

Принято на
Педагогическом совете,
протокол № 1 от 10.03.2025

УТВЕРЖДЕНО
Приказом № 32 от 11.03.2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ,
НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ СОРТАВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Психолого-медико-педагогической комиссия (далее - Комиссия) создается в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого - медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.2. Данное Положение разработано в соответствии с ч.5 ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01 ноября 2024г № 763.

1.3. Психолого-медико-педагогическая комиссия создается при МБОУ Сортавальского МО РК ЦПМСС, является его структурным подразделением.

1.4. Психолого-медико-педагогическая комиссия при МБОУ Сортавальского МО РК ЦПМСС является территориальной.

1.5. Обследование и (или) консультирование специалистами комиссии осуществляются бесплатно.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

2.1. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого – педагогическое образование»).

2.2. В состав Комиссии входят:

Учитель-логопед, учитель-дефектолог (олигофренопедагог), педагог-психолог, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты (по согласованию).

2.3. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с органом местного самоуправления, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья.

2.4. На руководителя возлагаются функции секретаря Комиссии.

2.5. Состав и порядок работы Комиссии принимается на педагогическом совете МБОУ Сортавальского МО РК ЦПМСС и утверждается директором.

2.6. Комиссией ведется следующая документация:

- 1) журнал записи на обследование;
- 2) протокол обследования;
- 3) журнал учета лиц, прошедших обследование и учета выданных заключений комиссий;
- 4) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование;

2.6. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

2.7. Информация о месте нахождения, порядке работы, графике работы Комиссии, документации и направлениях деятельности можно отследить на официальном сайте МБОУ Сортавальского МО РК ЦПМСС в информационно- телекоммуникационной сети « Интернет», официальной группе в социальной сети ВКОНТАКТЕ.

III. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

3.1. Основными направлениями деятельности Комиссии являются:

- 1) Проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов до окончания ими обучения в Организациях (далее – обследуемый), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;
- 2) Подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- 3) Определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
- 4) Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;
- 5) Оказание федеральным учреждениям медико - социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальных программы реабилитации или абилитации ребенка- инвалида (далее- ИПРА);
- 6) Осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии - ведение банка данных детей, прошедших Комиссию;
- 7) Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) отклонений в поведении детей.

3.2. Обследование осуществляется Комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее - заявление) родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 1).

3.3. Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в Комиссии (Приложение 2, 3).

3.4. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением предоставляются следующие документы в бумажном виде:

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- 2) Копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 3) Копия документа, подтверждающего установления опеки или попечительства (при необходимости);
- 4) Направлении Организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организации (при наличии);

- 5) Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
- 6) Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста/специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии)(Рекомендуемы образец приведен в Приложении 3 к настоящему Положению);
- 7) Копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- 8) Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
- 9) Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения), выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления.

3.5. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в п.3.4 настоящего Положения.

3.6. Во время проведения обследования в Комиссию родителем (законным представителем) обследуемого предъявляются копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем образовательной организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

3.7. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

3.8. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копия приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии)).

3.9. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов указанных в п. 3.4 настоящего Положения.

3.10. Обследование проводится Комиссией в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

3.11. Обследование проводится:

- 1) в помещениях, где размещается Комиссия;
- 2) по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания комиссии;
- 3) дистанционно (посредством видео - конференцсвязи) по заявлению родителя (законного представителя) обследуемого (Приложение 4).

3.12. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии исходя из задач

обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

3.13. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей)

3.14. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производится в отсутствие обследуемого.

3.15. В ходе обследования каждым специалистом комиссии ведется протокол обследования (Приложение 5).

3.16. По результатам обследования комиссия на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе – заключение комиссии) (рекомендуемые образцы приведены в приложении к настоящему Положению).

3.17. Заключение Комиссии и протокол обследования Комиссии оформляются в день проведения обследования.

3.18. В случае необходимости получения Комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7. и 3.8. настоящего Положения, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

3.19. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктами 3.7 и 3.8 настоящего Положения в течение 60 календарных дней со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

3.20. Заключение Комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета лиц, прошедших обследование и учета выданных заключений комиссий. По заявлению родителя (законному представителю) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

3.21. Комиссией формируется личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в п.3.4. настоящего Положения, протокол обследования комиссии и оригинал заключения комиссии.

