.П.    Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
          Члены ТПМПК:  
          Врач-психиатр \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
          Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
          Учитель-логопед \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
          Педагог-психолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ГОРОДА ДЗЕРЖИНСКА**  
**НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ (от 3 до 18 лет)**  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**I. Общие сведения**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Время поступления в школу \_\_\_\_\_

(дет./сад) \_\_\_\_\_

В каком классе учился и сколько лет \_\_\_\_\_

Кем \_\_\_\_\_ направлен \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ комиссию, \_\_\_\_\_ причина  
обращения \_\_\_\_\_

Количество членов семьи \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

**II. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:**1. Здоровье родителей, наследственные заболевания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_2. Как протекала беременность и роды:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

3. Особенности раннего развития:

---

---

---

---

---

---

4. Перенесенные заболевания (до года, выделить отдельно):

---

---

---

---

---

---

5. Данные медицинского обследования:

---

---

а) Педиатр:

---

---

---

---

б) Окулист:

---

---

---

---

в) Отоларинголог:

---

---

---

---

г) Невролог:

---

---

---

---

д) Психиатр:

---

---

---

---

Психический статус:

---

---

---

---

---

---

**III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования**

Контактность:

---

---

Кругозор: сведения ребенка о себе, круг представлений об окружающем и точность этих представлений:

---

---

---

---

---

---

Особенности восприятия:

---

---

---

---

Пространственно-временные представления:

---

---

---

---

---

Познавательная деятельность (память, внимание, мышление):

---

---

---

---

---

Заключение педагога-психолога (выводы):

---

---

---

---

Рекомендации по психологическому сопровождению:

---

---

---

---

---

---

---

Данные по логопедическому обследованию:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Заключение учителя-логопеда:

---

---

Рекомендации по логопедическому сопровождению:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Сформированность счётных операций, навыков чтения и письма, уровень знаний и представлений в соответствии со степенью обучения:

---

---

---

---

Заключение учителя-дефектолога (выводы):

---

---

Рекомендации по педагогическому сопровождению:

---

---

---

---

**IV. Диагноз (развернутый):**

---

---

---

---

М.П.      Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Члены ТПМПК:  
              Врач-психиатр \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Учитель-логопед \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Педагог-психолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ**  
**КОМИССИИ ГОРОДА ДЗЕРЖИНСКА**  
**НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ (18 лет)**  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**I. Общие сведения**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Время поступления в школу \_\_\_\_\_

(дет./сад) \_\_\_\_\_

В каком классе учился и сколько лет \_\_\_\_\_

Кем \_\_\_\_\_ направлен \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ комиссию, \_\_\_\_\_ причина  
обращения \_\_\_\_\_

Количество членов семьи \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия и место работы \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

**II. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:**

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания:

---

---

2. Как протекала беременность и роды:

---

---

---

---

---

---

3. Особенности раннего развития:

---

---

---

---

---

---

4. Перенесенные заболевания (до года, выделить отдельно):

---

---

---

---

---

---

5. Данные медицинского обследования:

а) Педиатр:

---

---

б) Окулист:

---

---

в) Отоларинголог:

---

---

г) Невролог:

---

---

д) Психиатр:

---

---

---

Психический статус:

---



**III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования**

Контактность:

Кругозор: общая осведомленность

Особенности эмоционально-волевой сферы:

Мотивационно – потребностная сфера. Ценностные установки.

Личностные и характерологические черты:

Уровень развития когнитивного компонента психических функций (память, внимание, мышление, познавательная активность):

Развитие регуляторной сферы. Особенности поведения:

Заключение педагога-психолога (выводы):

Рекомендации по психологическому сопровождению:

Уровень сформированности учебных компетенций и общей осведомленности: выявление уровня развития и трудностей коммуникативной, языковой, лингвистической, культуроведческой и математической компетенций:

Уровень профессионального ориентирования: выявление представлений о многообразии мира профессий, профессиональной направленности, профессиональных предпочтений и склонностей:

---

---

Заключение учителя-дефектолога (выводы):

---

---

Рекомендации по педагогическому сопровождению:

---

---

---

Данные логопедического обследования:

---

---

---

Заключение учителя-логопеда:

---

---

---

Рекомендации по логопедическому сопровождению:

---

---

**IV. Диагноз (развернутый):**

---

---

---

М.П.      Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Члены ТПМПК:  
              Врач-психиатр \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Учитель-логопед \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
              Педагог-психолог \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.