3.22. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

3.23. Представленное родителем (законным представителем) заключение Комиссии является основанием для организации, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- 1) Создания специальных условий для получения образования;
- 2) Создание условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования;
- 3) Создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

3.24. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в п. 3.23. настоящего Положения, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

3.24. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

Присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций; получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии

и его результатов. В случае несогласия с заключением территориальной Комиссии обжаловать его в центральную Комиссию.

3.25. Информацию о проведении обследования в Комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в Комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемого и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.26. Контроль за деятельностью Комиссии осуществляется директором ЦПМСС.

Руководителю Территориальной ПМПК Мишиной Е.А.

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

номер основного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), дата выдачи, наименование органа, выдавшего основной документ

контактный телефон _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

С порядком проведения обследования ознакомлен.

« _____ » _____ 202__ г.
подпись родителя (законного представителя) _____

Уведомлен(а) о направлении заключения ТПМПК по официальному запросу соответствующих организаций **(необходимо подчеркнуть):**

в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования): **согласен/не согласен**

в Министерство образования и спорта Республики Карелия: **согласен/не согласен**

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования: **согласен/не согласен**

в комиссию по делам несовершеннолетних: **согласен/не согласен**

« _____ » _____ 202__ г.
подпись родителя (законного представителя) _____

Принято на
Педагогическом совете,
протокол № 1 от 10.03.2015

УТВЕРЖДЕНО
Приказом № ___ от _____ г.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА НА ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ в МБОУ СОРТАВАЛЬСКОГО МО РК ЦПМСС

1. Родители (законные представители) ребенка заполняют Заявление и согласие на обработку персональных данных.
2. Специалисты ПМПК знакомятся с предоставленными родителями документами, подбирают методики для обследования ребенка.
3. В присутствии родителей (законных представителей) проводится обследование ребенка, заполняется Протокол обследования.
4. Специалисты ПМПК обсуждают результаты обследования, оформляют Заключение с рекомендациями.
5. Руководитель ПМПК знакомит родителей (законных представителей) с рекомендациями, выдает Заключение, рассказывает им о дальнейших действиях, отвечает на вопросы.

от _____
фамилия, имя, отчество гражданина Республики КарелияСогласие
на обработку персональных данныхЯ, _____
фамилия, имя, отчество

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СМО РК ЦПМСС (далее – Оператор) на обработку персональных данных (моих и моего ребенка), предоставляемых мной в процессе проведения консультативно-диагностической работы специалистами ТПМПК г. Сортавала

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- семейное положение;
- сведения о составе семьи;
- адрес места жительства;
- адрес места регистрации;
- номера личных телефонов;
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения о месте обучения ребенка;
- данные о наличии или отсутствии инвалидности.

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется по адресу г.Сортавала, Суворова,2, специалистами Оператора, уполномоченными в установленном порядке на получение, обработку, хранение персональных данных и несущими ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение режима защиты этих персональных данных.

Согласие дается на совершение действий с персональными данными, связанных с достижением указанных в настоящем согласии целей.

Согласие дается на период проведения консультативно-диагностических и коррекционных мероприятий специалистами Оператора. Хранение персональных данных, осуществляется в течение срока, установленного нормативными правовыми актами для хранения соответствующих документов.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать данное согласие путем подачи письменного заявления в Центр.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись_____
расшифровка подписи

Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(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 <3>.

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 <5>:

- 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).

11. 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).

Руководителю Территориальной ПМПК Мишиной Е.А.

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

номер основного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), дата выдачи, наименование органа, выдавшего основной документ

контактный телефон _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка, _____
 в дистанционном формате посредством образовательной площадки Сферум
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- создании специальных условий для получения образования;
- создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

С порядком проведения обследования ознакомлен.

« _____ » _____ 202__ г. _____
подпись родителя (законного представителя)

Уведомлен(а) о направлении заключения ТПМПК по официальному запросу соответствующих организаций **(необходимо подчеркнуть):**

в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования): **согласен/не согласен**

в Министерство образования и спорта Республики Карелия: **согласен/не согласен**

в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования: **согласен/не согласен**

в комиссию по делам несовершеннолетних: **согласен/не согласен**

« _____ » _____ 202__ г. _____
подпись родителя (законного представителя)

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Сортавала

ПРОТОКОЛ обследования ребенка № _____

Место работы комиссии: _____

Дата проведения _____

I. Данные о ребенке:

1. Ф.И.О. _____
2. Пол _____
3. Число, месяц, год рождения _____
4. Наличие инвалидности (да; нет) _____
5. Периодичность обращения (первично, повторно) _____
6. Инициатор обращения (родители/законные представители; образовательные организации/ППК; ПМПК/повторное обследование; медицинская организация; МСО; органы опеки и попечительства; органы социальной защиты; КДН; суд/правоохранительные органы; самостоятельное обращение; ТПМПК) _____
7. Образовательная организация (государственная; негосударственная; не посещает) _____
8. Образовательная программа _____
9. Текущий уровень образования (дошкольный; начальное образование; основное общее образование; среднее общее образование; профессиональное обучение; среднее профессиональное образование; высшее образование; общее образование обучающихся с УО; нет) _____
10. Организация обучения (в ОО; на дому; на дому (с посещением ОО); в мед. организации; семейное образование; самообразование; нет) _____
11. Домашний адрес, телефон _____
12. Ф.И.О. родителей (законных представителей): _____
13. Состав семьи (полная; неполная) _____

II. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию:

- _____ заявление на проведение обследования;
- _____ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
- _____ копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство обследуемого и заявителя;
- _____ копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);
- _____ направление (нужное подчеркнуть): организации, осуществляющей образовательную деятельность; организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации; других организаций (указать): _____
- _____ постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (при наличии);
- _____ копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
- _____ копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности (при наличии);
- _____ копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии);
- _____ представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
- _____ медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
- _____ иные документы или их копии (указать): _____

III. Данные медицинского обследования:

1. Анамнез:

- а. Наследственность и вредные привычки родителей _____
- б. Акушерский анамнез (от какой беременности, возраст матери при рождении ребенка, как проходила беременность, болезни матери, как протекали роды, сразу ли закричал ребенок, доношен ли, вес) _____
- в. Развитие основных статистических функций (с какого возраста держит головку, сидит, ходит, появление первых слов, фраз, готовой речи) _____
- г. Перенесенные ребенком заболевания в возрасте до 3-х лет _____
- д. Перенесенные заболевания после 3-х лет _____
- е. Особенности развития по периодам:

ясельный _____

дошкольный _____

школьный _____

2. Осмотры и заключения врачей-специалистов (заполняется врачами-специалистами или педиатром делается выписка из истории развития ребенка):

а. Педиатр _____

б. Окулист _____

в. Отоларинголог _____

г. Невропатолог _____

д. Хирург _____

е. Ортопед _____

Выписку из истории развития ребенка сделал (должность, фамилия, дата, печать) _____

IV. Данные психолого-педагогического обследования ребенка (заполняется специалистами ПМПК):

1. Запас общих представлений _____

2. Зрительное восприятие _____

3. Память

4. Пространственная ориентация

5. Мышление

6. Знания, умения и навыки в пределах программных требований

7. Внимание

8. Работоспособность, отношение к обследованию, критичность, использование помощи, особенности личности

V. Логопедическое заключение :

VI. Диагноз психиатра

м.п.

Руководитель ТПМПК : _____
Специалисты ТПМПК:
Учитель-дефектолог _____
Педагог-психолог _____
Учитель-логопед _____
Врач-психиатр _____

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
Сортавальского муниципального округа Республики Карелия
Центр психолого-медико-социального сопровождения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
адрес: г.Сортавала, ул. Суворова, 2, телефон 4-60-12

Фамилия, имя, отчество обследуемого: _____

Дата рождения _____

Дата обследования « » _____ года

Протокол № _____

Заключение: является/не является лицом с ограниченными возможностями здоровья

Рекомендации по организации обучения и воспитания:

Образовательная программа: указывается наименование рекомендованной образовательной программы.

Уровень образования: указывается уровень образования в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Рекомендации по организации психолого - педагогического сопровождения

Направления коррекционной работы:

Педагог – психолог:

Учитель – дефектолог:

Учитель-логопед:

Социальный-педагог:

Ассистент/помощник: нуждается/не нуждается

Тьюторское сопровождение: нуждается/не нуждается

Иные рекомендации ПМПК: требуются/не требуется.

Срок повторного прохождения ПМПК:

Руководитель ТПМПК _____

(ф.и.о.)

_____ (подпись)

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Иные специалисты:

Печать

С рекомендациями ТПМПК ознакомлен/а. Оригинал получен.

_____ (ф.и.о.)

_____ (подпись)